

**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: 01/08/2026 a 31/08/2026 (088-3)
ORIGEM DO RECURSO : MUNICIPAL

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

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
10/08/2026	R\$ 300.000,00	07/08/2026	071551	R\$ 300.000,00
10/08/2026	R\$ 50.000,00	07/08/2026	071555	R\$ 50.000,00
20/08/2026	R\$ 300.000,00	26/08/2026	261135	R\$ 300.000,00
				R\$ 650.000,00

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR	R\$ 19.586,70
(B) REPASSE PÚBLICO NO EXERCÍCIO	R\$ 650.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ 14,59
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)	R\$ 669.601,29
	R\$ -
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ 238.604,49
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)	R\$ 908.205,78

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

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

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



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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS : FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos Humanos Salários (5)	R\$ 352.311,93		R\$ 352.311,93	R\$ 352.311,93	
Autônomo/Pessoas Jurídicas (6)					
Medicamentos	R\$ 14.778,10		R\$ 14.778,10	R\$ 14.778,10	
Material Hospitalar	R\$ 11.969,44		R\$ 11.969,44	R\$ 11.969,44	
Gênero Alimentícios	R\$ 14.944,11		R\$ 14.944,11	R\$ 14.944,11	
Insumos					
Produtos Limp./Lavanderia					
Serviços Médicos	R\$ 296.476,55		R\$ 296.476,55	R\$ 296.476,55	
Impostos	R\$ 168.438,96		R\$ 168.438,96	R\$ 168.438,96	
Serviços de Terceiros	R\$ 28.640,42		R\$ 28.640,42	R\$ 28.640,42	
Locações diversas	R\$ 18.980,06		R\$ 18.980,06	R\$ 18.980,06	
Utilidades Públicas (7)					
Combustível					
Outras Despesas					
Bens e materias permanentes					
Manutenção					
Transferências entre Contas					
Parcelamentos					
Despesas Bancárias					
Bloqueio Judicial					
TOTAL	R\$ 906.539,57	R\$ -	R\$ 906.539,57	R\$ 906.539,57	R\$ -

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

(5) Salários, encargos e benefícios.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

R. Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro

CEP: 14180-000 - Pontal/SP

Fone: (16) 3953-9100

(6) Autônomo e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS 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.

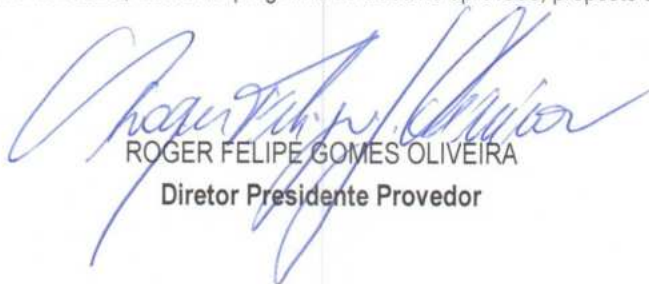
(*) Apenas parq entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R\$	908.205,78
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	906.539,57
(K) RECURSOS PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	1.666,21
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	R\$	1.666,21

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, 15 de setembro 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:

01/08/2026 a 31/08/2026 (088-3)

ORIGEM DO RECURSO

MUNICIPAL

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

DATA DO DOCUMENTO	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
RECURSOS HUMANOS								
31/07/2026	HOLERITE	AIUME VELOSO FILIPINI	RECURSOS HUMANOS	3.089,69	259,35	R\$ 2.830,34	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ALEX CANDIDO FERNANDES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	417,17	R\$ 2.627,48	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ALEXANDRA MARIA PONTES	RECURSOS HUMANOS	4.527,44	1.461,33	R\$ 3.066,11	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.851,00	1.381,24	R\$ 3.469,76	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.210,56	393,85	R\$ 3.816,71	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANA PAULA SOARES TAVARES	RECURSOS HUMANOS	2.834,93	299,26	R\$ 2.535,67	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.675,58	364,59	R\$ 2.310,99	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.935,47	3.268,75	R\$ 1.666,72	482210778	07/08/2026



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

31/07/2026	HOLERITE	ARIADINA MARQUES DA COSTA	RECURSOS HUMANOS	3.535,29	909,44	R\$ 2.625,85	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	BIANCA VIEIRA CANJERANO	RECURSOS HUMANOS	3.132,04	1.281,01	R\$ 1.851,03	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R\$ 2.790,71	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	RECURSOS HUMANOS	3.719,81	334,96	R\$ 3.384,85	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	3.830,33	348,22	R\$ 3.482,11	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	RECURSOS HUMANOS	4.771,73	469,54	R\$ 4.302,19	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	DAILAINE SOARES PAES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	865,32	R\$ 2.179,33	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	7.103,88	2.644,41	R\$ 4.459,47	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDEMIR ALVES DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	3.474,21	305,49	R\$ 3.168,72	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDILAINE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.399,60	439,77	R\$ 2.959,83	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDINEIA COSTA SAMPAIO	RECURSOS HUMANOS	3.605,57	321,25	R\$ 3.284,32	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDMEIA SILVESTRE SOARES	RECURSOS HUMANOS	4.716,89	2.133,40	R\$ 2.583,49	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDUARDA CATARINA GOMES	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	931,92	R\$ 2.112,73	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ELAINE BRAULINO FERREIRA	RECURSOS HUMANOS	4.172,97	1.520,64	R\$ 2.652,33	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	RECURSOS HUMANOS	4.350,30	1.310,21	R\$ 3.040,09	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.747,90	482,36	R\$ 3.265,54	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	3.044,65	R\$ -	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ESTER FERREIRA BELTRAME	RECURSOS HUMANOS	3.069,40	256,91	R\$ 2.812,49	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	FERNANDA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	3.310,86	315,89	R\$ 2.994,97	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.715,72	1.547,91	R\$ 2.167,81	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	FRATIANE FERREIRA LOPES	RECURSOS HUMANOS	5.261,40	1.037,62	R\$ 4.223,78	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	RECURSOS HUMANOS	6.421,92	1.241,64	R\$ 5.180,28	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GIANI MARIA LUCERA MOTA	RECURSOS HUMANOS	4.445,16	1.807,67	R\$ 2.637,49	482210778	07/08/2026



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

31/07/2026	HOLERITE	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	330,86	R\$ 2.713,79	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	RECURSOS HUMANOS	6.473,95	1.390,67	R\$ 5.083,28	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	3.776,49	1.543,92	R\$ 2.232,57	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	RECURSOS HUMANOS	4.025,04	440,05	R\$ 3.584,99	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.701,32	1.418,00	R\$ 3.283,32	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	RECURSOS HUMANOS	3.237,45	277,08	R\$ 2.960,37	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	RECURSOS HUMANOS	5.385,37	1.026,11	R\$ 4.359,26	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JUSSARA SILVA MEDINA	RECURSOS HUMANOS	3.241,49	277,56	R\$ 2.963,93	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	RECURSOS HUMANOS	3.721,79	1.392,99	R\$ 2.328,80	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LETICIA MENDES SILVA	RECURSOS HUMANOS	4.033,88	700,66	R\$ 3.333,22	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LILIAN CARLA MALHEIROS	RECURSOS HUMANOS	3.733,59	336,62	R\$ 3.396,97	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	RECURSOS HUMANOS	7.054,69	1.564,12	R\$ 5.490,57	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	RECURSOS HUMANOS	4.747,38	4.031,02	R\$ 716,36	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LUIS VALDO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.177,16	2.394,21	R\$ 2.782,95	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	6.050,56	899,30	R\$ 5.151,26	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.736,15	1.151,46	R\$ 2.584,69	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.406,86	297,41	R\$ 3.109,45	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARIA ELISA TURAÇA VIANNA	RECURSOS HUMANOS	4.590,15	444,12	R\$ 4.146,03	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARILEIA MARIA DE JESUS	RECURSOS HUMANOS	4.835,14	553,87	R\$ 4.281,27	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	4.094,27	379,90	R\$ 3.714,37	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARILZA ESPANGHER	RECURSOS HUMANOS	3.618,54	3.618,54	R\$ -	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	3.651,69	612,29	R\$ 3.039,40	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	RECURSOS HUMANOS	4.073,91	2.104,33	R\$ 1.969,58	482210778	07/08/2026



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

31/07/2026	HOLERITE	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	RECURSOS HUMANOS	3.232,20	322,78	R\$ 2.909,42	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	3.084,99	985,75	R\$ 2.099,24	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	5.369,82	943,15	R\$ 4.426,67	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	PAMELA MATIOLI	RECURSOS HUMANOS	4.340,81	1.341,63	R\$ 2.999,18	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	RECURSOS HUMANOS	6.504,27	1.283,61	R\$ 5.220,66	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	283,94	R\$ 2.760,71	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	RECURSOS HUMANOS	3.803,41	374,99	R\$ 3.428,42	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ROSELI APARECIDA DELFINO	RECURSOS HUMANOS	3.762,73	370,11	R\$ 3.392,62	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	SARA VIEIRA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	6.462,68	1.262,40	R\$ 5.200,28	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	SILVANA ALVES MARTINS	RECURSOS HUMANOS	4.897,44	1.022,83	R\$ 3.874,61	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	SUELI DA SILVA ROSA	RECURSOS HUMANOS	7.895,49	5.597,34	R\$ 2.298,15	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	RECURSOS HUMANOS	3.448,81	302,44	R\$ 3.146,37	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	RECURSOS HUMANOS	3.911,59	1.781,44	R\$ 2.130,15	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	RECURSOS HUMANOS	3.044,65	253,94	R\$ 2.790,71	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	AIRTON PEDRO LIMA	RECURSOS HUMANOS	3.000,00	2.018,98	R\$ 981,02	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	RECURSOS HUMANOS	14.000,00	3.657,62	R\$ 10.342,38	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	RECURSOS HUMANOS	7.168,68	1.622,21	R\$ 5.546,47	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GABRIEL MUNERATO POLLI	RECURSOS HUMANOS	2.111,96	165,75	R\$ 1.946,21	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	RECURSOS HUMANOS	4.468,64	899,25	R\$ 3.569,39	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	5.000,00	501,50	R\$ 4.498,50	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.621,00	121,57	R\$ 1.499,43	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	5.926,30	925,73	R\$ 5.000,57	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	RECURSOS HUMANOS	5.907,72	927,44	R\$ 4.980,28	482210778	07/08/2026



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

31/07/2026	HOLERITE	RENATA CRISTINA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	5.416,74	1.201,49	R\$ 4.215,25	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	RECURSOS HUMANOS	4.051,65	2.085,78	R\$ 1.965,87	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	RECURSOS HUMANOS	5.009,65	529,78	R\$ 4.479,87	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	VALERIA DA SILVA PEREIRA	RECURSOS HUMANOS	2.046,68	1.012,71	R\$ 1.033,97	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	RECURSOS HUMANOS	6.570,96	3.486,33	R\$ 3.084,63	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	RECURSOS HUMANOS	8.967,25	2.463,68	R\$ 6.503,57	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	7.039,67	2.053,29	R\$ 4.986,38	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOSE DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	6.723,53	1.288,80	R\$ 5.434,73	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARCO AURELIO DE SOUZA	RECURSOS HUMANOS	8.229,17	7.263,26	R\$ 965,91	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	RECURSOS HUMANOS	7.083,22	1.513,39	R\$ 5.569,83	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MATHEUS GABRIEL RUBIN	RECURSOS HUMANOS	7.610,54	2.786,34	R\$ 4.824,20	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	RECURSOS HUMANOS	6.567,59	1.703,90	R\$ 4.863,69	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	WESLEY LIMA DE AGUIAR	RECURSOS HUMANOS	8.787,05	2.246,07	R\$ 6.540,98	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	RECURSOS HUMANOS	2.020,44	259,87	R\$ 1.760,57	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANGELA CRISTINA BORGES	RECURSOS HUMANOS	3.646,27	2.521,36	R\$ 1.124,91	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.965,83	993,10	R\$ 972,73	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.342,06	281,09	R\$ 2.060,97	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	RECURSOS HUMANOS	2.286,01	1.348,37	R\$ 937,64	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.508,67	587,02	R\$ 1.921,65	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	FABIANA MARIA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	1.659,71	125,05	R\$ 1.534,66	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JANAINA ENGRATULIS	RECURSOS HUMANOS	2.669,17	1.768,75	R\$ 900,42	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	3.697,51	3.697,51	R\$ -	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JURACI NUNES DE MACEDO	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	1.914,43	R\$ -	482210778	07/08/2026



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

31/07/2026	HOLERITE	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	762,68	R\$ 1.151,75	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.249,97	388,72	R\$ 1.861,25	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LENI DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.483,71	306,63	R\$ 3.177,08	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.057,83	160,88	R\$ 1.896,95	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	2.381,35	906,94	R\$ 1.474,41	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	RECURSOS HUMANOS	2.263,61	765,52	R\$ 1.498,09	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	PAULA ANDREA GOMES	RECURSOS HUMANOS	2.577,20	813,26	R\$ 1.763,94	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.095,00	164,23	R\$ 1.930,77	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	VALDELICE RIBEIRO PIRES	RECURSOS HUMANOS	3.655,26	2.171,36	R\$ 1.483,90	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	RECURSOS HUMANOS	1.890,94	145,86	R\$ 1.745,08	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	RECURSOS HUMANOS	2.514,28	201,96	R\$ 2.312,32	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	1.935,22	149,84	R\$ 1.785,38	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	ERICA FERNANDA DA SILVA	RECURSOS HUMANOS	3.127,74	1.163,79	R\$ 1.963,95	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	RECURSOS HUMANOS	1.869,48	838,56	R\$ 1.030,92	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	RECURSOS HUMANOS	4.536,87	1.384,43	R\$ 3.152,44	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	RECURSOS HUMANOS	2.260,15	769,71	R\$ 1.490,44	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	RECURSOS HUMANOS	1.842,02	141,46	R\$ 1.700,56	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JESSICA CRISTINA VICENTE	RECURSOS HUMANOS	3.501,21	3.501,21	R\$ 0,00	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	RECURSOS HUMANOS	1.977,10	921,33	R\$ 1.055,77	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	RECURSOS HUMANOS	2.001,15	2.001,15	R\$ -	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	JULIANA RODRIGUES FREIRES	RECURSOS HUMANOS	2.128,42	270,96	R\$ 1.857,46	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	RECURSOS HUMANOS	1.873,92	144,33	R\$ 1.729,59	482210778	07/08/2026
31/07/2026	HOLERITE	LISLAINE CARLA MOREIRA	RECURSOS HUMANOS	1.914,43	147,97	R\$ 1.816,39	482210778	07/08/2026
						R\$ 352.311,93		

**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 PI CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MÉDICOS								
31/08/2026	2630	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.580,00	158,67	R\$ 2.421,33	74954644	31/08/2026
17/07/2026	268	BRUNA SANTOS PACHECO	SERVIÇOS MÉDICOS	576,89	35,48	R\$ 541,41	63823478	11/08/2026
31/08/2026	2619	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	200,00	12,30	R\$ 187,70	74954648	31/08/2026
31/08/2026	2620	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.400,00	86,10	R\$ 1.313,90	74954646	31/08/2026
17/07/2026	841	CLIN MED DRA MARIANA T D EIRELI	SERVIÇOS MÉDICOS	978,00	60,15	R\$ 917,85	63823823	11/08/2026
07/08/2026	4	SERAMIM & KINSUI LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	4.500,00	-	R\$ 4.500,00	65722177	11/08/2026
28/08/2026	2608	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	600,00	36,90	R\$ 563,10	67921578	28/08/2026
21/07/2026	100	DOCTORA ANALISE CLINICA LAB	SERVIÇOS MÉDICOS	1.853,95	37,08	R\$ 1.816,87	63823827	11/08/2026
20/07/2026	134	CLIMPAS CLIN MED DIAG PATOLOGIA	SERVIÇOS MÉDICOS	2.773,04	170,53	R\$ 2.602,51	63823450	11/08/2026
17/07/2026	199	EL SHADAY CLIN FISIO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	93,40	1,87	R\$ 91,53	763823712	11/08/2026
17/07/2026	340	CLIN DE CIR VASCULAR DE SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.392,11	85,61	R\$ 1.306,50	63823825	11/08/2026
17/07/2026	15	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	149,44	-	R\$ 149,44	63823615	11/08/2026
28/08/2026	2609	ABUD SERV RADIOLOGICOS LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	1.200,00	73,80	R\$ 1.126,20	67921576	28/08/2026
20/07/2026	66	INST DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PAULO BECKER	SERVIÇOS MÉDICOS	40,78	-	R\$ 40,78	63823410	11/08/2026
07/08/2026	350 PARCIAL	INST SOCIAL VIDA EDUCAÇÃO E SAÚDE	SERVIÇOS MÉDICOS	277.040,00	-	R\$ 277.040,00	94106377	26/08/2026
21/07/2026	540	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA	SERVIÇOS MÉDICOS	144,90	3,96	R\$ 140,94	63823829	11/08/2026
19/07/2026	344	M. FURLAN CARNEIRO SERV MEDICOS	SERVIÇOS MÉDICOS	163,35	-	R\$ 163,35	63823861	11/08/2026
17/07/2026	52	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	SERVIÇOS MÉDICOS	112,08	2,25	R\$ 109,83	63823824	11/08/2026
20/07/2026	1587	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	184,30	15,02	R\$ 169,28	63823833	11/08/2026
17/07/2026	1585	R. SOATO CIR E ENDOSCOP	SERVIÇOS MÉDICOS	965,42	78,68	R\$ 886,74	63823832	11/08/2026
20/07/2026	690	TOTAL HEALTH MEDICA	SERVIÇOS MÉDICOS	391,20	3,91	R\$ 387,29	63823399	11/08/2026
						R\$ 296.476,55		
MEDICAMENTOS								
22/07/2026	286007	LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS	MEDICAMENTOS	1.020,66	-	R\$ 1.020,66	70453871340	21/08/2026
23/07/2026	936202	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	1.472,00	30,42	R\$ 1.502,42	70678159516	25/08/2026
22/07/2026	13979	MED CENTER COM LTDA	MEDICAMENTOS	4.716,00	-	R\$ 4.716,00	70453877590	21/08/2026

**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

23/07/2026	309814	FUTURA COM PROD MEDICOS	MEDICAMENTOS	891,30	-	R\$ 891,30	70453871204	21/08/2026
23/07/2026	3341	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	MEDICAMENTOS	109,88	-	R\$ 109,88	70674451074	25/08/2026
22/07/2026	196642	ATIVA COM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	1.674,88	-	R\$ 1.674,88	70453871259	21/08/2026
22/07/2026	2184498	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	4.862,96	-	R\$ 4.862,96	70453871349	21/08/2026
						R\$ 14.778,10		

MATERIAL HOSPITALAR

30/07/2026	16601	BIOREGEN COM DIST PROD MED LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	117,64	4,73	R\$ 122,37	70866550189	28/08/2026
21/07/2026	184763	SOQUIMICA LAB LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.950,00	-	R\$ 2.950,00	70453862674	21/08/2026
20/07/2026	2183484	COM CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.606,00	-	R\$ 1.606,00	70453877624	21/08/2026
24/07/2026	380862	SOMA/SP PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	807,00	-	R\$ 807,00	70453871247	21/08/2026
20/07/2026	379977	SOMA/SP PROD HOSP LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	640,00	-	R\$ 640,00	70453877572	21/08/2026
22/07/2026	309622	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	220,20	-	R\$ 220,20	70453877569	21/08/2026
20/07/2026	309108	FUTURA COM PROD MEDICOS	MATERIAL HOSPITALAR	1.231,64	-	R\$ 1.231,64	70453871380	21/08/2026
21/07/2026	29735	BMG DIST PROD HOSPITALAR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	1.124,90	-	R\$ 1.124,90	70453871208	21/08/2026
20/07/2026	81691	CIRURGICA RIB PRETO LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	2.470,00	-	R\$ 2.470,00	70453871229	21/08/2026
22/07/2026	1810622	CORTICAL COM PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	561,66	-	R\$ 561,66	70866550220	28/08/2026
07/07/2026	1802399	CORTICAL COM PROD CIR LTDA	MATERIAL HOSPITALAR	235,67	-	R\$ 235,67	70866541163	28/08/2026
						R\$ 11.969,44		

IMPOSTOS RETIDOS

12/08/2026	GUIA	GUIA DE RECOLHIMENTO DE ISSQN	IMPOSTOS RETIDOS	3.427,00	-	R\$ 3.427,00	52847234	12/08/2026
13/08/2026	GUIA	DARF IRRF/ CP	IMPOSTOS RETIDOS	63.192,75	-	R\$ 63.192,75	399197039	20/08/2026
13/08/2026	GUIA	DARF IRRF	IMPOSTOS RETIDOS	11.794,79	-	R\$ 11.794,79	399162129	20/08/2026
12/08/2026	GUIA	FGTS	IMPOSTOS RETIDOS	90.024,42	-	R\$ 90.024,42	70401739157	20/08/2026
						R\$ 168.438,96		

SERVIÇOS DE TERCEIROS

03/08/2026	1021	CR2 PAPER BOX LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	7.113,36	-	R\$ 7.113,36	38640616	25/08/2026
01/08/2026	48584	SOLUÇÃO ESC DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS TERCEIROS	12.000,00	-	R\$ 12.000,00	70674458928	25/08/2026
01/08/2026	48582	SOLUÇÃO ESC DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS TERCEIROS	1.072,44	-	R\$ 1.072,44	70453877684	21/08/2026

**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

21/08/2026	48583	SOLUÇÃO ESC DE CONTABILIDADE DE FRANCA	SERVIÇOS TERCEIROS	1.072,44	-	R\$ 1.072,44	70866550138	28/08/2026
03/08/2026	105	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO	SERVIÇOS TERCEIROS	4.746,65	-	R\$ 4.746,65	38640858	25/08/2026
20/08/2026	31096	J2K TECNOLOGIA LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	802,69	-	R\$ 802,69	70866541244	28/08/2026
01/07/2026	598	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	842,84	-	R\$ 842,84	70675754893	25/08/2026
07/08/2026	610	CONTROL CORE LTDA	SERVIÇOS TERCEIROS	990,00	-	R\$ 990,00	70674458988	25/08/2026
						R\$ 28.640,42		

LOCAÇÕES DIVERSAS								
14/08/2026	136	LAVANDERIA ASPH LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	1.507,79	-	R\$ 1.507,79	70866541325	28/08/2026
14/07/2026	1548	LAVANDERIA ASPH LTDA	LOCAÇÕES DIVERSAS	17.472,27	-	R\$ 17.472,27	70400927911	20/08/2026
						R\$ 18.980,06		

GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
29/07/2026	18250	HERNANDEZ & CÉSAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	845,10	-	R\$ 845,10	70866541164	28/08/2026
28/07/2026	15144	SUPERMERCADO ANDRUCIOLLI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	1.384,68	-	R\$ 1.384,68	70866550247	28/08/2026
22/07/2026	7349	FERNANDO JOSE ROCHA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	2.694,00	-	R\$ 2.694,00	70453862705	21/08/2026
28/07/2026	18247	HERNANDEZ & CÉSAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	4.679,90	-	R\$ 4.679,90	70866541169	28/08/2026
22/07/2026	18220	HERNANDEZ & CÉSAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	931,30	-	R\$ 931,30	70866559058	28/08/2026
30/07/2026	3024	LOPES E SICCHIERI LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	3.576,00	-	R\$ 3.576,00	70866541186	28/08/2026
15/07/2026	18176	HERNANDEZ & CÉSAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	830,37	2,76	R\$ 833,13	70674443538	25/08/2026
						R\$ 14.944,11		

R\$

906.539,57

Pontal, 15 de setembro de 2026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA

Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr



Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518088-3

Data: 03/09/2026 - 09:06

Mês: Agosto/2026

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	19.586,70 C
07/08/2026	071551	CRED TEV	300.000,00 C	319.586,70 C
07/08/2026	071555	CRED TEV	50.000,00 C	369.586,70 C
07/08/2026	071606	ENVIO TEV	352.311,93 D	17.274,77 C
07/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	17.274,77 C
11/08/2026	279070	ENVIO TED	387,29 D	16.887,48 C
11/08/2026	276614	ENVIO TED	40,78 D	16.846,70 C
11/08/2026	279101	ENVIO TED	2.602,51 D	14.244,19 C
11/08/2026	111145	ENVIO TEV	91,53 D	14.152,66 C
11/08/2026	279297	ENVIO TED	541,41 D	13.611,25 C
11/08/2026	276715	ENVIO TED	149,44 D	13.461,81 C
11/08/2026	279142	ENVIO TED	109,83 D	13.351,98 C
11/08/2026	276576	ENVIO TED	917,85 D	12.434,13 C
11/08/2026	278145	ENVIO TED	1.306,50 D	11.127,63 C
11/08/2026	279192	ENVIO TED	140,94 D	10.986,69 C
11/08/2026	279173	ENVIO TED	1.816,87 D	9.169,82 C
11/08/2026	278283	ENVIO TED	169,28 D	9.000,54 C
11/08/2026	279270	ENVIO TED	886,74 D	8.113,80 C
11/08/2026	279315	ENVIO TED	163,35 D	7.950,45 C
11/08/2026	722177	ENVIO TED	4.500,00 D	3.450,45 C
11/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	3.450,45 C
12/08/2026	121625	PG PREFEIT	3.427,00 D	23,45 C
12/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	23,45 C
20/08/2026	201535	CRED TEV	182.484,23 C	182.507,68 C
20/08/2026	201537	PG ORG GOV	11.794,79 D	170.712,89 C
20/08/2026	201537	PG ORG GOV	63.192,75 D	107.520,14 C
20/08/2026	201537	PAG BOLETO	17.472,27 D	90.047,87 C
20/08/2026	201549	E PIX QRD	90.024,42 D	23,45 C

20/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	23,45 C
21/08/2026	211151	CRED TEV	27.981,98 C	28.005,43 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.124,90 D	26.880,53 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	220,20 D	26.660,33 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	891,30 D	25.769,03 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	640,00 D	25.129,03 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	4.716,00 D	20.413,03 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.674,88 D	18.738,15 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	2.470,00 D	16.268,15 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	807,00 D	15.461,15 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	4.862,96 D	10.598,19 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	2.950,00 D	7.648,19 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.231,64 D	6.416,55 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	2.694,00 D	3.722,55 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.020,66 D	2.701,89 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.072,44 D	1.629,45 C
21/08/2026	211155	PAG BOLETO	1.606,00 D	23,45 C
21/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	23,45 C
25/08/2026	251113	CRED TEV	28.138,28 C	28.161,73 C
25/08/2026	251120	PAG BOLETO	109,88 D	28.051,85 C
25/08/2026	251120	PAG BOLETO	833,13 D	27.218,72 C
25/08/2026	251120	PAG BOLETO	12.000,00 D	15.218,72 C
25/08/2026	251120	PAG BOLETO	990,00 D	14.228,72 C
25/08/2026	251140	PAG BOLETO	842,84 D	13.385,88 C
25/08/2026	372163	ENVIO TED	7.113,36 D	6.272,52 C
25/08/2026	370424	ENVIO TED	4.746,65 D	1.525,87 C
25/08/2026	251215	PAG BOLETO	1.502,42 D	23,45 C
25/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	23,45 C
26/08/2026	261135	CRED TEV	300.000,00 C	300.023,45 C
26/08/2026	106377	ENVIO TED	277.040,00 D	22.983,45 C
26/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	22.983,45 C
27/08/2026	000000	APLIC FUND	22.983,45 D	0,00 C
27/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	845,10 D	845,10 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	235,67 D	1.080,77 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	4.679,90 D	5.760,67 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	1.072,44 D	6.833,11 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	122,37 D	6.955,48 D

28/08/2026	281540	PAG BOLETO	802,69 D	7.758,17 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	3.576,00 D	11.334,17 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	1.507,79 D	12.841,96 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	931,30 D	13.773,26 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	1.384,68 D	15.157,94 D
28/08/2026	281540	PAG BOLETO	561,66 D	15.719,60 D
28/08/2026	318356	ENVIO TED	563,10 D	16.282,70 D
28/08/2026	314753	ENVIO TED	1.126,20 D	17.408,90 D
28/08/2026	000000	RESG AUT	17.408,90 C	0,00 C
28/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C
31/08/2026	793226	ENVIO TED	2.421,33 D	2.421,33 D
31/08/2026	791334	ENVIO TED	1.313,90 D	3.735,23 D
31/08/2026	791358	ENVIO TED	187,70 D	3.922,93 D
31/08/2026	000000	RESG AUT	3.922,93 C	0,00 C
31/08/2026	000000	SALDO DIA	0,00 C	0,00 C

* 661 - Os lançamentos de extrato não estão disponíveis.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Extrato Fundo de Investimento
Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 5970	Emissão 03/09/2026
Fundo CAIXA FIC OAB RF CRÊD 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: 31/07/2026	Cota em: 31/08/2026
1,1229	9,3493	14,6378	3,09943100	3,13423300

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 1292.000577518088-3	Mês/Ano 08/2026	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	22.983,45C	7.340,471706
Resgates	21.331,83D	6.808,854844
Rendimento Bruto no Mês	14,59C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	1.666,21C	531,616861
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

Movimentação Detalhada

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
27 / 08	APLICACAO	22.983,45C	7.340,471706
28 / 08	RESGATE	17.408,90D	5.557,214505
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	
31 / 08	RESGATE	3.922,93D	1.251,640338
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

Dados de Tributação

Rendimento Base	IRRF
0,00	0,00

Informações ao Cotista

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

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

Serviço de Atendimento ao Cotista

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



TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577064836-4

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R\$ 352.311,93

Data de débito:	07/08/2026
Data/hora da operação:	07/08/2026 16:06:06

Código da operação:	482210778
Chave de segurança:	6P1YFQGZ2A2LKW76

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ESPELHO DO REMESSA N° : 001928

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

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

Tipo de Serviço : Pagamento Salários

Forma de Pag. : Crédito em Conta Corrente

42334	07/08/2026	3.385,51	AIDA CRISTINA QUARANTA
42335	07/08/2026	981,02	AIRTON PEDRO LIMA
42336	07/08/2026	2.830,34	AIUME VELOSO FILIPINI
42337	07/08/2026	2.627,48	ALEX CANDIDO FERNANDES
42338	07/08/2026	3.066,11	ALEXANDRA MARIA PONTES
42339	07/08/2026	10.342,38	ALEXANDRE AUGUSTO G MARINHO
42340	07/08/2026	3.469,76	ALICIA MARTINS DOS SANTOS
42341	07/08/2026	1.745,08	ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA
42342	07/08/2026	3.816,71	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA
42343	07/08/2026	2.535,67	ANA PAULA SOARES TAVARES
42344	07/08/2026	1.760,57	ANA RELIQUIAS DOS SANTOS CRUZ
42345	07/08/2026	1.124,91	ANGELA CRISTINA BORGES
42346	07/08/2026	2.310,99	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREI
42347	07/08/2026	1.666,72	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS
42348	07/08/2026	2.625,85	ARIADINA MARQUES DA COSTA
42349	07/08/2026	1.851,03	BIANCA VIEIRA CANJERANO
42350	07/08/2026	2.790,71	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORA
42351	07/08/2026	1.207,75	CAIQUE CARDOSO NEVES
42352	07/08/2026	2.312,32	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIR
42353	07/08/2026	1.775,50	CARLA DANIELA S. DE PAULA
42354	07/08/2026	1.785,38	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA
42355	07/08/2026	3.384,85	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONC
42356	07/08/2026	3.482,11	CRISTINA APARECIDA GUADAG
42357	07/08/2026	4.302,19	DAIANE DINIZ LOPEZ CORREA
42358	07/08/2026	2.179,33	DAILANE SOARES PAES
42359	07/08/2026	972,73	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA
42360	07/08/2026	4.459,47	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA
42361	07/08/2026	5.474,69	DARCI FERREIRA DA SILVA
42362	07/08/2026	668,30	DEBORA AP S. CAMPOS SILVA
42363	07/08/2026	3.168,72	EDEMIR ALVES DE JESUS
42364	07/08/2026	2.959,83	EDILAINÉ DOS SANTOS
42365	07/08/2026	2.060,97	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA
42366	07/08/2026	3.284,32	EDINEIA COSTA SAMPAIO
42367	07/08/2026	2.583,49	EDMEIA SILVESTRE SOARES



ESPELHO DO REMESSA Nº : 001928

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42368	07/08/2026	2.112,73	EDUARDA CATARINA GOMES	
42369	07/08/2026	2.652,33	ELAINE BRAULINO FERREIRA	
42370	07/08/2026	3.040,09	ELAINE CRISTINA B DE FREITAS	
42371	07/08/2026	937,64	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	
42372	07/08/2026	2.390,55	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	
42373	07/08/2026	3.265,54	ELISANGELA DE JESUS A. PEREIRA	
42374	07/08/2026	1.963,95	ERICA FERNANDA DA SILVA	
42375	07/08/2026	1.921,65	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	
42376	07/08/2026	2.812,49	ESTER FERREIRA BELTRANE	
42377	07/08/2026	5.546,47	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	
42378	07/08/2026	2.204,16	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZUL	
42379	07/08/2026	1.534,66	FABIANA MARIA DA SILVA SANTOS	
42380	07/08/2026	2.167,81	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA	
42381	07/08/2026	2.994,97	FERNANDA ALVES MARTINS	
42382	07/08/2026	208,55	FLAVIANA REGINA NEGRAO	
42383	07/08/2026	4.223,78	FRATIANE FERREIRA LOPES	
42384	07/08/2026	4.986,38	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	
42385	07/08/2026	1.946,21	GABRIEL MUNERATO POLLI	
42386	07/08/2026	5.180,28	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	
42387	07/08/2026	2.637,49	GIANI MARIA LUCERA MOTA	
42388	07/08/2026	2.713,79	GISLAINE AP. CALHEIROS LINS	
42389	07/08/2026	5.083,28	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARI	
42390	07/08/2026	2.232,57	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	
42391	07/08/2026	3.584,99	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	
42392	07/08/2026	1.030,92	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	
42393	07/08/2026	3.152,44	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	
42394	07/08/2026	1.490,44	INGRID MILENA R DE OLIVEIRA	
42395	07/08/2026	900,42	JANAINA ENGRATULES	
42396	07/08/2026	1.598,41	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SA	
42397	07/08/2026	1.716,59	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	
42398	07/08/2026	1.700,56	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	
42399	07/08/2026	1.055,77	JESSICA MARIANA M. ALMEIDA	
42400	07/08/2026	1.340,22	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	
42401	07/08/2026	3.283,32	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	
42402	07/08/2026	5.434,73	JOSE DOS SANTOS	
42403	07/08/2026	1.323,36	JOSE MISSIAS S. SAPUCALHA	
42404	07/08/2026	2.960,37	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001928

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42405	07/08/2026	4.359,26	JOSIANE SEBASTINA MIRONGA	
42406	07/08/2026	5.234,11	JOYCE CRISTINA GOMES	
42407	07/08/2026	1.447,05	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	
42408	07/08/2026	1.857,46	JULIANA RODRIGUES FREIRES	
42409	07/08/2026	1.151,75	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	
42410	07/08/2026	2.963,93	JUSSARA SILVA MEDINA	
42411	07/08/2026	1.729,59	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGL	
42412	07/08/2026	1.861,25	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	
42413	07/08/2026	1.366,26	LECIANE FERREIRA	
42414	07/08/2026	3.177,08	LENI DA SILVA	
42415	07/08/2026	2.328,80	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIP	
42416	07/08/2026	3.333,22	LETICIA MENDES SILVA	
42417	07/08/2026	1.896,95	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	
42418	07/08/2026	1.405,75	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOM	
42419	07/08/2026	3.396,97	LILIAN CARLA MALHEIROS	
42420	07/08/2026	5.039,93	LINDALVA RUBIN	
42421	07/08/2026	1.766,46	LISLAINE CARLA MOREIRA	
42422	07/08/2026	1.938,77	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	
42423	07/08/2026	1.886,90	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	
42424	07/08/2026	5.490,57	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA SILV	
42425	07/08/2026	716,36	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	
42426	07/08/2026	3.569,39	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	
42427	07/08/2026	1.547,78	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	
42428	07/08/2026	2.782,95	LUIS VALDO DOS SANTOS	
42429	07/08/2026	2.414,39	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	
42430	07/08/2026	710,03	LUZILETE SOUZA FLORES	
42431	07/08/2026	1.474,41	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	
42432	07/08/2026	1.498,09	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	
42433	07/08/2026	5.151,26	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	
42434	07/08/2026	965,91	MARCO AURELIO DE SOUZA	
42435	07/08/2026	2.584,69	MARIA DE LOURDES VALSIQUE	
42436	07/08/2026	3.109,45	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANT	
42437	07/08/2026	4.146,03	MARIA ELISA TURACA VIANNA	
42438	07/08/2026	1.886,80	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	
42439	07/08/2026	5.569,83	MARIA MICHELA DOS S. SILVA	
42440	07/08/2026	4.281,27	MARILEIA MARIA DE JESUS	
42441	07/08/2026	1.806,18	MARILIA APARECIDA DA SILVA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001928

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42442	07/08/2026	3.714,37	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	
42443	07/08/2026	4.498,50	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA	
42444	07/08/2026	4.824,20	MATHEUS GABRIEL RUBIN	
42445	07/08/2026	2.096,85	MAYSA KELLY CARVALHO	
42446	07/08/2026	1.499,43	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SI	
42447	07/08/2026	3.039,40	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	
42448	07/08/2026	1.969,58	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	
42449	07/08/2026	1.590,04	MILENA DE SOUZA CRUZ	
42450	07/08/2026	5.000,57	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	
42451	07/08/2026	395,72	MONICA DOURADO SILVA	
42452	07/08/2026	2.909,42	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	
42453	07/08/2026	2.099,24	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	
42454	07/08/2026	4.426,67	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	
42455	07/08/2026	2.270,43	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	
42456	07/08/2026	2.999,18	PAMELA MATIOLI	
42457	07/08/2026	1.763,94	PAULA ANDREA GOMES	
42458	07/08/2026	882,95	PAULO RICARDO DOS SANTOS	
42459	07/08/2026	4.980,28	RAFAELA CARLA TAVARES	
42460	07/08/2026	5.220,66	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	
42461	07/08/2026	2.760,71	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	
42462	07/08/2026	3.428,42	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	
42463	07/08/2026	965,81	RAQUEL VERAS DA LUZ	
42464	07/08/2026	4.215,25	RENATA CRISTINA PEREIRA	
42465	07/08/2026	4.863,69	RENATA ROSA S. FE SEVERINO	
42466	07/08/2026	1.351,27	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	
42467	07/08/2026	3.392,62	ROSELI APARECIDA DELFINO	
42468	07/08/2026	2.013,42	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	
42469	07/08/2026	1.360,96	ROSELI ELIAS	
42470	07/08/2026	1.930,77	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	
42471	07/08/2026	293,53	ROSILENE SANTANA DA SILVA	
42472	07/08/2026	2.396,96	SANDRA M. AP. DA SILVA CARNIEL	
42473	07/08/2026	5.200,28	SARA VIEIRA DOS SANTOS	
42474	07/08/2026	3.874,61	SILVANA ALVES MARTINS	
42475	07/08/2026	656,21	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	
42476	07/08/2026	2.298,15	SUELI DA SILVA ROSA	
42477	07/08/2026	1.965,87	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	
42478	07/08/2026	3.146,37	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	



ESPELHO DO REMESSA N° : 001928

DATA DO MOVIMENTO :

CONVENIENTE : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

No. Agend.	Data Venc.	Valor Agend.	Nome Terceiro	Ocorrência
42479	07/08/2026	2.130,15	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	
42480	07/08/2026	4.479,87	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	
42481	07/08/2026	3.460,93	TATIANA AP DA SILVA S SEGECIC	
42482	07/08/2026	1.483,90	VALDELICE RIBEIRO PIRES	
42483	07/08/2026	1.033,97	VALERIA DA SILVA PEREIRA	
42484	07/08/2026	3.084,63	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	
42485	07/08/2026	2.790,71	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARC	
42486	07/08/2026	6.540,98	WESLEY LIMA DE AGUIAR	
42487	07/08/2026	1.300,28	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	
42488	07/08/2026	2.183,33	ZILDETE SILVA DE SOUZA	
42489	07/08/2026	6.503,57	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

C.Custos:	Código	Nome do empregado	9-SND INTERNACAO	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTs
Empregados										
	3	AIDA CRISTINA QUARANTA		276,61	0,00	335,05	0,00	0,00	3.385,51	297,64
	17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA		907,52	0,00	200,47	0,00	521,78	1.775,50	169,82
	24	DARCI FERREIRA DA SILVA		3.699,59	0,00	930,75	1.053,48	607,14	5.474,69	646,28
	30	ELIENAI CANDIDA PIRES RIBEIRO		1.907,50	0,00	260,31	0,00	446,89	2.390,55	247,82
	315	LIZIANE CRISTINA DOS SANTOS		958,26	0,00	205,04	0,00	494,68	1.938,77	203,87
	94	LUZILETE SOUZA FLORES		1.197,12	0,00	208,10	0,00	1.889,22	710,03	208,99
	109	MARILIA APARECIDA DA SILVA		918,58	0,00	151,93	0,00	404,68	1.808,18	182,22
	135	ROSIELI APARECIDA MONTEIRO		755,35	0,00	180,78	0,00	145,38	2.033,42	187,64
	137	ROSILENE SANTANA DA SILVA		973,23	0,00	211,15	0,00	2.111,78	293,53	209,31
	152	ZILDETE SILVA DE SOUZA		862,20	0,00	151,62	0,00	24,47	2.183,33	191,95
	Total:			12.056,18	0,00	2.921,21	1.053,48	6.536,02	21.971,51	2.592,14

C.Custos: 10-ADMINISTRACAO INTERNACAO

Empregados										
	296	AIRTON PEDRO LIMA		0,00	0,00	246,58	0,00	1.770,40	981,02	240,00
	299	ALEXANDRE AUGUSTO GONCALVES MAZINHO		0,00	0,00	968,07	2.669,55	0,00	10.342,38	1.120,00
	36	ETELVINA ALVES INOUEIRA		2.135,85	0,00	806,11	817,10	0,00	5.546,47	573,49
	322	GABRIEL MUNIZATO POLLI		175,67	0,00	185,75	0,00	0,00	1.946,21	168,96
	91	LUCIVAR DE SOUZA DAS FLORES		391,01	0,00	427,11	0,00	472,14	3.969,39	357,49
	315	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA		0,00	0,00	501,90	0,00	0,00	4.496,50	400,00
	5141	MATTHE AMABELY CARVALHO DA SILVA		0,00	0,00	121,57	0,00	0,00	1.499,43	129,68
	1	MIRIAN VIEIRA DA LUS OLIVEIRA		18,58	0,00	631,18	201,46	93,09	5.000,57	474,10
	124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA		196,92	0,00	426,58	298,06	0,00	4.980,28	427,61
	129	RENATA CRISTINA FERREIRA		116,02	0,00	559,54	149,51	472,14	4.215,25	433,33
	143	SUSAN MARIA DA CRUZ PORTO		1.666,31	0,00	220,59	0,00	1.865,19	1.965,87	217,70
	207	TAMARES GONZALES RODRIGUES		4.778,46	0,00	502,85	26,93	0,00	4.478,87	400,77
	149	VALERIA DA SILVA PEREIRA		0,00	0,00	159,88	0,00	852,83	1.031,97	103,73
	2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO		3.175,93	0,00	721,43	596,16	2.169,74	3.084,63	526,67
	294	ZULEIDA APARECIDA FAVARETTO		4.188,79	0,00	986,07	1.305,54	190,07	6.503,57	713,36
	Total:			12.293,27	0,00	2.870,11	6.956,11	7.864,66	59.647,41	6.394,90

C.Custos: 15-FARMACIA

Empregados										
	286	JANE DOS SANTOS DE SOUZA		17,61	0,00	143,04	0,00	0,00	1.716,59	146,77
	279	JOCYE CRISTINA GOMES		220,88	0,00	715,93	581,64	0,00	5.234,11	522,53
	80	LECIANE FERREIRA		77,74	0,00	148,42	0,00	404,68	1.366,26	153,94
	128	RAQUEL VIEIRA DA LUZ		39,10	67,34	144,98	0,00	837,67	965,81	150,48
	132	RODANIELA MEDEIROS DE SOUZA		586,73	0,00	181,02	0,00	982,80	1.351,27	182,52
	148	TATIANA APARECIDA DA SILVA BESSIO PEREIRA		893,12	0,00	310,61	0,00	196,50	3.460,93	281,34
	Total:			1.634,78	67,34	1.644,02	581,64	2.421,65	14.094,97	1.438,18

C.Custos: 16-HIGIENIZACAO

Empregados										
	157	ANA RELQUIAS DOS SANTOS CRUZ		430,21	0,00	157,51	0,00	102,36	1.760,57	161,63
	132	ANGELA CRISTINA BORGES		2.003,04	0,00	314,53	0,00	2.296,83	1.124,91	283,96
	213	DANIELA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA		375,60	0,00	152,60	0,00	840,50	972,73	157,26
	36	EDILSON TEINHADE DE OLIVEIRA		751,83	0,00	188,46	0,00	94,63	2.060,97	187,36
	299	ELIANE DE OLIVEIRA SILVA		695,78	0,00	31,42	0,00	1.166,95	937,64	182,68
	38	ETICA FERREIRA OLIVEIRA		918,44	0,00	201,46	0,00	385,56	1.921,65	200,68
	328	FABIANA MARIA DA SILVA		446,53	0,00	125,05	0,00	0,00	1.534,66	132,77
	59	JANAINA ENGRATULIS		1.028,93	0,00	204,57	0,00	1.564,18	900,42	203,46
	62	JOANA D'ARC DA SILVA ANDRADE		3.697,51	0,00	0,00	0,00	3.697,51	0,00	0,00
	77	JURACI NUNES DE MACEIO		1.914,43	0,00	0,00	0,00	1.914,43	0,00	0,00
	Total:			17.038,94		1.644,02	581,64	2.421,65	14.094,97	1.438,18

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

C.Custos:	Código	Nome do empregado	17-LAVANDERIA INTERNACAO	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTs
Empregados										
	78	ALEXMARCIA SILVA DE OLIVEIRA		746,26	0,00	147,97	0,00	614,71	1.151,75	153,15
	262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA		859,74	0,00	178,17	0,00	210,55	1.661,25	178,99
	81	LENE DA SILVA		1.541,06	0,00	308,63	0,00	3.177,09	1.896,95	278,69
	84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS		467,60	0,00	160,68	0,00	0,00	1.896,95	164,62
	95	MAGDA SUELI ALVES DOS SANTOS		791,12	0,00	190,00	0,00	716,94	1.474,41	180,80
	282	MAURICIA DE SOUZA CARDOSO		778,40	0,00	178,40	0,00	586,12	1.488,09	181,08
	297	PAULA ANDREA GOMES		986,97	0,00	207,62	0,00	605,64	1.763,94	206,17
	217	ROSILENE FERREIRA DE OLIVEIRA		504,77	0,00	164,23	0,00	0,00	1.930,77	187,60
	240	VALDELICE RIBEIRO PINES		2.012,02	0,00	327,22	0,00	1.844,14	1.483,90	292,42
	Total:			20.891,24	0,00	3.385,72	0,00	18.551,05	27.451,69	3.324,23

C.Custos: 17-LAVANDERIA INTERNACAO

Empregados										
	214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA		430,22	0,00	147,97	0,00	1.098,16	660,30	153,15
	298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS		324,20	0,00	147,97	0,00	168,05	1.398,41	133,15
	164	JOANA CELIA ARAUJO SANTOS		324,20	0,00	147,97	0,00	426,24	1.340,22	133,15
	259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES		324,20	0,00	147,97	0,00	318,41	1.447,05	133,15

138	SILVANA APARECIDA GARCIA	0,00	3.005,52	0,00	0,00	0,00	3.005,52	0,00	0,00
Empregados: 5		Total:	6.254,90	0,00	0,00	591,88	0,00	5.053,98	612,60

C.Custos: 19- RADIOLOGIA URGENCIA E EMERGENCIA

Empregados								
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.897,71	0,00	787,05	665,15	601,69	4.896,38	583,17
66	JOSE DOS SANTOS	3.895,57	0,00	713,52	575,28	0,00	5.434,73	521,15
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	3.179,23	0,00	895,68	798,61	5.968,97	865,91	635,24
103	MARCIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	4.015,26	0,00	733,30	627,51	152,58	5.569,83	532,46
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	3.436,71	0,00	866,97	945,75	973,62	4.824,20	608,84
130	RENATA ROSA SANTA FE DEVERINO	3.697,96	0,00	720,96	490,84	492,30	4.883,69	525,40
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.436,71	0,00	988,07	1.235,99	22,01	6.540,68	702,96
Empregados: 7		29.725,28	0,00	5.705,85	5.338,93	7.810,57	33.185,72	4.079,22

C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados								
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	1.842,65	515,85	0,00	196,84	0,00	1.207,75	196,88
71	JOSE MISSAS SANTOS SAPICAUHA	1.990,23	1.080,69	0,00	216,06	0,00	1.321,36	213,67
Total:		3.832,88	1.596,54	0,00	413,00	0,00	2.531,11	410,35
Empregados: 2								

C.Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

Empregados								
104	MARCIA HELENA DOS SANTOS BASSE	1.432,68	0,00	159,88	0,00	0,00	1.896,80	163,79
Empregados: 1		Total:	1.432,68	159,88	0,00	0,00	1.896,80	163,79

C.Custos: 26- ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregados								
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.321,94	0,00	238,02	0,00	577,11	2.096,85	232,95
Empregados: 1		Total:	2.321,94	238,02	0,00	577,11	2.096,85	232,95

C.Custos: 27-INT-TRASSON

Empregados								
37	FABIANA CAROLINE CARMEL CAZULA	2.228,32	462,39	0,00	220,36	0,00	294,19	217,49
134	ROSILEI ELIAS	3.263,31	2.712,15	0,00	642,40	0,00	4.033,10	480,51

Sistema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA
 Empresa: 994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
 CNPJ: 55.110.753/0001-41
 Cálculo: Folha Mensal
 Competência: 07/2028

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Priv.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Líquido	FGTS
Empregados: 2		Total:	3.205,54	0,00	862,76	0,00	4.297,28	3.565,12	698,00
C.Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM									
Empregados									
201	ALUISE REISGO FILIPINI	1.995,00	1.094,69	0,00	250,35	0,00	0,00	2.830,34	247,17
324	ALEX CANDIDO FERNANDES	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	183,23	2.827,46	243,57
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.806,99	0,00	435,34	0,00	1.025,99	3.066,11	361,19
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	2.130,55	0,00	460,64	0,00	900,80	3.469,76	388,08
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	2.866,38	324,20	0,00	393,85	0,00	0,00	3.816,71	338,94
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.829,77	205,18	0,00	235,82	0,00	68,44	2.535,67	228,79
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	732,40	0,00	196,91	0,00	167,68	2.310,99	198,65
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.629,77	2.305,70	0,00	482,46	0,00	2.776,28	3.666,72	384,83
16	ARLINDA MARQUES DA COSTA	3.022,71	512,56	0,00	312,82	0,00	396,62	2.625,85	282,82
226	BRUNCA VIEIRA CAVALCANTE	0,00	3.132,04	0,00	284,43	0,00	1.016,98	1.851,63	250,96
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
30	CINTHYA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	2.720,45	999,38	0,00	334,96	0,00	0,00	3.364,85	297,58
313	CRISTINA APARECIDA GUANHUAL DE SOUZA	2.720,45	1.109,88	0,00	346,21	0,00	0,00	3.482,11	306,41
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREIA	3.886,36	885,17	0,00	460,54	0,00	0,00	4.302,19	361,73
287	DANNA CILZUARA BASCO PEREIRA	2.538,09	505,56	0,00	253,94	0,00	611,38	2.179,33	243,57
311	EDENIR ALVES DE JESUS	4.780,00	2.353,88	0,00	796,04	793,15	1.055,21	4.459,47	566,11
35	EDILANE DOS SANTOS	2.720,45	753,76	0,00	305,49	0,00	0,00	3.168,72	277,83
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	2.720,45	679,15	0,00	246,54	0,00	143,27	2.999,83	271,86
27	EDINEIA SILVESTRE SOARES	2.720,45	865,12	0,00	321,25	0,00	0,00	3.284,32	288,44
28	EDUARDO CATHARINA GOMES	3.022,73	1.694,16	0,00	461,86	0,00	1.871,54	2.561,49	377,35
29	ELIANE BRALLING FERREIRA	3.022,71	1.150,24	0,00	253,94	0,00	677,98	2.112,73	243,57
292	ELIANE CRISTINA BARROS DE FREITAS	2.720,45	1.827,85	0,00	389,34	0,00	1.131,30	2.622,13	333,83
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.720,45	1.027,45	0,00	415,62	0,00	899,39	3.040,09	348,02
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	3.044,65	0,00	338,33	0,00	0,00	3.285,54	299,83
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	2.720,45	948,95	6,99	0,00	0,00	3.044,65	0,00	0,00
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.720,45	596,41	0,00	258,91	0,00	0,00	2.812,49	245,59
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	2.720,45	995,27	0,00	285,69	0,00	30,00	2.994,97	264,86
46	FRATANE FERREIRA LOPES	2.720,45	2.540,95	0,00	334,47	0,00	1.213,44	2.187,81	292,25
159	GABRIELLE LIMA PETTERIO	3.886,36	2.538,56	0,00	503,88	29,33	504,41	4.223,78	401,36
48	GLAUS MARIA LUCENA MOTA	2.829,77	1.813,39	0,00	700,57	591,27	0,00	5.180,28	513,75
90	GRACIANE APARECIDA CALDEREUS LINS	2.720,45	324,20	0,00	423,81	0,00	1.363,85	2.637,49	355,61
95	GLENIA GUANULIFE SILVA JANUARIO	3.886,36	2.587,59	0,00	253,94	0,00	76,50	2.713,79	343,97
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	1.056,04	0,00	707,65	508,15	174,66	5.083,28	517,91
54	GRACIELA APARECIDA CORNELIO	2.720,45	1.304,59	0,00	341,76	0,00	1.202,16	2.232,57	302,11
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.720,45	1.960,87	0,00	271,59	0,00	68,46	3.584,99	322,00
206	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	2.720,45	517,00	0,00	427,10	0,00	990,90	3.283,32	357,46
23	JOSIANE SEBASTIANA MORAES	2.720,45	2.664,92	0,00	555,45	0,00	363,66	2.960,37	255,99
316	XOSANA SILVA MEDINA	2.720,45	521,04	0,00	177,56	107,20	363,66	4.359,26	439,82
310	LEONARDO HENRIQUE FILHO FILIPE	2.720,45	1.001,34	0,00	305,87	0,00	1.087,12	2.328,80	278,19
83	LETICIA MORAES SILVA	2.539,09	1.494,79	0,00	372,65	0,00	326,01	3.333,22	322,71

354	LILIAN CARLA MAUZELOS	2.720,45	1.013,14	0,00	336,62	0,00	0,00	0,00	3.396,97	298,68
306	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	3.886,36	3.168,33	0,00	789,15	0,00	0,00	0,00	5.492,57	564,37
89	LUCIANA DE LORDES DE ASSIS	2.007,95	2.779,43	0,00	466,13	0,00	0,00	3.564,89	716,36	379,79
353	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.886,36	1.290,80	0,00	536,30	0,00	0,00	1.804,47	2.782,66	414,17
100	MARCIO GLEITER DE SOUZA	3.758,81	2.293,75	0,00	596,37	0,00	0,00	122,18	5.151,26	465,46
99	MARIA DE LOURDES VALSQUE MOREIRA	2.720,45	1.015,70	0,00	297,41	0,00	0,00	854,05	2.584,69	272,54
303	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	2.720,45	688,41	0,00	297,41	0,00	0,00	3.108,45	272,54	367,21
314	MARIA ELISA TUBAÇA VIANNA	3.886,36	703,79	0,00	444,12	0,00	0,00	0,00	4.146,03	371,03
107	MARILENE MARIA DE JESUS	2.720,45	2.114,69	0,00	450,80	0,00	0,00	103,07	4.281,27	327,54
317	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	2.720,45	1.373,82	0,00	379,80	0,00	0,00	3.714,37	0,00	0,00
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	3.818,54	0,00	0,00	0,00	0,00	3.818,54	0,00	0,00
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	931,24	0,00	326,79	0,00	0,00	305,50	3.039,40	282,13
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.353,46	0,00	377,45	0,00	0,00	1.726,88	1.969,58	325,91
114	MONICA DOURADO SILVA	3.123,49	4.686,71	0,00	796,70	0,00	0,00	946,61	6.102,17	551,54
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.529,77	802,43	0,00	276,45	0,00	0,00	46,33	2.609,42	258,57

Sistema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

Empresas: 55.110.753/0001-41

CNPJ: Fátima Menari

Cidade: 07/2028

Página: 4/4

Emissão: 06/08/2028

Hora: 07:49:18

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sol.Fam.	INSS	IRRF	Out.Disc.	Líquido	FGTS
250	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	2.720,45	364,54	0,00	238,75	0,00	726,67	2.091,24	246,79
119	NAYANA LAYS IMPOSO DOS SANTOS	3.886,36	1.463,46	0,00	553,27	0,00	0,00	4.439,63	405,38
293	PAMELA MATTOLI	3.756,81	584,00	0,00	409,46	0,00	932,15	2.899,18	347,26
123	RAJANA ARAUJO RIBEIRO	3.886,36	2.617,91	0,00	712,10	0,00	0,00	5.220,66	520,34
127	RAJANE ANDRESSA PINHEI	2.720,45	334,20	0,00	253,94	0,00	30,00	2.760,71	243,57
126	RALDA DE LIMA CARNEIRO	2.720,45	1.082,96	0,00	344,99	0,00	30,00	3.438,42	304,27
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.942,28	0,00	340,11	0,00	30,00	3.392,62	301,01
244	SARA VIEIRA DOS SANTOS	4.750,00	1.712,68	0,00	706,27	0,00	0,00	5.200,28	517,01
304	SILVANA ALVES MARTINS	3.886,36	1.011,08	0,00	487,14	0,00	535,69	3.874,61	261,79
140	SUELI DA SILVA ROSA	3.886,36	4.009,13	0,00	906,87	0,00	4.692,47	2.296,15	631,63
144	SUZNEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	728,36	0,00	302,44	0,00	3.146,37	275,90	275,90
285	TAINIERA OLIVEIRA DE SOUSA	1.995,00	1.916,59	0,00	357,98	0,00	1.421,46	2.130,15	312,92
325	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	2.536,09	505,56	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
Total:		392.240,49	96.809,67	0,00	27.172,07	4.794,62	50.438,74	210.782,53	22.700,20

Empregados: 69

C.Costos: 58-FATURAMENTO

Empregados									
86	LILIAN CARLA FREIRES VIEIRA TOMAZINI	2.385,34	156,37	0,00	205,33	0,00	940,63	1.405,75	204,13
85	LINDALVA RUBEN	5.401,49	2.161,38	0,00	823,41	0,00	1.435,43	5.038,93	583,95
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.184,50	283,07	0,00	270,72	0,00	782,48	2.414,39	254,76
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CANUEL	2.899,59	283,07	0,00	236,64	0,00	946,08	2.396,96	231,86
Total:		13.870,92	2.893,86	0,00	1.535,10	284,07	3.707,58	11.257,03	1.274,80

Empregados: 4

C.Costos: 59-RECEPCAO / PORTALEIA

Empregados									
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	48,92	0,00	145,86	0,00	0,00	1.746,08	151,27
242	CARLA XAVIER JANUARDI FIDELFREDO	1.842,02	672,26	0,00	203,96	0,00	0,00	2.312,22	201,14
323	CARLOS LUIZ ALVES DE OLIVEIRA	1.590,23	344,99	0,00	149,84	0,00	0,00	1.785,38	154,81
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	1.977,77	1.149,97	0,00	263,91	0,00	899,88	1.963,95	252,21
42	FLAVIANA REGINA NEGRO	1.916,17	0,00	0,00	146,13	0,00	1.559,48	208,55	133,39
255	GRATILE DE SILVA LOQUETTI	1.842,02	27,46	0,00	143,93	0,00	694,63	1.020,62	146,55
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	3.382,72	1.184,15	0,00	435,66	0,00	947,77	3.152,44	362,94
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.842,02	418,13	0,00	170,09	0,00	590,62	1.490,41	180,81
376	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	1.842,02	0,00	0,00	141,46	0,00	0,00	1.700,56	147,36
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	1.903,43	1.337,97	50,82	213,54	0,00	3.287,67	0,00	211,43
63	JESSICA MARIANA VACCEDO ALMEIDA	1.780,63	61,40	135,08	141,46	0,00	779,87	1.026,77	147,36
66	JOSE CLAUDIO DE ANDRADE	0,00	2.001,15	0,00	0,00	0,00	2.001,15	0,00	0,00
75	JULIANA RODRIGUES PIEDRES	1.842,02	286,40	0,00	167,23	0,00	103,73	1.857,46	170,27
301	KANCLA EDUARDA DA SILVA ZAVALLI	1.986,42	277,50	0,00	144,33	0,00	0,00	1.792,59	146,91
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.592,23	24,20	0,00	147,97	0,00	0,00	1.766,46	153,15
302	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	1.842,02	204,77	0,00	159,89	0,00	0,00	1.886,90	163,74
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	1.590,23	669,26	0,00	186,83	0,00	550,88	1.547,78	182,35
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	0,00	2.664,28	0,00	0,00	0,00	2.664,28	0,00	0,00
321	MILENA DE SOUSA CRUZ	1.842,02	0,00	0,00	141,46	0,00	110,52	1.996,04	147,36
116	NATALIA APARECIDA MOREIRA	0,00	3.793,57	0,00	0,00	0,00	3.793,57	0,00	0,00
281	NOENE DE JESUS INACIMO	2.305,83	162,42	0,00	197,82	0,00	0,00	2.276,43	187,46
295	PALLO RICARDO DOS SANTOS	1.537,22	659,05	0,00	166,57	0,00	1.144,75	882,65	171,46
250	SYNCHIE APARECIDA ABEUDO	1.780,63	61,40	0,00	141,46	0,00	1.044,35	658,23	147,36
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	1.842,02	328,97	0,00	171,06	0,00	699,65	1.300,28	173,67
Total:		39.499,66	18.698,23	194,99	3.786,46	0,00	20.672,82	31.913,51	3.786,90

Empregados: 24

Todos gerai: 195

Total: 128.100,12

425.498,23

47.676,20

Sistema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000074-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF.
CPF/CNPJ:	01.593.157/0001-30
Valor:	R\$ 40,78
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 66
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:02

Código da operação:	63823410
Chave de segurança:	RT8N261F7QQSMLXS

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
3551702220159315700013000000000006626078934638758Número da NFS-e
66Competência da NFS-e
20/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
20/07/2026 12:22:31Número da DPS
53Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
20/07/2026 12:22:30A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-eEMITENTE DA NFS-e
Prestador do ServiçoCNPJ / CPF / NIF
01.593.157/0001-30Inscrição Municipal
-Telefone
(16) 3945-1464Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L.
BECKER S/S LTDA.E-mail
INSTITUTOPAULOBECKER@GMAIL.COMEndereço
RUA ELPIDIO GOMES, 182, CENTRO
Simples Nacional na Data de Competência
Não optanteMunicípio
Sertãozinho - SP
CEP
14160-080
Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41Inscrição Municipal
-Telefone
-Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALE-mail
-Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTROMunicípio
Pontal - SP
CEP
14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.03.02 - Laboratórios e
congêneres.Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Sertãozinho - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE INTERNAÇÕES JUNHO/2025, CONFORME CONVENIO
COM O MUNICÍPIO DE PONTAL CONVENIO N°008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Sertãozinho - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 40,78Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
R\$ 40,78Alíquota Aplicada
2,00%Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 0,82

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não RetidosPIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 40,78Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
-PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 40,78

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %Estaduais
0,00 %Municipais
2,69 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019300

033
2129
13000074-9

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000047619-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTAOZI
CPF/CNPJ:	01.439.325/0001-38
Valor:	R\$ 1.306,50
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 340
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823825
Chave de segurança:	QCHFLY9304KSLP4J

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
3551702220143932500013800000000034026076345816456

Número da NFS-e
340

Competência da NFS-e
17/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
17/07/2026 10:54:48

Número da DPS
258

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
17/07/2026 10:54:48



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
01.439.325/0001-38

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3916-5890

Nome / Nome Empresarial
CLINICA DE CIRURGIA VASCULAR DE SERTÃOZINHO S/S LTDA

E-mail
MARCIO.SOUTO@GRUPOMSCONTABILIDADE.COM.BR

Endereço
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1869, CENTRO

Município
Sertãozinho - SP
CEP
14160-600

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3953-1717

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
-

Endereço
R GUILHERME SILVA, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP
CEP
14180-045

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.01.01 - Medicina.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Pontal - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF ABRIL/2026,
CONFORME CONVÊNIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sertãozinho - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 1.392,11

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 1.392,11

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 27,84

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 20,88

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 64,73

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 9,05

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 41,76

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 1.392,11

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
R\$ 85,61

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 50,81

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 1.306,50

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
R\$ 0,00

Estaduais
R\$ 0,00

Municipais
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

756
3214
47619-6.

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:	0185 / 00000071500-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTIC
CPF/CNPJ:	10.488.938/0001-56
Valor:	R\$ 2.602,51
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 134
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:02

Código da operação:	63823450
Chave de segurança:	JZE7GNYY2QJ09HG3

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
35517022210488938000156000000000013426078192358464

Número da NFS-e
134

Competência da NFS-e
20/07/2026

Data e Hora da emissão da NFS-e
20/07/2026 11:22:56

Número da DPS
124

Série da DPS
70000

Data e Hora da emissão da DPS
20/07/2026 11:22:55



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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF
10.488.938/0001-56

Inscrição Municipal
-

Telefone
(16) 3942-2690

Nome / Nome Empresarial
CLIMPAS - CLINICA DE MEDICINA DIAGNOSTICA EM PATOLOGIA E CITOPATOLOGIA DE SERTÃOZINHO LTDA.

E-mail
CLIMPASLABPATH@HOTMAIL.COM

Endereço
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 460, JARDIM 5 DE DEZEMBRO

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14160-040

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal
-

Telefone
-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail
financeiro@santacasasertaozinho.com.br

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 793, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
04.02.02 - Patologia e congêneres.

Código de Tributação Municipal
-

Local da Prestação
Sertãozinho - SP

País da Prestação
-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço
-

Município de Incidência do ISSQN
Sertãozinho - SP

Regime Especial de Tributação
Nenhum

Tipo de Imunidade
-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
Não

Número Processo Suspensão
-

Benefício Municipal
-

Valor do Serviço
R\$ 2.773,04

Desconto Incondicionado
-

Total Deduções/Reduções
-

Cálculo do BM
-

BC ISSQN
R\$ 2.773,04

Alíquota Aplicada
2,00%

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 55,46

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
R\$ 41,59

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 128,94

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 18,02

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 83,19

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 2.773,04

Desconto Condicionado
-

Desconto Incondicionado
-

ISSQN Retido
-

Total das Retenções Federais
R\$ 170,53

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
R\$ 101,21

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 2.602,51

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
5,93 %

Estaduais
0,00 %

Municipais
2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

237
185
0071500-0

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 00000196548-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SERAMIM KINSUI LTDA
CPF/CNPJ:	66.194.639/0001-63
Valor:	R\$ 4.500,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 4
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 13:36:50

Código da operação:	65722177
Chave de segurança:	EV8XRHZW1T90AFY8

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

3539509226619463900016300000000000426084300220754

NÚMERO DA NFS-e

4

COMPETÊNCIA DA NFS-e

07/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

07/08/2026 17:13:31

NÚMERO DA DPS

4

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

07/08/2026 17:13:31

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

66.194.639/0001-63

Indicador Municipal (Inscrição)

101585

Telefone

(16) 9139-1234

Nome / Nome Empresarial
SERAMIM & KINSUI LTDAMunicípio / Sigla UF
Pitangueiras / SPCódigo IBGE / CEP
35.39509 / 14.750-278Endereço
RUA RIO BRANCO, 360, JARDIM SANTO ANTONIOE-mail
MARCELOKINSUI@HOTMAIL.COMSimples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de ...Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALMunicípio / Sigla UF
Pontal / SPCódigo IBGE / CEP
35.40200 / 14.180-039Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTROE-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal

04.03.01 / -

Código da NBS

1.2301.19.00

Local da Prestação / Sigla UF / País

Pontal / SP / -

Hospitais e congêneres.

Descrição do Serviço
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REFERENTE AO MÊS DE Junho/2026, CONFORME COVÊNIO 008/2025
-RETAGUARDA DE ANESTESIOLOGIA = R\$ 4.500,00

VALOR TOTAL R\$ 4.500,00

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Pitangueiras / SP / -

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib

- / -

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

- / - / -

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 0,00Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

-

Valor Apurado Municipal - IBS

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

-

Valor Apurado Estadual - IBS

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

Alíquota Efetiva - CBS

-

Valor Total Apurado - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 4.500,00

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 4.500,00

Total do IBS/CBS

R\$ 0,00

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

4 / 3539509226619463900016300000000000426084300220754

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem: 3472 / 1292 / 000577518088-3

Conta destino: 3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário: EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI

Quantidade de vezes:

Valor: R\$ 91,53

Data de débito: 11/08/2026

Data/hora da operação: 11/08/2026 11:45:02

Código da operação: 763823712

Chave de segurança: MNRQYK4JH7C53XLN

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
199
Código de Verificação de Autenticidade
0NEB1UULG

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 13:32:08

Chave de Acesso
11955770D5RDR93SM0CNQ7GHYTDLRJC
Q

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 17/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	93,40	R\$ 93,40

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 93,40	Total do ISS R\$ 1,87	Retenção do ISS 1 - Sim
--	-------------------------------------	---------------------------------	-----------------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria (93,40 x 0,65%) R\$ 0,61	COFINS - Apuração própria (93,40 x 3,00%) R\$ 2,80	CSLL R\$ 0,00
PIS - Retido R\$ 0,00	COFINS - Retido R\$ 0,00	Contribuições sociais retidas R\$ 0,00
CP R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	Desc. Contrib. sociais retidas 0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 93,40	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 1,87	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	--	--	-------------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 91,53

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE **EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **199** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **0NEB1UULG**.

Data

CPF/RG

Assinatura

3472
737-4

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

Identificador:null

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

Número da Nota
199

Código de Verificação
0NEB1UULG

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

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

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Tipo de Operação:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Código Indicador da Operação: 030102
Operação de Uso:
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 3,41	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 88,12	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,09
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,09
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 0,79
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 00977573230-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA
CPF/CNPJ:	54.125.883/0001-95
Valor:	R\$ 109,83
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 52
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823824
Chave de segurança:	GR8LWAMMNWUS0JW4

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


Número da NFS-e
52
Código de Verificação de Autenticidade
KC5ZE37GH
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 13:08:51
Chave de Acesso
1195564HT6PP6209JYA8CXUDIWLRETQI
Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 17/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	112,08	R\$ 112,08

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040802	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040800002	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Fisioterapia.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 112,08	Total do ISS R\$ 2,25	Retenção do ISS 1 - Sim		

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 112,08	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 2,25	Tributos federais retidos R\$ 0,00
---	--	--	-------------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 109,83

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

 RECEBI(EMOS) DE **NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA** O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO **52** E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO **KC5ZE37GH**.

Data

CPF/RG

Assinatura

260
0000
977573230.
3

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

Identificador:3540200125412588300019500000000005226075069717053

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
54.125.883/0001-95

Número da Nota
52

Código de Verificação
KC5ZE37GH

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nº: 753

Complemento: -

E-mail: rh@iscrpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP

Tipo de Operação:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Código Indicador da Operação: 030102

Operação de Uso:

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 109,83	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,11
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,11
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 0,99
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R\$ 387,29
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 690
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:02

Código da operação:	63823399
Chave de segurança:	6QMHFR1P5C581K67

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



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

Chave de Acesso da NFS-e 3534302121179635800019900000000069026076104058209			
Número da NFS-e 690	Competência da NFS-e 20/07/2026	Data e Hora da emissão da NFS-e 20/07/2026 14:52:24	
Número da DPS 690	Série da DPS 1	Data e Hora da emissão da DPS 20/07/2026 14:52:24	
EMITENTE DA NFS-e Prestador do Serviço Nome / Nome Empresarial TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S Endereço AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO		Inscrição Municipal 279596 E-mail martavasconcellos@terra.com.br Município Orlândia - SP Regime de Apuração Tributária pelo SN -	
CNPJ / CPF / NIF 11.796.358/0001-99		Telefone (16) 3852-2675 CEP 14620-000	
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante			
TOMADOR DO SERVIÇO Nome / Nome Empresarial IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO		Inscrição Municipal - E-mail - Município Pontal - SP CEP 14180-000	
CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41			
INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e			
SERVIÇO PRESTADO			
Código de Tributação Nacional 04.03.03 - Clínicas, sanatórios, manicômios, casas de saúde, prontos-socorros, ambulatórios e congêneres.	Código de Tributação Municipal -	Local da Prestação Pontal - SP	País da Prestação Brasil
Descrição do Serviço SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 .			
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL			
Tributação do ISSQN Operação Tributável	País Resultado da Prestação do Serviço Brasil	Município de Incidência do ISSQN Orlândia - SP	Regime Especial de Tributação Nenhum
Tipo de Imunidade -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não	Número Processo Suspensão -	Benefício Municipal -
Valor do Serviço R\$ 391,20	Desconto Incondicionado -	Total Deduções/Reduções -	Cálculo do BM -
BC ISSQN R\$ 391,20	Alíquota Aplicada 2,00%	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 7,82
TRIBUTAÇÃO FEDERAL			
IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas R\$ 3,91	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 2,54	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 11,74		
VALOR TOTAL DA NFS-e			
Valor do Serviço R\$ 391,20	Desconto Condicionado -	Desconto Incondicionado -	ISSQN Retido -
Total das Retenções Federais R\$ 3,91	PIS/COFINS - Débito Apur. Própria R\$ 14,28	Valor Líquido da NFS-e R\$ 387,29	
TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS			
Federais 0,00%	Estaduais 0,00%	Municipais 0,00%	

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NBS: 123012100 | Inf Cont: 33 SANTANDER AGENCIA: 0375 CONTA CORRENTE: 13000953-8

033
375
13000953-8

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R\$ 541,41
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 268
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:03

Código da operação:	63823478
Chave de segurança:	VA61WMGV4X8NZAZ1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura de Ribeirão Preto

NFS-e - Nota Fiscal
de Serviços Eletrônica
RPS: 18 - Data: 17/07/2026

Número
268
Data de emissão
17/07/2026 13:43
Código de verificação
B29C3F26B



Prestador de Serviços

Razão Social: Bruna Santos Pacheco & Cia Ltda - EPP
CNPJ: 21.992.446/0001-10
Inscrição Municipal: 20107468
Rua Barão do Amazonas, 2139 - BLOCO: B1 OURO VELHO; APT: 61; - Jardim Sumaré
Ribeirão Preto - SP - 14025-110
fenixcon@convex.com.br - (16) 99436-6556

Tomador dos Serviços

Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Rua Ananias da Costa Freitas, 753 - Centro
Pontal - SP - 14180-039
contasmedicas@iscmpontal.com.br

Serviços

Código CNAE 8630503	Item LC 116/2003 04.01	Cód. NBS 1.2301.22.00	Atividade do Município 40101 - 04.01.01 - Medicina.
Descrição do Serviço			
SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REFERENTE AO MÊS DE JUNHO/2026, CONFORME COVENIO008/2025 R\$ 576,89			
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS FEDERAIS (13,45%) 77,59 E MUNICIPAIS (3,25%) 12,98 - FONTE IBPT			
Município de Incidência Ribeirão Preto - SP	Município de Prestação do Serviço Ribeirão Preto - SP		Natureza da Operação Exigível
Desconto Condicionado R\$ 0,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00		Deduções Base de Cálculo R\$ 0,00
PIS R\$ 3,75	COFINS R\$ 17,31	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 8,65
CSLL R\$ 5,77	ISS Retido Não		Outras Retenções R\$ 0,00
Valor Total dos Serviços R\$ 576,89	Total ISSQN (%) R\$ 11,54 (2,00%)		Valor Líquido da NFS-e R\$ 541,41

237
2829
21160-5

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R\$ 917,85
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 841
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823823
Chave de segurança:	NNQYSWKZ64U7X3T1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



PM DE SAO JOAQUIM DA BARRA
PREFEITURA MUNICIPAL DE SAO JOAQUIM DA BARRA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e



Número da NFS-e
841

Código de Verificação de Autenticidade
PJN1GFT09

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 15:07:03

Chave de Acesso
 280087526BQKVC97JS9H1JMPBY3PNWMC

Para certificação da autenticidade acesse
<http://intranet.saojoaquimdabarra.sp.gov.br>
 :5661/issweb, menu consultas e informe os
 dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS SAO JOAQUIM DA BARRA- SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 17/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 29.637.263/0001-98	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal 14290	Cadastro 054805	Nome/Razão Social CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI
Logradouro RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253	CEP 14604-106	Cidade SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP	Telefone (16)3811-3337	Bairro VILA VIRGÍNIA
				E-mail mariana_teixeira_dezem@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2025, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	978,00	R\$ 978,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101 Medicina.	Alíquota 3,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
----------------------------------	-------------------	--------------------------------------	-------------	----------------	------------

Construção Civil

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 978,00	Total do ISS R\$ 29,34	Retenção do ISS 2 - Não
-----------------------------------	-------------------------------	---------------------------	----------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL (978,00 x 1,00%) R\$ 9,78
PIS - Retido (978,00 x 0,65%) R\$ 6,36	COFINS - Retido (978,00 x 3,00%) R\$ 29,34	Contribuições sociais retidas R\$ 45,48
CP R\$ 0,00	IRRF (978,00 x 1,50%) R\$ 14,67	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 978,00	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 60,15
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 917,85

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 841 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO PJN1GFT09.

Data

CPF/RG

Assinatura

033
28
13004663-7

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)					
Identificador:null					
CPF/CNPJ/NIF do fornecedor 29.637.263/0001-98		Número da Nota 841		Código de Verificação PJN1GFT09	
DESTINATÁRIO					
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE					
ADQUIRENTE					
CPF/CNPJ: 55110753000141		Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			
Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS		Nº: 753		Complemento: -	
Bairro: CENTRO		E-mail: -			
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL					
Município: PONTAL		CEP: 14160000			
SERVIÇO PRESTADO					
Local de Incidência: SAO JOAQUIM DA BARRA SP		Código Indicador da Operação: 030101			
Tipo de Operação:		Operação de Uso:			
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida		Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde			
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES					
NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados					
NCM:					
VALORES					
Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00		Alíquota do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 948,66		Estadual: 0.0		Estadual: R\$ 0,00	
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00		Municipal: 0.1		Municipal: R\$ 0,00	
				Total: R\$ 0,95	
Valor da Multa: R\$ 0,00		Alíquota da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:	
Valor do Juros: R\$ 0,00		0.9		R\$ 0,00	
		Redução de Alíquota da CBS (%): 0.0		Valor da CBS: R\$ 8,54	
		Alíquota Efetiva da CBS (%): 0.9			
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00					

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000143899-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA
CPF/CNPJ:	61.022.618/0001-47
Valor:	R\$ 149,44
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 15
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:03

Código da operação:	63823615
Chave de segurança:	JCK7ZV605G5F0E12

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
15Código de Verificação de Autenticidade
89JKZYSONData e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 13:19:09Chave de Acesso
11955697ZST5MB0ASXZUAQTSNITEHVFPPara certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 17/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MÉDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS (INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026 CONFORME CONVÊNIO 008/2025	149,44	R\$ 149,44

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

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

Construção Civil

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 149,44	Total do ISS R\$ 3,00	Retenção do ISS 2 - Não
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 149,44	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 149,44

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 15 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 89JKZYSON.

Data

CPF/RG

Assinatura

750
3214
143899-9

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

61.022.618/0001-47

15

89JKZYSON

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Nº: 753

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL

CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 146,44	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,15
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,15
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 1,32

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R\$ 1.816,87
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 100
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823827
Chave de segurança:	1P2Z6T3NNE97NSU6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

 Prefeitura Municipal de Pontal Município de Pontal NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e			Número da NFS-e 100 Código de Verificação de Autenticidade GDP7OJINV Data e Hora de Emissão da NFS-e 21/07/2026 às 08:30:09 Chave de Acesso 1199173BFRJDL538MLQ87V10A81ZF3N Para certificação da autenticidade acesse http://45.71.128.162:5661/issweb , menu consultas e informe os dados desta NFS-e.
Informações Fiscais			
Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 21/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

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

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

Discriminação dos Serviços					
Qtde.	Un. Medida	Descrição		Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS PRESTADOS DE INTERÇÕES REPASSE SUS REF JUNHO 2026, CONFORME CONVENIO 008/2025		1.853,95	R\$ 1.853,95

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS			Construção Civil		
LC 116/2003: 040201	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040200001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Análises clínicas e congêneres.					
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 1.853,95	Total do ISS R\$ 37,08	Retenção do ISS 1 - Sim		

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

Valor total NFS-e				
Valor total dos serviços R\$ 1.853,95	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 37,08	Tributos federais retidos R\$ 0,00
Valor Líquido da NFS-e: R\$ 1.816,87				Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares	

RECEBI(EMOS) DE DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 100 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO GDP7OJINV .		
Data ____/____/____	CPF/RG _____	Assinatura _____

748
737
96282-6.

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

Número da Nota

Código de Verificação

61.127.996/0001-95

100

GDP7OJINV

DESTINATÁRIO**DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE****ADQUIRENTE**

CPF/CNPJ: 55110753000141

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Nº: 753

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: rh@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL

CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação:

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019300 - Serviços laboratoriais

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 1.816,87	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 1,82
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 1,82
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 16,35

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R\$ 140,94
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 540
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823829
Chave de segurança:	AWZ4EQQY809WMAMA

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
540Código de Verificação de Autenticidade
85DAK52VEData e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2026 às 10:42:14Chave de Acesso
11993207L515MXAQXWM6X9SVISAJDPB0Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 21/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP) 03 - Sobre Faturamento	Tipo ISS

PRESTADOR DE SERVIÇOS

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

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	144,90	R\$ 144,90

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040801 Terapia ocupacional.	Alíquota 2,7342%	Atividade Município 0000040800001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 144,90	Total do ISS R\$ 3,96	Retenção do ISS 1 - Sim		

Construção Civil

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 144,90	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 3,96	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 140,94

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 540 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO 85DAK52VE.

Data

CPF/RG

Assinatura

748
0737
36987-4

IMPOSTO E CONTRIBUIÇÃO SOBRE BENS E SERVIÇOS (IBS E CBS)											
Identificador:35402001220739189000146000000000054026070280529540											
CPF/CNPJ/NIF do fornecedor		Número da Nota		Código de Verificação							
20.739.189/0001-46		540		85DAK52VE							
DESTINATÁRIO											
DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE											
ADQUIRENTE											
CPF/CNPJ: 55110753000141		Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL									
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		Nº: 753		Complemento: -							
Bairro: CENTRO		E-mail: rh@iscmpontal.com.br									
INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL											
Município: PONTAL		CEP: 14180000									
SERVIÇO PRESTADO											
Local de Incidência: PONTAL SP		Código Indicador da Operação: 030101									
Tipo de Operação:		Operação de Uso:									
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida		Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde									
OUTRAS CLASSIFICAÇÕES											
NBS: 123019900 - Outros serviços de saúde humana não classificados em subposições anteriores											
NCM:											
VALORES											
Valor das Deduções de IBS e CBS: R\$ 0,00		Alíquota do IBS (%):		Redução de Alíquota do IBS (%):		Alíquota Efetiva do IBS (%):		Valor Diferido do IBS:		Valor do IBS:	
Base de Cálculo do IBS e CBS: R\$ 140,94		Estadual: 0.0		Estadual: 0.0		Estadual: 0.1		Estadual: R\$ 0,00		Estadual: R\$ 0,14	
Valor dos Serviços Antes dos Tributos: R\$ 0,00		Municipal: 0.1		Municipal: 0.0		Municipal: 0.0		Municipal: R\$ 0,00		Municipal: R\$ 0,00	
										Total: R\$ 0,14	
Valor da Multa: R\$ 0,00		Alíquota da CBS (%):		Redução de Alíquota da CBS (%):		Alíquota Efetiva da CBS (%):		Valor Diferido da CBS:		Valor da CBS:	
Valor do Juros: R\$ 0,00		0.9		0.0		0.9		R\$ 0,00		R\$ 1,27	
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00											
INFORMAÇÕES ADICIONAIS											

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R\$ 163,35
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 344
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823861
Chave de segurança:	QGCTY0XWL8U7ECMZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e

Número da NFS-e
344Código de Verificação de Autenticidade
QCSJNR7RIData e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2026 às 13:59:45Chave de Acesso
11976434LS8835MBH4NOSSYQQJ7WLB5Para certificação da autenticidade acesse
<http://45.71.128.162:5661/issweb>, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 19/07/2026
Optante Simples Nacional 1 - Sim	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 27.017.195/0001-39	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 000009021	Cadastro 000033457	Nome/Razão Social M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS
Logradouro RUA 9 DE JULHO, 00163	CEP 14180-001	Cidade PONTAL-SP	Complemento	Bairro CENTRO
			Telefone 16-9-9237-4872	E-mail mariella_carneiro@hotmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS (INTERNAÇÕES) REF Junho/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	163,35	R\$ 163,35

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101 Medicina.	Alíquota 2,01%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 163,35	Total do ISS R\$ 3,28	Retenção do ISS 2 - Não		

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 163,35	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 0,00	Tributos federais retidos R\$ 0,00
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	---------------------------------------

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 163,35

Val. Aprox. Tributos:

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 344 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO QCSJNR7RI.

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
42986-4

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
27.017.195/0001-39

Número da Nota
344

Código de Verificação
QCSJNR7RI

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

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

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP
Tipo de Operação:
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida
Código Indicador da Operação: 030102
Operação de Uso:
Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 160,07	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,16
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,16
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 1,44
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 169,28
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1587
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823833
Chave de segurança:	LMLPE3TT1SZXPJ07

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e


Número da NFS-e
1587
Código de Verificação de Autenticidade
2VBYXKK1X
Data e Hora de Emissão da NFS-e
20/07/2026 às 07:58:39
Chave de Acesso
1198058KCL3AS6PQRCYXVHJFD1REWUP1
Para certificação da autenticidade acesse
http://45.71.128.162:5661/issweb, menu
consultas e informe os dados desta NFS-e.

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 20/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS (INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 (DR. RODRIGO)	184,30	R\$ 184,30

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101 Medicina.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
----------------------------------	-------------------	--------------------------------------	-------------	----------------	------------

Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 184,30	Total do ISS R\$ 3,69	Retenção do ISS 1 - Sim
-----------------------------------	-------------------------------	--------------------------	----------------------------

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL (184,30 x 1,00%) R\$ 1,84
PIS - Retido (184,30 x 0,65%) R\$ 1,20	COFINS - Retido (184,30 x 3,00%) R\$ 5,53	Contribuições sociais retidas R\$ 8,57
CP R\$ 0,00	IRRF(184,30 x 1,50%) R\$ 2,76	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 184,30	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 3,69	Tributos federais retidos R\$ 11,33
--	-----------------------------------	-------------------------------------	------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 169,28

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$24,79 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$4,02 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1587 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

 786
 3214
 52686-0

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor
06.307.803/0001-70

Número da Nota
1587

Código de Verificação
2VBYXKK1X

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753
Bairro: CENTRO

Município: PONTAL

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Nº: 753 Complemento: -
E-mail: rh@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior
Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Código Indicador da Operação: 030101

Operação de Uso:
Classificação Tributária: 200028 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados
NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 180,61	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,18
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,18
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 1,63
VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00						

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R\$ 886,74
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1585
Histórico:	

Data de débito:	11/08/2026
Data / Hora da operação:	11/08/2026 11:45:04

Código da operação:	63823832
Chave de segurança:	TZSA5VY192AT3XWM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



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



Número da NFS-e
1585
Código de Verificação de Autenticidade
G1BIUQWL5
Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 17:02:25
Chave de Acesso
1196073FKDTAH9I51U5HCD1YLG7I3L6

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

Informações Fiscais

Exigibilidade do ISS Exigível	Número do Processo	Município de Incidência do ISS PONTAL-SP	Local da Prestação PONTAL - SP
Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência 17/07/2026
Optante Simples Nacional 2 - Não	Incentivo Fiscal 2 - Não	Regime Especial Tributação Microempresário e Empresa de Pequeno Porte (ME EPP)	Tipo ISS 03 - Sobre Faturamento

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ 06.307.803/0001-70	RG/Inscrição Estadual ISENTO	Inscrição Municipal 5976	Cadastro 000019932	Nome/Razão Social R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.
Logradouro RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	CEP 14180-000	Cidade PONTAL-SP	Complemento SALA 02	Bairro CENTRO
			Telefone 16-3953-1148	E-mail rodrigosoato@gmail.com

TOMADOR DE SERVIÇOS

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

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vir. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS (INTERNAÇÕES) REF. JUNHO/2026, CONFORME CONVENIO 008/2025 (DR. RAFAEL)	965,42	R\$ 965,42

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: 040101 Medicina.	Alíquota 2,00%	Atividade Município 0000040100001	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 965,42	Total do ISS R\$ 19,31	Retenção do ISS 1 - Sim		

Tributos Federais

PIS - Apuração própria R\$ 0,00	COFINS - Apuração própria R\$ 0,00	CSLL (965,42 x 1,00%) R\$ 9,65
PIS - Retido (965,42 x 0,65%) R\$ 6,28	COFINS - Retido (965,42 x 3,00%) R\$ 28,96	Contribuições sociais retidas R\$ 44,89
CP R\$ 0,00	IRRF (965,42 x 1,50%) R\$ 14,48	Desc. Contrib. sociais retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços R\$ 965,42	Desconto condicionado R\$ 0,00	Desconto incondicionado R\$ 0,00	ISS Retido R\$ 19,31	Tributos federais retidos R\$ 59,37
--	-----------------------------------	-------------------------------------	-------------------------	--

Valor Líquido da NFS-e: R\$ 886,74

Val. Aprox. Tributos: Federal (13,45%) R\$129,85 Estadual (0,00%) R\$0,00 Municipal (2,18%) R\$21,05 - Fonte: IBPT

Informações Complementares

RECEBI(EMOS) DE R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP. O SERVIÇO CONSTANTE DA NFS-e DE NÚMERO 1585 E CÓDIGO DE VERIFICAÇÃO

Data

CPF/RG

Assinatura

756
3214
52686-0

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

Identificador:35402001206307803000170000000000158526072274412052

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor

06.307.803/0001-70

Número da Nota

1585

Código de Verificação

G1BIUQWL5

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141

Nome/Razão Social: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753

Nº: 753

Complemento: -

Bairro: CENTRO

E-mail: rh@iscrpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL

CEP: 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP

Código Indicador da Operação: 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior

Operação de Uso:

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida

Classificação Tributária: 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

Valor das Deduções de IBS e CBS:	R\$ 0,00	Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R\$ 946,11	Estadual: 0.0	Estadual: 0.0	Estadual: 0.1	Estadual: R\$ 0,00	Estadual: R\$ 0,95
Valor dos Serviços Antes dos Tributos:	R\$ 0,00	Municipal: 0.1	Municipal: 0.0	Municipal: 0.0	Municipal: R\$ 0,00	Municipal: R\$ 0,00
						Total: R\$ 0,95
Valor da Multa:	R\$ 0,00	Alíquota da CBS (%):	Redução de Alíquota da CBS (%):	Alíquota Efetiva da CBS (%):	Valor Diferido da CBS:	Valor da CBS:
Valor do Juros:	R\$ 0,00	0.9	0.0	0.9	R\$ 0,00	R\$ 8,51

VALOR TOTAL COBRADO = R\$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Representação numérica do código de barras:			
816100000347	270034072024	608120201207	007304260073

Convênio:	PM DE PONTAL-SP
Valor:	3.427,00
Identificação da operação:	ISSQN

Data de débito:	12/08/2026
Data/hora da operação:	12/08/2026

Código da operação:	52847234
Chave de segurança:	UMCGCX5AGF2N6WC6

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



Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

RUA GUILHERME SILVA, 337 - CENTRO

45.352.267/0001-86

GUIA PARA RECOLHIMENTO DE ISSQN - 2026

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

Base de Cálculo R\$ 161.097,90	Qtde Notas 35	Vencimento 12/08/2026	Referência 7/2026	Tipo da Declaração Declaração Tomador	Valor Creditado 0,00
Código de Baixa 2-730426-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário			Receita Principal 12 - ISS Tomador
Valor Original R\$ 3.359,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 67,20	Juros R\$ 0,00	Valor Documento R\$ 3.427,00	

Impresso em: 12/08/2026 08:15:35 por: IRMANDADE SANTA CASA

Autenticação Mecânica

	Prefeitura Municipal de Pontal				
	Município de Pontal				
	45.352.267/0001-86				
					Exercício: 2026

Contribuinte IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	
Logradouro RUA ANANIAS COSTA FREITAS			Número 00753	Complemento	
CEP 14180-000	Bairro CENTRO		Cidade PONTAL-SP		
Vencimento 12/08/2026	Código de Baixa 2-730426-1-7	Cadastro 000003715	Módulo 2 - Mobiliário	Receita Principal 12 - ISS Tomador	
Valor Original R\$ 3.359,80	Correção R\$ 0,00	Multa R\$ 67,20	Juros R\$ 0,00	Total Recebido R\$ 3.427,00	

APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% E 1% JUROS AO MÊS.

Autenticação Mecânica

81610000034-7 27003407202-4 60812020120-7 00730426007-3



NOTAS FISCAIS

Razão Social/Nome	CNPJ/CPF	Número	Base Calculo	Alíquota	Valor ISS
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	52	R\$ 112,08	2,01 %	R\$ 2,25
NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA	54.125.883/0001-95	53	R\$ 2.250,00	2,01 %	R\$ 45,23
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	96	R\$ 11.423,61	2,00 %	R\$ 228,47
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	98	R\$ 14.925,46	2,00 %	R\$ 298,51
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	99	R\$ 1.405,77	2,00 %	R\$ 28,12
DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA	61.127.996/0001-95	100	R\$ 1.853,95	2,00 %	R\$ 37,08
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	198	R\$ 2.250,00	2,00 %	R\$ 45,00
EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.	08.187.176/0001-06	199	R\$ 93,40	2,00 %	R\$ 1,87
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	222	R\$ 2.833,60	2,00 %	R\$ 56,67
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	223	R\$ 1.210,20	2,00 %	R\$ 24,20
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	225	R\$ 49.500,00	2,00 %	R\$ 990,00
CANMINARE CLINICA MÉDICA LTDA	30.777.077/0001-33	228	R\$ 2.001,66	2,00 %	R\$ 40,03
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	530	R\$ 481,67	2,00 %	R\$ 9,63
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	531	R\$ 359,09	2,00 %	R\$ 7,18
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	533	R\$ 5.340,00	2,00 %	R\$ 106,80
CLINICA BEM ESTAR SAUDE DA MULHER LTDA	21.667.568/0001-30	535	R\$ 446,15	2,00 %	R\$ 8,92
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	539	R\$ 3.886,36	2,73 %	R\$ 106,26
LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.	20.739.189/0001-46	540	R\$ 144,90	2,73 %	R\$ 3,96
VALSEG SEGURANCA ELETRONICA PATRIMONIAL LTDA	49.782.327/0001-51	688	R\$ 979,54	3,99 %	R\$ 39,08
FABRICIO VENTURELI TREVISO - ME.	05.394.665/0001-40	706	R\$ 300,00	2,01 %	R\$ 6,03
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	716	R\$ 533,19	2,00 %	R\$ 10,66
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	717	R\$ 362,04	2,00 %	R\$ 7,24
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	720	R\$ 12.328,80	2,00 %	R\$ 246,58
CLÍNICA ORTOPÉDICA MICHIELETO	22.182.151/0001-40	723	R\$ 887,53	2,00 %	R\$ 17,75
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1584	R\$ 12.328,80	2,00 %	R\$ 246,58
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1585	R\$ 965,42	2,00 %	R\$ 19,31
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1586	R\$ 12.328,80	2,00 %	R\$ 246,58
R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S. LTDA. - EPP.	06.307.803/0001-70	1587	R\$ 184,30	2,00 %	R\$ 3,69
AN SANTOS COLETA E USINA DE RECICLAGEM DA CONSTRUÇÃO CIVIL - ME.	16.102.901/0001-24	2003	R\$ 880,00	2,01 %	R\$ 17,69
AN SANTOS COLETA E USINA DE RECICLAGEM DA CONSTRUÇÃO CIVIL - ME.	16.102.901/0001-24	2061	R\$ 880,00	2,01 %	R\$ 17,69
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2496	R\$ 1.961,34	2,43 %	R\$ 47,66
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2497	R\$ 678,61	2,43 %	R\$ 16,49
MICHELETO INTERNET EIRELLI	09.092.988/0001-30	2504	R\$ 200,00	5,00 %	R\$ 10,00
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2508	R\$ 12.460,00	2,48 %	R\$ 309,01
INFANTE SAÚDE OCUPACIONAL DE PONTAL LTDA. - EPP.	06.184.079/0001-34	2509	R\$ 2.321,63	2,48 %	R\$ 57,58
Total de notas: 35					R\$ 3.359,80

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858300006317 927503852626 320716262251 874143247616
Data do pagamento:	20/08/2026
Número do documento:	07162622587414324
Valor total:	63.192,75
Autenticação:	399197039

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF 1082 0561

Data de débito:	20/08/2026
Data/hora da operação:	20/08/2026

Código da operação:	399197039
Chave de segurança:	JLY0S5FA7YCR6CKE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



Documento de Arrecadação
de Receitas Federais

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração julho/2026	Data de Vencimento 20/08/2026	Número do Documento 07.16.26225.8741432-4	Pagar este documento até 20/08/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000515815725			Valor Total do Documento 63.192,75

Composição do Documento de Arrecadação					
Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1082	CONTR PREV DESCONTA SEGURADO-EMPREGADO/AVULSO	49.647,63			49.647,63
	01 CP SEGURADOS - EMPREGADOS/AVULSO				
	PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026				
0561	IRRF - RENDIMENTO DO TRABALHO ASSALARIADO	13.545,12			13.545,12
	07 IRRF - RD TRB ASSAL PAÍS/AUS NO EXT A SERV PAÍS				
	PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026				
Totais		63.192,75			63.192,75

SENDER (Versão:1.5.9)

Página: 1 / 1

13/08/2026 15:09:12

85830000631 7 92750385262 6 32071626225 1 87414324761 6

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Documento de Arrecadação de Receitas Federais				Pague com o PIX	
85830000631 7	92750385262 6	32071626225 1	87414324761 6	CNPJ:	55.110.753/0001-41
				Número:	07.16.26225.8741432-4
				Pagar até:	20/08/2026
				Valor:	63.192,75

Departamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.720,56	0,00	0,00	0,00	9,01	335,05
296	AIRTON PEDRO LIMA	3.000,00	0,00	0,00	0,00	8,29	248,58
291	AIUME VELOSO FILIPINI	3.089,69	0,00	0,00	0,00	8,39	259,35
324	ALEX CANDIDO FERNANDES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	4.527,44	0,00	0,00	0,00	9,62	435,34
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	8.475,55	5.524,45	0,00	0,00	7,06	988,07
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	4.851,00	0,00	0,00	0,00	9,91	480,64
288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.890,94	0,00	0,00	0,00	7,71	145,86
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	4.210,56	0,00	0,00	0,00	9,35	393,85
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.834,93	0,00	0,00	0,00	8,14	230,82
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	2.020,44	0,00	0,00	0,00	7,80	157,51
12	ANGELA CRISTINA BORGES	3.549,52	0,00	0,00	0,00	8,86	314,53
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	2.458,13	0,00	0,00	0,00	8,01	196,91
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	4.935,47	0,00	0,00	0,00	9,98	492,46
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.535,29	0,00	0,00	0,00	8,85	312,82
226	BIANCA VIEIRA CANJERANO	3.132,04	0,00	0,00	3.132,04	8,44	264,43
257	BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
260	CAIQUE CARDOSO NEVES	2.458,50	0,00	0,00	0,00	8,01	196,94
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	2.514,28	0,00	0,00	0,00	8,03	201,96
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	2.497,75	0,00	0,00	0,00	8,03	200,47
323	CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	1.935,22	0,00	0,00	0,00	7,74	149,84
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	3.719,81	0,00	0,00	0,00	9,00	334,96
312	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	3.830,33	0,00	0,00	0,00	9,09	348,22
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	4.771,73	0,00	0,00	0,00	9,84	469,54
22	DAILAINE SOARES PAES	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.965,83	0,00	0,00	0,00	7,76	152,60
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	7.103,88	0,00	0,00	0,00	11,21	796,04
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	8.066,06	0,00	0,00	0,00	11,54	930,75
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
311	EDEMIR ALVES DE JESUS	3.474,21	0,00	0,00	0,00	8,79	305,49
25	EDILAINE DOS SANTOS	3.399,60	0,00	0,00	0,00	8,72	296,54
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	2.342,06	0,00	0,00	0,00	7,96	186,46
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	3.605,57	0,00	0,00	0,00	8,91	321,25
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	4.716,89	0,00	0,00	0,00	9,79	461,86
28	EDUARDA CATARINA GOMES	3.044,65	0,00	0,00	3.044,65	8,34	253,94
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	4.172,97	0,00	0,00	0,00	9,33	389,34
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	4.350,30	0,00	0,00	0,00	9,44	410,62
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	2.286,01	0,00	0,00	0,00	7,94	181,42
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	3.097,75	0,00	0,00	0,00	8,40	260,31
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	3.747,90	0,00	0,00	0,00	9,03	338,33
34	ERICA FERNANDA DA SILVA	3.127,74	0,00	0,00	0,00	8,44	263,91
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	2.508,67	0,00	0,00	0,00	8,03	201,46
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	3.069,40	0,00	0,00	0,00	8,37	256,91
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	7.168,68	0,00	0,00	0,00	11,23	805,11
37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.718,71	0,00	0,00	0,00	8,11	220,36
328	FABIANA MARIA DA SILVA	1.659,71	0,00	0,00	0,00	7,53	125,05
40	FERNANDA ALVES MARTINS	3.310,86	0,00	0,00	0,00	8,63	285,89
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	3.715,72	0,00	0,00	0,00	9,00	334,47
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.916,17	0,00	0,00	0,00	7,73	148,13
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	5.017,00	0,00	0,00	0,00	10,04	503,88
45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	7.039,67	0,00	0,00	0,00	11,18	787,05
322	GABRIEL MUNERATO POLLI	2.111,96	0,00	0,00	0,00	7,85	165,75
159	GABRIELLE LIMA FETTEIRO	6.421,92	0,00	0,00	0,00	10,91	700,57
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	4.445,16	0,00	0,00	0,00	9,53	423,82
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	6.473,95	0,00	0,00	0,00	10,93	707,85
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	3.776,49	0,00	0,00	0,00	9,05	341,76
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	4.025,04	0,00	0,00	0,00	9,23	371,59
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETTI	1.869,48	0,00	0,00	0,00	7,70	143,93
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	4.536,87	0,00	0,00	0,00	9,62	436,66
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	2.260,15	0,00	0,00	0,00	7,92	179,09
59	JANAINA ENGRATULIS	2.543,31	0,00	0,00	0,00	8,29	204,57
298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.859,63	0,00	0,00	0,00	7,69	143,04
326	JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	1.842,02	0,00	0,00	0,00	7,68	141,46
60	JESSICA CRISTINA VICENTE	2.642,90	0,00	0,00	59,82	8,08	213,54
63	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.842,02	0,00	0,00	135,08	7,68	141,46

IPJ: 55.110.753/0001-41
Número: Folha Mensal
Competência: 07/2026

Emissão: 14/08/2026
Horas: 09:49:33

Departamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	4.468,62	0,00	0,00	0,00	9,56	427,10
68	JOSE DOS SANTOS	6.514,46	0,00	0,00	0,00	10,95	713,52
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	2.670,92	0,00	0,00	0,00	8,09	216,06
206	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	3.237,45	0,00	0,00	0,00	8,56	277,08
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	5.385,37	0,00	0,00	0,00	10,31	555,45
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.531,68	0,00	0,00	0,00	10,96	715,93
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
75	JULIANA RODRIGUES FREIRES	2.128,42	0,00	0,00	0,00	7,86	167,23
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
316	JUSSARA SILVA MEDINA	3.241,49	0,00	0,00	0,00	8,56	277,56
301	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	1.873,92	0,00	0,00	0,00	7,70	144,33
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	2.249,97	0,00	0,00	0,00	7,92	178,17
80	LECIANE FERREIRA	1.919,36	0,00	0,00	0,00	7,73	148,42
81	LENI DA SILVA	3.483,71	0,00	0,00	0,00	8,80	306,63
310	LEONARDO HENRIQUE FILHO FELIPE	3.477,39	0,00	0,00	0,00	8,80	305,87
83	LETICIA MENDES SILVA	4.033,88	0,00	0,00	0,00	9,24	372,65
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	2.057,83	0,00	0,00	0,00	7,82	160,88
86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.551,71	0,00	0,00	0,00	8,05	205,33
354	LILIAN CARLA MALHEIROS	3.733,59	0,00	0,00	0,00	9,02	336,62
85	LINDALVA RUBIN	7.299,41	0,00	0,00	0,00	11,28	823,41
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.914,43	0,00	0,00	0,00	7,73	147,97
215	LIZAINNE CRISTINA DOS SANTOS	2.548,49	0,00	0,00	0,00	8,05	205,04
302	LORRAINE APARECIDA PEREIRA	2.046,79	0,00	0,00	0,00	7,81	159,89
306	LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	7.054,69	0,00	0,00	0,00	11,19	789,15
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	4.747,38	0,00	0,00	0,00	9,82	466,13
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	4.468,64	0,00	0,00	0,00	9,56	427,11
241	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	2.279,49	0,00	0,00	0,00	7,93	180,83
252	LUIS VALDO DOS SANTOS	5.177,16	0,00	0,00	0,00	10,17	526,30
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.184,50	0,00	0,00	0,00	8,50	270,72
94	LUZILETE SOUZA FLORES	2.582,46	0,00	0,00	0,00	8,07	208,10
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	2.381,35	0,00	0,00	0,00	7,98	190,00
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	2.263,61	0,00	0,00	0,00	7,93	179,40
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	5.693,36	0,00	0,00	0,00	10,51	598,57
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	7.815,57	0,00	0,00	0,00	11,46	895,68
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	3.406,86	0,00	0,00	0,00	8,73	297,41
303	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	3.406,86	0,00	0,00	0,00	8,73	297,41
314	MARIA ELISA TURAÇA VIANNA	4.590,15	0,00	0,00	0,00	9,68	444,12
104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	2.046,68	0,00	0,00	0,00	7,81	159,88
103	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	6.655,76	0,00	0,00	0,00	11,02	733,30
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	4.637,88	0,00	0,00	0,00	9,72	450,80
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	2.402,79	0,00	0,00	0,00	7,99	191,93
317	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	4.094,27	0,00	0,00	0,00	9,28	379,90
315	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	5.000,00	0,00	0,00	0,00	10,03	501,50
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	7.610,54	0,00	0,00	0,00	11,39	866,97
111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.911,98	0,00	0,00	0,00	8,17	238,02
5141	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	1.621,00	0,00	0,00	0,00	7,50	121,57
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	3.651,69	0,00	0,00	0,00	8,95	326,79
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	4.073,91	0,00	0,00	0,00	9,27	377,45
321	MILENA DE SOUSA CRUZ	1.842,02	0,00	0,00	0,00	7,68	141,46
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.926,30	0,00	0,00	0,00	10,65	631,18
114	MONICA DOURADO SILVA	6.894,33	0,00	0,00	0,00	11,12	766,70
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	3.232,20	0,00	0,00	0,00	8,55	276,45
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	3.084,99	0,00	0,00	0,00	8,39	258,78
119	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	5.369,82	0,00	0,00	0,00	10,30	553,27
281	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.468,25	0,00	0,00	0,00	8,01	197,82
293	PAMELA MATTIOLI	4.340,81	0,00	0,00	0,00	9,43	409,48
297	PAULA ANDREA GOMES	2.577,20	0,00	0,00	0,00	8,06	207,62
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS	2.143,26	0,00	0,00	0,00	7,87	168,57
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.907,72	0,00	0,00	0,00	10,64	628,58
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	6.504,27	0,00	0,00	0,00	10,95	712,10
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
126	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	3.803,41	0,00	0,00	0,00	9,07	344,99
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.881,12	0,00	0,00	67,54	7,71	144,98
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.416,74	0,00	0,00	0,00	10,34	559,84
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	6.567,59	0,00	0,00	0,00	10,98	720,96
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	2.281,61	0,00	0,00	0,00	7,93	181,02

NPJ: 55.110.753/0001-41
Folha Mensal
competência: 07/2026

Emissão: 14/08/2026
Horas: 09:49:33

departamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	3.762,73	0,00	0,00	0,00	9,04	340,11
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	2.345,58	0,00	0,00	0,00	7,96	186,78
134	ROSELI ELIAS	6.006,46	0,00	0,00	0,00	10,70	642,40
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	2.095,00	0,00	0,00	0,00	7,84	164,23
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	2.616,47	0,00	0,00	0,00	8,08	211,16
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.899,59	0,00	0,00	0,00	8,16	236,64
244	SARA VIEIRA DOS SANTOS	6.462,68	0,00	0,00	0,00	10,93	706,27
304	SILVANA ALVES MARTINS	4.897,44	0,00	0,00	0,00	9,95	487,14
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.842,02	0,00	0,00	0,00	7,68	141,46
140	SUELI DA SILVA ROSA	7.895,49	0,00	0,00	0,00	11,49	906,87
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.721,32	0,00	0,00	0,00	8,11	220,59
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	3.448,81	0,00	0,00	0,00	8,77	302,44
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	3.911,59	0,00	0,00	0,00	9,15	357,98
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	5.009,65	0,00	0,00	0,00	10,04	502,85
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.516,84	0,00	0,00	0,00	8,83	310,61
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	3.655,26	0,00	0,00	0,00	8,95	327,22
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	0,00	7,81	159,88
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	6.570,96	0,00	0,00	0,00	10,98	721,43
325	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	3.044,65	0,00	0,00	0,00	8,34	253,94
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	8.475,55	311,50	0,00	0,00	11,24	988,07
245	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	2.170,99	0,00	0,00	0,00	7,88	171,06
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	2.399,42	0,00	0,00	0,00	7,99	191,62
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	8.475,55	491,70	0,00	0,00	11,02	988,07
Empregados: 157		Total: 589.671,33	6.327,65	0,00	6.439,13		56.086,76
Contribuintes: 0		Total: 0,00	0,00	0,00	0,00		0,00
Total: 157		Total: 589.671,33	6.327,65	0,00	6.439,13		56.086,76

Resumo Geral das bases de INSS

	Base cálculo	Excedente	Segurados	Contribuintes	RAT	Empresa	Deduções	Terceiros	Adic. ao SENAI	Total
total	589.671,33	6.327,65	56.086,76	0,00	0,00	0,00	6.439,13	0,00	0,00	49.647,63

Departamentos: 41,42,44,47

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	589.671,33	Base do FGTS:	595.998,98
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	47.679,20
Excedente:	6.327,65	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	595.998,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	56.086,76	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Adicional ao SENAI:	0,00	Valor PIS:	0,00
Total INSS:	56.086,76	Base ISS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Família:	262,44		
(-) Salário Maternidade:	6.176,69		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	470.298,73	Base IRRF Mensal:	428.631,86
Valor IRRF Mensal:	16.723,83	Valor IRRF Mensal:	8.462,28
Base IRRF Férias:	37.228,59	Base IRRF Férias:	51.612,17
Valor IRRF Férias:	1.344,22	Valor IRRF Férias:	5.082,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.068,05	Valor Total do IRRF:	13.545,12
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

		Situações	
No. Empregados:	165	Demitido:	0
No. Estagiários:	0	Transferido:	0
Trabalhando:	150	Férias:	5
Afastado direitos integrais:	0	Mandato sindical:	0
Afastado acidente de trabalho:	0	Aposentadoria:	2
Afastado serviço militar:	0	Partic. curso/programa de qualificação:	0
Salário maternidade:	2	Ausência justificada:	1
Salário maternidade INSS:	0	Outros afastamentos:	1
Doença:	5	Admissões:	1
Doença Profissional:	0	No. Contribuintes:	0
Licença sem vencimento:	0		

**2ª Via - Comprovante de pagamento de DARF NUMERADO**

Agente arrecadador:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Código de barras:	858900001170 947903852628 320716262251 875548000070
Data do pagamento:	20/08/2026
Número do documento:	07162622587554800
Valor total:	11.794,79
Autenticação:	399162129

Nome:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Conta de débito:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Convênio:	Receita Federal do Brasil
Identificação da operação:	DARF 1708 5952 1162

Data de débito:	20/08/2026
Data/hora da operação:	20/08/2026

Código da operação:	399162129
Chave de segurança:	6W66M266VKWR0W5M

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

CNPJ 55.110.753/0001-41	Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
Período de Apuração julho/2026	Data de Vencimento 20/08/2026	Número do Documento 07.16.26225.8755480-0	Pagar este documento até 20/08/2026
Observações Nº Recibo Declaração: 50000515815725			Valor Total do Documento 11.794,79

Composição do Documento de Arrecadação

Código	Denominação	Principal	Multa	Juros	Total
1708	IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ 06 IRRF - REMUNER SERV PRESTADOS POR PJ PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	2.979,20			2.979,20
5952	RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV 07 RET DE CONTRIBUICOES PAGT PJ A PJ DE DIR PRIV PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026	8.711,42			8.711,42
1162	CONTRIBUIÇÃO SUJEITA RETENÇÃO PREVIDENCIÁRIA 01 CP PATRONAL - RETENÇÃO LEI 9.711/98 PA:07/2026 Vencimento:20/08/2026 CNPJ Prestador:14.491.877/0001-37	104,17			104,17
Totais		11.794,79			11.794,79

SENDER (Versão:1.5.9)

Página: 1 / 1

13/08/2026 15:11:08

85890000117 0 94790385262 8 32071626225 1 87554800007 0

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA**Documento de Arrecadação de Receitas Federais**

85890000117 0 94790385262 8 32071626225 1 87554800007 0



CNPJ: 55.110.753/0001-41
Número: 07.16.26225.8755480-0
Pagar até: 20/08/2026
Valor: 11.794,79

Pague com o PIX



21/08/2026



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052026082018486a1e3ac70f3

Situação: EFETIVADA **Data e Hora:**

Valor Original: R\$ 90.024,42 **Valor Atualizado:** R\$ 90.024,42

Detalhes: fgts funcionarios

Origem

Nome: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

CNPJ: 00.360.305/0001-04

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Chave Pix: c75e4ec6-9881-4240-a2f3-3672b7fe56c1

Código da operação: 70401738157

Chave de segurança: F89KARJV889NSUA2

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Pagar este documento até

20/08/2026

às 21:59:59 (Brasília)

Valor a recolher

90.024,42

CPF/CNPJ do Empregador
55.110.753

Nome/Razão Social do Empregador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Núm. de Pág.
1

Identificador
0126081255024220-3

Tag
12/08/2026 10:58

Composição do Documento

Informações de recolhimentos do FGTS

Competência	Quantidade Trabalhadores	FGTS Mensal	FGTS Rescisório	Indenização Compensatória	Encargos FGTS	Total
07/2026	157	47.679,20	0,00	0,00	0,00	47.679,20
Total FGTS:		47.679,20	0,00	0,00	0,00	47.679,20

Informações de recolhimentos do Consignado

Competência	Consignado	Encargos Consignado	Total
07/2026	42.345,22	0,00	42.345,22
Total Consignado:	42.345,22	0,00	42.345,22

Total da Guia: 90.024,42

Observações

Data de geração da Guia: 12/08/2026 às 10:58:48 - Página 1/1

O detalhamento da guia pode ser consultado através do endereço <https://fgtsdigital.sistema.gov.br>



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília) Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026		AIDA CRISTINA QUARANTA	0000000100000000F00000001	337.282.358-30	101	20/08/2026	Mensal	3.720,56	297,64	0,00	0,00	0,00	297,64
07/2026		AIRTON PEDRO LIMA	298	108.972.588-43	101	20/08/2026	Mensal	3.000,00	240,00	0,00	0,00	0,00	240,00
07/2026		AIUME VELOSO FILIPINI	291	420.478.848-37	101	20/08/2026	Mensal	3.089,69	247,17	0,00	0,00	0,00	247,17
07/2026		ALEX CANDIDO FERNANDES	324	277.118.728-01	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		ALEXANDRA MARIA PONTES	0000000100000000F000000291	142.210.118-58	101	20/08/2026	Mensal	4.527,44	362,19	0,00	0,00	0,00	362,19
07/2026		ALEXANDRE AUGUSTO GONCALVES MARINHO	289	285.553.208-60	101	20/08/2026	Mensal	14.000,00	1.120,00	0,00	0,00	0,00	1.120,00
07/2026		ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F000000435	435.435.438-14	101	20/08/2026	Mensal	4.851,00	388,08	0,00	0,00	0,00	388,08
07/2026		ANA CAROLINA DA SILVA FRANCA	288	474.826.228-10	101	20/08/2026	Mensal	1.890,94	151,27	0,00	0,00	0,00	151,27
07/2026		ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	0000000100000000F000000385	393.963.738-69	101	20/08/2026	Mensal	4.210,56	336,84	0,00	0,00	0,00	336,84
07/2026		ANA PAULA SOARES TAVARES	253	386.674.808-60	101	20/08/2026	Mensal	2.834,93	226,79	0,00	0,00	0,00	226,79
07/2026		ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	157	255.691.818-73	101	20/08/2026	Mensal	2.020,44	161,63	0,00	0,00	0,00	161,63
07/2026		ANGELA CRISTINA BORGES	0000000100000000F000000271	186.485.708-08	101	20/08/2026	Mensal	3.549,52	283,96	0,00	0,00	0,00	283,96
07/2026		ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	0000000100000000F000000007	247.589.058-43	101	20/08/2026	Mensal	2.458,13	196,65	0,00	0,00	0,00	196,65
07/2026		APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	0000000100000000F000000011	083.049.528-23	101	20/08/2026	Mensal	4.935,47	394,83	0,00	0,00	0,00	394,83
07/2026		ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F000000324	325.556.918-47	101	20/08/2026	Mensal	3.535,29	282,82	0,00	0,00	0,00	282,82
07/2026		BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	101	20/08/2026	Mensal	3.132,04	250,56	0,00	0,00	0,00	250,56
07/2026		BRUNA CARLA DOS SANTOS DE MORAES	257	385.403.368-70	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	101	20/08/2026	Mensal	2.458,50	196,68	0,00	0,00	0,00	196,68
07/2026		CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	242	349.030.968-58	101	20/08/2026	Mensal	2.514,28	201,14	0,00	0,00	0,00	201,14
07/2026		CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0000000100000000F000000222	248.154.238-06	101	20/08/2026	Mensal	2.497,75	199,82	0,00	0,00	0,00	199,82
07/2026		CARLOS LUAN ALVES DE OLIVEIRA	323	437.135.238-35	101	20/08/2026	Mensal	1.935,22	154,81	0,00	0,00	0,00	154,81
07/2026		CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	0000000100000000F000000382	447.833.278-10	101	20/08/2026	Mensal	3.719,81	297,58	0,00	0,00	0,00	297,58
07/2026		CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	312	367.031.118-12	101	20/08/2026	Mensal	3.830,33	306,42	0,00	0,00	0,00	306,42
07/2026		DAIANE DINIZ LOPES CORREA	300	351.788.478-22	101	20/08/2026	Mensal	4.771,73	381,73	0,00	0,00	0,00	381,73
07/2026		DAILAINE SOARES PAES	0000000100000000F000000295	400.495.048-19	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	213	396.972.438-40	101	20/08/2026	Mensal	1.965,83	157,26	0,00	0,00	0,00	157,26
07/2026		DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	101	20/08/2026	Mensal	7.103,88	568,31	0,00	0,00	0,00	568,31
07/2026		DARCI FERREIRA DA SILVA	0000000100000000F000000029	089.792.888-16	101	20/08/2026	Mensal	8.066,06	645,28	0,00	0,00	0,00	645,28
07/2026		DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	214	377.404.798-70	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		EDEMIER ALVES DE JESUS	311	095.134.656-32	101	20/08/2026	Mensal	3.474,21	277,93	0,00	0,00	0,00	277,93
07/2026		EDILAINE DOS SANTOS	0000000100000000F000000298	254.576.938-05	101	20/08/2026	Mensal	3.399,60	271,96	0,00	0,00	0,00	271,96
07/2026		EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	0000000100000000F000000345	113.331.048-63	101	20/08/2026	Mensal	2.342,06	187,36	0,00	0,00	0,00	187,36
07/2026		EDINEIA COSTA SAMPAIO	318	051.056.225-61	101	20/08/2026	Mensal	3.605,57	288,44	0,00	0,00	0,00	288,44
07/2026		EDMEIA SILVESTRE SOARES	0000000100000000F000000036	318.183.108-56	101	20/08/2026	Mensal	4.716,89	377,35	0,00	0,00	0,00	377,35
07/2026		EDUARDA CATARINA GOMES	0000000100000000F000000475	358.397.988-51	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília) Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026		ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	101	20/08/2026	Mensal	4.172,97	333,83	0,00	0,00	0,00	333,83
07/2026		ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	292	268.657.608-18	101	20/08/2026	Mensal	4.350,30	348,02	0,00	0,00	0,00	348,02
07/2026		ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	101	20/08/2026	Mensal	2.286,01	182,88	0,00	0,00	0,00	182,88
07/2026		ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	0000000100000000F00000040	726.723.745-20	101	20/08/2026	Mensal	3.097,75	247,82	0,00	0,00	0,00	247,82
07/2026		ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	0000000100000000F000000253	352.851.788-35	101	20/08/2026	Mensal	3.747,90	299,83	0,00	0,00	0,00	299,83
07/2026		ERICA FERNANDA DA SILVA	0000000100000000F000000228	410.896.838-71	101	20/08/2026	Mensal	3.127,74	250,21	0,00	0,00	0,00	250,21
07/2026		ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0000000100000000F000000455	357.867.298-00	101	20/08/2026	Mensal	2.508,67	200,69	0,00	0,00	0,00	200,69
07/2026		ESTER FERREIRA BELTRAME	320	442.836.298-63	101	20/08/2026	Mensal	3.069,40	245,55	0,00	0,00	0,00	245,55
07/2026		ETELVINA ALVES NOGUEIRA	0000000100000000F000000046	026.513.208-89	101	20/08/2026	Mensal	7.168,68	573,49	0,00	0,00	0,00	573,49
07/2026		FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0000000100000000F000000303	323.030.598-10	101	20/08/2026	Mensal	2.718,71	217,49	0,00	0,00	0,00	217,49
07/2026		FABIANA MARIA DA SILVA	328	008.518.084-09	101	20/08/2026	Mensal	1.659,71	132,77	0,00	0,00	0,00	132,77
07/2026		FERNANDA ALVES MARTINS	0000000100000000F000000393	424.641.908-70	101	20/08/2026	Mensal	3.310,86	264,86	0,00	0,00	0,00	264,86
07/2026		FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F000000055	383.743.098-73	101	20/08/2026	Mensal	3.715,72	297,25	0,00	0,00	0,00	297,25
07/2026		FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F000000058	310.673.618-63	101	20/08/2026	Mensal	1.916,17	153,29	0,00	0,00	0,00	153,29
07/2026		FRATIANE FERREIRA LOPES	0000000100000000F000000474	046.013.568-01	101	20/08/2026	Mensal	5.017,00	401,36	0,00	0,00	0,00	401,36
07/2026		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F000000370	449.434.358-74	101	20/08/2026	Mensal	7.039,67	563,17	0,00	0,00	0,00	563,17
07/2026		GABRIEL MUNERATO POLLI	322	448.145.148-32	101	20/08/2026	Mensal	2.111,96	168,95	0,00	0,00	0,00	168,95
07/2026		GABRIELLE LIMA FEITEIRO	159	446.996.718-10	101	20/08/2026	Mensal	6.421,92	513,75	0,00	0,00	0,00	513,75
07/2026		GANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F000000376	298.545.678-93	101	20/08/2026	Mensal	4.445,16	355,61	0,00	0,00	0,00	355,61
07/2026		GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	0000000100000000F000000063	271.172.478-60	101	20/08/2026	Mensal	3.044,85	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	0000000100000000F000000329	374.270.708-60	101	20/08/2026	Mensal	6.473,95	517,91	0,00	0,00	0,00	517,91
07/2026		GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	328.231.438-82	101	20/08/2026	Mensal	3.776,49	302,11	0,00	0,00	0,00	302,11
07/2026		GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	0000000100000000F000000064	368.864.768-01	101	20/08/2026	Mensal	4.025,04	322,00	0,00	0,00	0,00	322,00
07/2026		GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	101	20/08/2026	Mensal	1.869,48	149,55	0,00	0,00	0,00	149,55
07/2026		GUILHERME DE SOUZA FONSECA	0000000100000000F000000260	421.968.938-97	101	20/08/2026	Mensal	4.536,87	362,94	0,00	0,00	0,00	362,94
07/2026		INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.836.518-30	101	20/08/2026	Mensal	2.260,15	180,81	0,00	0,00	0,00	180,81
07/2026		JANAINA ENGRATULIS	0000000100000000F000000374	157.220.288-27	101	20/08/2026	Mensal	2.543,31	203,46	0,00	0,00	0,00	203,46
07/2026		JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	298	091.912.374-08	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		JANE DOS SANTOS DE SOUSA	286	280.112.478-83	101	20/08/2026	Mensal	1.859,83	148,77	0,00	0,00	0,00	148,77
07/2026		JENNIFER CRISTINA DOS SANTOS	326	411.664.248-71	101	20/08/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
07/2026		JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F000000463	355.803.778-27	101	20/08/2026	Mensal	2.642,90	211,43	0,00	0,00	0,00	211,43
07/2026		JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	0000000100000000F000000307	448.860.088-36	101	20/08/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
07/2026		JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	164	427.771.605-97	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	0000000100000000F000000453	468.268.508-26	101	20/08/2026	Mensal	4.468,62	357,48	0,00	0,00	0,00	357,48
07/2026		JOSE DOS SANTOS	0000000100000000F000000185	833.722.538-68	101	20/08/2026	Mensal	6.514,46	521,15	0,00	0,00	0,00	521,15
07/2026		JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCALHA	0000000100000000F000000075	172.282.118-39	101	20/08/2026	Mensal	2.670,92	213,67	0,00	0,00	0,00	213,67

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3

Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília)

Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026		JOSIANE FERREIRA DOS REIS	206	251.142.738-92	101	20/08/2026	Mensal	3.237,45	258,99	0,00	0,00	0,00	258,99
07/2026		JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	0000000100000000F00000079	162.228.638-33	101	20/08/2026	Mensal	5.385,37	430,82	0,00	0,00	0,00	430,82
07/2026		JOYCE CRISTINA GOMES	279	390.658.498-01	101	20/08/2026	Mensal	6.531,68	522,53	0,00	0,00	0,00	522,53
07/2026		JULIANA APARECIDA RODRIGUES	259	344.287.358-47	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		JULIANA RODRIGUES FREIRES	0000000100000000F00000171	351.721.548-17	101	20/08/2026	Mensal	2.128,42	170,27	0,00	0,00	0,00	170,27
07/2026		JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	0000000100000000F00000458	304.540.448-01	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		JUSSARA SILVA MEDINA	316	445.309.848-00	101	20/08/2026	Mensal	3.241,49	259,31	0,00	0,00	0,00	259,31
07/2026		KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	301	476.208.618-58	101	20/08/2026	Mensal	1.873,92	149,91	0,00	0,00	0,00	149,91
07/2026		KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	262	432.863.258-21	101	20/08/2026	Mensal	2.249,97	179,99	0,00	0,00	0,00	179,99
07/2026		LECIANE FERREIRA	0000000100000000F00000469	468.058.588-95	101	20/08/2026	Mensal	1.919,36	153,54	0,00	0,00	0,00	153,54
07/2026		LENI DA SILVA	0000000100000000F00000254	341.481.848-59	101	20/08/2026	Mensal	3.483,71	278,69	0,00	0,00	0,00	278,69
07/2026		LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	310	485.860.258-36	101	20/08/2026	Mensal	3.477,39	278,19	0,00	0,00	0,00	278,19
07/2026		LETICIA MENDES SILVA	0000000100000000F00000203	368.488.558-47	101	20/08/2026	Mensal	4.033,88	322,71	0,00	0,00	0,00	322,71
07/2026		LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	0000000100000000F00000403	422.301.758-66	101	20/08/2026	Mensal	2.057,83	164,62	0,00	0,00	0,00	164,62
07/2026		LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	0000000100000000F00000088	305.558.638-75	101	20/08/2026	Mensal	2.551,71	204,13	0,00	0,00	0,00	204,13
07/2026		LILIAN CARLA MALHEIROS	354	317.240.678-42	101	20/08/2026	Mensal	3.733,59	298,68	0,00	0,00	0,00	298,68
07/2026		LINDALVA RUBIN	0000000100000000F00000091	149.503.098-97	101	20/08/2026	Mensal	7.299,41	583,95	0,00	0,00	0,00	583,95
07/2026		LISLAINE CARLA MOREIRA	0000000100000000F00000348	270.998.198-01	101	20/08/2026	Mensal	1.914,43	153,15	0,00	0,00	0,00	153,15
07/2026		LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	215	362.063.198-06	101	20/08/2026	Mensal	2.548,49	203,87	0,00	0,00	0,00	203,87
07/2026		LORRAINE APARECIDA PEREIRA	302	474.497.788-07	101	20/08/2026	Mensal	2.046,79	163,74	0,00	0,00	0,00	163,74
07/2026		LUCIANA CAROLINA DE SOUZA ALVES	306	094.474.028-07	101	20/08/2026	Mensal	7.054,69	564,37	0,00	0,00	0,00	564,37
07/2026		LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	0000000100000000F00000343	156.236.948-29	101	20/08/2026	Mensal	4.747,38	379,79	0,00	0,00	0,00	379,79
07/2026		LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	0000000100000000F00000094	306.214.958-24	101	20/08/2026	Mensal	4.468,64	357,49	0,00	0,00	0,00	357,49
07/2026		LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	101	20/08/2026	Mensal	2.279,49	182,35	0,00	0,00	0,00	182,35
07/2026		LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	101	20/08/2026	Mensal	5.177,16	414,17	0,00	0,00	0,00	414,17
07/2026		LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	0000000100000000F00000096	077.682.978-57	101	20/08/2026	Mensal	3.184,50	254,76	0,00	0,00	0,00	254,76
07/2026		LUZLETE SOUZA FLORES	0000000100000000F00000347	304.002.388-88	101	20/08/2026	Mensal	2.582,46	206,59	0,00	0,00	0,00	206,59
07/2026		MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0000000100000000F00000359	009.924.001-71	101	20/08/2026	Mensal	2.381,35	190,50	0,00	0,00	0,00	190,50
07/2026		MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	101	20/08/2026	Mensal	2.263,61	181,08	0,00	0,00	0,00	181,08
07/2026		MARCIO GLEIZER DE SOUZA	0000000100000000F00000098	277.312.648-31	101	20/08/2026	Mensal	5.693,36	455,46	0,00	0,00	0,00	455,46
07/2026		MARCO AURELIO DE SOUZA	232	002.735.446-67	101	20/08/2026	Mensal	7.815,57	625,24	0,00	0,00	0,00	625,24
07/2026		MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	101	20/08/2026	Mensal	3.406,86	272,54	0,00	0,00	0,00	272,54
07/2026		MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	303	506.962.248-01	101	20/08/2026	Mensal	3.406,86	272,54	0,00	0,00	0,00	272,54
07/2026		MARIA ELISA TURACA VIANNA	314	458.210.948-95	101	20/08/2026	Mensal	4.590,15	367,21	0,00	0,00	0,00	367,21
07/2026		MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	0000000100000000F00000311	172.282.388-77	101	20/08/2026	Mensal	2.046,68	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
07/2026		MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	0000000100000000F00000104	164.057.998-24	101	20/08/2026	Mensal	6.655,76	532,46	0,00	0,00	0,00	532,46

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília) Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41		Tomador: Sem Tomador											
Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
		MARILEIA MARIA DE JESUS	0000000100000000F00000151	764.765.104-87	101	20/08/2026	Mensal	4.637,88	371,03	0,00	0,00	0,00	371,03
07/2026		MARILIA APARECIDA DA SILVA	0000000100000000F00000107	380.036.738-60	101	20/08/2026	Mensal	2.402,79	192,22	0,00	0,00	0,00	192,22
07/2026		MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	317	430.384.548-50	101	20/08/2026	Mensal	4.094,27	327,54	0,00	0,00	0,00	327,54
07/2026		MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	315	445.042.588-03	101	20/08/2026	Mensal	5.000,00	400,00	0,00	0,00	0,00	400,00
07/2026		MATHEUS GABRIEL RUBIN	0000000100000000F00000510	461.110.658-66	101	20/08/2026	Mensal	7.610,54	608,84	0,00	0,00	0,00	608,84
07/2026		MAYSA KELLY CARVALHO	0000000100000000F00000294	300.803.978-24	101	20/08/2026	Mensal	2.911,98	232,95	0,00	0,00	0,00	232,95
07/2026		MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	5141	492.321.628-06	101	20/08/2026	Mensal	1.621,00	129,68	0,00	0,00	0,00	129,68
07/2026		MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0000000100000000F00000293	318.418.818-30	101	20/08/2026	Mensal	3.651,69	292,13	0,00	0,00	0,00	292,13
07/2026		MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	101	20/08/2026	Mensal	4.073,91	325,91	0,00	0,00	0,00	325,91
07/2026		MILENA DE SOUSA CRUZ	321	435.794.948-30	101	20/08/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36
07/2026		MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	0000000100000000F00000112	305.763.658-66	101	20/08/2026	Mensal	5.926,30	474,10	0,00	0,00	0,00	474,10
07/2026		MONICA DOURADO SILVA	0000000100000000F00000169	351.311.128-26	101	20/08/2026	Mensal	6.894,33	551,54	0,00	0,00	0,00	551,54
07/2026		NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	238	469.963.828-74	101	20/08/2026	Mensal	3.232,20	258,57	0,00	0,00	0,00	258,57
07/2026		NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	290	504.470.048-75	101	20/08/2026	Mensal	3.084,99	246,79	0,00	0,00	0,00	246,79
07/2026		NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	0000000100000000F00000182	392.405.168-24	101	20/08/2026	Mensal	5.369,82	429,58	0,00	0,00	0,00	429,58
07/2026		NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	281	486.187.858-65	101	20/08/2026	Mensal	2.468,25	197,46	0,00	0,00	0,00	197,46
07/2026		PAMELA MATIOLI	293	345.462.808-31	101	20/08/2026	Mensal	4.340,81	347,26	0,00	0,00	0,00	347,26
07/2026		PAULA ANDREA GOMES	297	392.921.458-00	101	20/08/2026	Mensal	2.577,20	206,17	0,00	0,00	0,00	206,17
07/2026		PAULO RICARDO DOS SANTOS	295	448.817.348-90	101	20/08/2026	Mensal	2.143,26	171,46	0,00	0,00	0,00	171,46
07/2026		RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	0000000100000000F00000160	413.757.158-95	101	20/08/2026	Mensal	5.907,72	472,61	0,00	0,00	0,00	472,61
07/2026		RAIANA ARAUJO RIBEIRO	283	461.820.228-92	101	20/08/2026	Mensal	6.504,27	520,34	0,00	0,00	0,00	520,34
07/2026		RAIANE ANDREA PIMENTEL	0000000100000000F00000372	462.050.358-47	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		RAILDA DE LIMA CARNEIRO	0000000100000000F00000268	972.181.895-04	101	20/08/2026	Mensal	3.803,41	304,27	0,00	0,00	0,00	304,27
07/2026		RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	101	20/08/2026	Mensal	1.881,12	150,48	0,00	0,00	0,00	150,48
07/2026		RENATA CRISTINA PEREIRA	0000000100000000F00000461	138.637.238-21	101	20/08/2026	Mensal	5.416,74	433,33	0,00	0,00	0,00	433,33
07/2026		RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	0000000100000000F00000124	071.558.098-10	101	20/08/2026	Mensal	6.567,59	525,40	0,00	0,00	0,00	525,40
07/2026		ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0000000100000000F00000128	098.943.678-01	101	20/08/2026	Mensal	2.281,81	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
07/2026		ROSELI APARECIDA DELFINO	0000000100000000F00000225	145.421.938-61	101	20/08/2026	Mensal	3.762,73	301,01	0,00	0,00	0,00	301,01
07/2026		ROSELI APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000313	196.380.208-06	101	20/08/2026	Mensal	2.345,58	187,64	0,00	0,00	0,00	187,64
07/2026		ROSELI ELIAS	0000000100000000F00000130	112.284.358-55	101	20/08/2026	Mensal	6.006,46	480,51	0,00	0,00	0,00	480,51
07/2026		ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	217	377.980.938-93	101	20/08/2026	Mensal	2.095,00	167,60	0,00	0,00	0,00	167,60
07/2026		ROSILENE SANTANA DA SILVA	0000000100000000F00000133	041.577.314-84	101	20/08/2026	Mensal	2.616,47	209,31	0,00	0,00	0,00	209,31
07/2026		SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	0000000100000000F00000142	183.177.728-29	101	20/08/2026	Mensal	2.899,59	231,96	0,00	0,00	0,00	231,96
07/2026		SARA VIEIRA DOS SANTOS	244	474.321.508-00	101	20/08/2026	Mensal	6.462,68	517,01	0,00	0,00	0,00	517,01
07/2026		SILVANA ALVES MARTINS	304	053.877.376-63	101	20/08/2026	Mensal	4.897,44	391,79	0,00	0,00	0,00	391,79
07/2026		SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	101	20/08/2026	Mensal	1.842,02	147,36	0,00	0,00	0,00	147,36

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3

Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília)

Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Tomador: Sem Tomador

Comp. Apuração	Comp. Referência	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Categoria	Vencimento	Tipo Depósito	Base Remuneração Total	Valor FGTS na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026		SUELI DA SILVA ROSA	0000000100000000F00000140	141.098.808-23	101	20/08/2026	Mensal	7.895,49	631,63	0,00	0,00	0,00	631,63
07/2026		SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	101	20/08/2026	Mensal	2.721,32	217,70	0,00	0,00	0,00	217,70
07/2026		SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	0000000100000000F00000286	047.336.115-95	101	20/08/2026	Mensal	3.448,81	275,90	0,00	0,00	0,00	275,90
07/2026		TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	285	407.517.998-23	101	20/08/2026	Mensal	3.911,59	312,92	0,00	0,00	0,00	312,92
07/2026		TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	207	368.654.958-10	101	20/08/2026	Mensal	5.009,65	400,77	0,00	0,00	0,00	400,77
07/2026		TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	0000000100000000F00000408	225.958.438-18	101	20/08/2026	Mensal	3.516,84	281,34	0,00	0,00	0,00	281,34
07/2026		VADELICE RIBEIRO PIRES	240	001.963.701-24	101	20/08/2026	Mensal	3.655,26	292,42	0,00	0,00	0,00	292,42
07/2026		VALERIA DA SILVA PEREIRA	0000000100000000F00000207	306.143.588-33	101	20/08/2026	Mensal	2.046,68	163,73	0,00	0,00	0,00	163,73
07/2026		VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	101	20/08/2026	Mensal	6.570,06	525,67	0,00	0,00	0,00	525,67
07/2026		VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	325	314.158.198-31	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		WESLEY LIMA DE AGUIAR	0000000100000000F00000392	449.523.728-47	101	20/08/2026	Mensal	8.787,05	702,96	0,00	0,00	0,00	702,96
07/2026		YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	101	20/08/2026	Mensal	2.170,99	173,67	0,00	0,00	0,00	173,67
07/2026		ZILDETE SILVA DE SOUZA	0000000100000000F00000148	183.205.828-06	101	20/08/2026	Mensal	2.399,42	191,95	0,00	0,00	0,00	191,95
07/2026		ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	294	019.932.768-82	101	20/08/2026	Mensal	8.967,25	717,38	0,00	0,00	0,00	717,38
					Total do Tomador		Sem Tomador	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	47.679,20
					Total do Estabelecimento		55.110.753/0001-41	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	47.679,20
							Total FGTS	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	47.679,20

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 157 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2026 **Total Parcelado:** 0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 90.024,42
Número da Guia: 0126081255024220-3 **Data Emissão:** 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Categorias

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Categoria	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026	101	157	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20
		Total FGTS	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20

Descrição das categorias:

101 - Empregado - Geral, inclusive o empregado público da administração direta ou indireta contratado pelo CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro de Tribunal de Contas, conselheiro de Tribunal de Contas e membro do Ministério Público
302 - Servidor público ocupante de cargo exclusivo em comissão
303 - Exercente de mandato eletivo
304 - Servidor público exercente de mandato eletivo, inclusive com exercício de cargo em comissão
305 - Servidor público indicado para conselho ou órgão deliberativo, na condição de representante do governo, órgão ou entidade da administração pública
306 - Servidor público contratado por tempo determinado, sujeito a regime administrativo especial definido em lei própria
307 - Militar
308 - Conscrito
309 - Agente público - Outros
310 - Servidor público eventual
311 - Ministros, juizes, procuradores, promotores ou oficiais de justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - Informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador odisio/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - Informação prestada pelo cessante/destino
701 - Contribuinte individual - Autônomo em geral, exceto se enquadrado em uma das demais categorias de contribuinte individual
711 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de passageiros
712 - Contribuinte individual - Transportador autônomo de carga
721 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
722 - Contribuinte individual - Diretor não empregado, sem FGTS
723 - Contribuinte individual - Empresário, sócio e membro de conselho de administração ou fiscal
731 - Contribuinte individual - Cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de trabalho
734 - Contribuinte individual - Transportador cooperado que presta serviços por intermédio de cooperativa de produção
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - Membro de conselho tutelar, nos termos da Lei 8.069/1990
781 - Ministro de confissão religiosa ou membro de vida consagrada, de congregação ou de ordem religiosa
901 - Estagiário
902 - Médico residente
903 - Bolsista, nos termos da Lei 8.558/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00

Total da Guia (FGTS + Consignado):

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3

Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília)

Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Estabelecimentos

Comp. Apuração	Estabelecimento	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Compensatória na Guia	Ind. Trabalhista na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026	55.110.753/0001-41	157	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20
		Total FGTS	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157 Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00 Total da Guia (FGTS + Consignado): 90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 Data Emissão: 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tipos de Valor

Estabelecimento: 55.110.753/0001-41

Comp. Apuração	Tipo de Valor	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026	11 - FGTS mensal	157	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20
	Total FGTS		595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20



Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores FGTS: 157

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total Parcelado:

0,00 **Total da Guia (FGTS + Consignado):**

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 **Data Emissão:** 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Tomadores de Serviço

Tomador:		Sem Tomador								
Comp. Apuração	Qtd. Trabalhadores	Base Remuneração Total	FGTS Mensal na Guia	FGTS Rescisório na Guia	Ind. Compensatória na Guia	FGTS Processo Trabalhista na Guia	Juros	Atualiz. Monetária	Multa	Total
07/2026	157	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20
	Total FGTS	595.998,98	47.679,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	47.679,20

Departamentos: 41,42,44,47

EXTRATO MENSAL

INSS		FGTS, PIS e ISS	
Salário contribuição empregados:	589.671,33	Base do FGTS:	595.998,98
Salário contribuição contribuintes:	0,00	Valor do FGTS:	47.679,20
Excedente:	6.327,65	Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Base total:	595.998,98	Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Segurados:	56.086,76	Base FGTS Rescisório:	0,00
Empresa:	0,00	Valor FGTS Rescisório:	0,00
RAT:	0,00	Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Contribuintes:	0,00	Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Terceiros:	0,00	Base PIS:	0,00
Adicional ao SENAI:	0,00	Valor PIS:	0,00
Total INSS:	56.086,76	Base ISS:	0,00
Base INSS Receita Bruta:	0,00	Valor ISS:	0,00
(-) Salário Família:	262,44		
(-) Salário Maternidade:	6.176,69		
Valores pagos a Cooperativas:	0,00		
IRRF conforme competência do cálculo		IRRF conforme competência do pagamento	
Base IRRF Mensal:	470.298,73	Base IRRF Mensal:	428.631,86
Valor IRRF Mensal:	16.723,83	Valor IRRF Mensal:	8.462,28
Base IRRF Férias:	37.228,59	Base IRRF Férias:	51.612,17
Valor IRRF Férias:	1.344,22	Valor IRRF Férias:	5.082,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00	Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00	Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00	Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00	Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00	Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00	Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.068,05	Valor Total do IRRF:	13.545,12
IRRF Aluguéis:	0,00	IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00	IRRF contribuintes:	0,00

Situações	
No. Empregados:	165
No. Estagiários:	0
Trabalhando:	150
Afastado direitos integrais:	0
Afastado acidente de trabalho:	0
Afastado serviço militar:	0
Salário maternidade:	2
Salário maternidade INSS:	0
Doença:	5
Doença Profissional:	0
Licença sem vencimento:	0
Demitido:	0
Transferido:	0
Férias:	5
Mandato sindical:	0
Aposentadoria:	2
Partic. curso/programa de qualificação:	0
Ausência justificada:	1
Outros afastamentos:	1
Admissões:	1
No. Contribuintes:	0

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Qtd. Trabalhadores Consignado: 65

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total da Guia (FGTS + Consignado):

90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3

Data Emissão:

12/08/2026 10:58:48 (Brasília)

Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2026	20/08/2026	AIRTON PEDRO LIMA	296	108.972.588-43	000000118802862	935	515,66
07/2026	20/08/2026	AIRTON PEDRO LIMA	296	108.972.588-43	6060046222	626	254,74
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	0000000100000000F00000291	142.210.118-58	000000002311217	644	69,67
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	0000000100000000F00000291	142.210.118-58	000000002408450	644	105,18
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	0000000100000000F00000291	142.210.118-58	3417532	668	227,93
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	0000000100000000F00000291	142.210.118-58	6059375183	626	263,99
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	14570604	903	225,48
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	15594981	903	230,76
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	15652751	903	228,04
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	0000000100000000F00000435	435.435.438-14	16807276	903	177,86
07/2026	20/08/2026	ANGELA CRISTINA BORGES	0000000100000000F00000271	186.485.708-08	21579367	104	120,94
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	15339402	903	120,23
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	16067028	903	159,08
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	16433076	903	112,17
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	0000000100000000F00000324	325.556.918-47	16686985	903	107,98
07/2026	20/08/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	000000118114176	643	250,00
07/2026	20/08/2026	BIANCA VIEIRA CANJERANO	226	458.085.768-22	0123562788688	237	291,94
07/2026	20/08/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	000592362853	389	28,31
07/2026	20/08/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	0145114600	079	61,17
07/2026	20/08/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172457180	555	347,03
07/2026	20/08/2026	CAIQUE CARDOSO NEVES	260	484.346.828-26	202510172459399	555	288,80
07/2026	20/08/2026	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	0000000100000000F00000222	248.154.238-06	000000121215929	935	230,00
07/2026	20/08/2026	DAILAINE SOARES PAES	0000000100000000F00000295	400.495.048-19	4023137	668	176,70
07/2026	20/08/2026	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	213	396.972.438-40	80090287	531	634,63
07/2026	20/08/2026	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146189527	079	569,50
07/2026	20/08/2026	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	287	250.367.108-00	0146693186	079	407,48
07/2026	20/08/2026	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	214	377.404.798-70	180929182	001	598,16
07/2026	20/08/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	0000000100000000F00000036	318.183.108-56	000587939964	389	489,01
07/2026	20/08/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	0000000100000000F00000036	318.183.108-56	20250611657751	555	566,34
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	0000000100000000F00000475	358.397.988-51	16637895	903	107,48
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	0000000100000000F00000475	358.397.988-51	16642024	903	107,37
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	0000000100000000F00000475	358.397.988-51	460126834	318	321,82
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	000000004741794	935	582,01
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	000590658440	389	299,91
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	0000000100000000F00000037	186.485.048-56	697255991	908	171,15
07/2026	20/08/2026	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	292	268.657.808-16	6060143616	626	744,78

Total Consignado

42.345,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 65 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 90.024,42
Número da Guia: 0126081255024220-3 **Data Emissão:** 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2026	20/08/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	000000001920943	644	70,19
07/2026	20/08/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	000000119258074	935	176,44
07/2026	20/08/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	414.008.098-19	6057993404	626	436,36
07/2026	20/08/2026	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	299	352.851.788-35	3601183	668	114,03
07/2026	20/08/2026	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	0000000100000000F00000253	410.896.838-71	000589250955	389	304,75
07/2026	20/08/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	0000000100000000F00000228	410.896.838-71	20250609641792	555	313,26
07/2026	20/08/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	0000000100000000F00000228	357.867.298-00	CSG202437741	748	385,56
07/2026	20/08/2026	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	0000000100000000F00000455	323.030.598-10	0130216755	079	180,20
07/2026	20/08/2026	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	0000000100000000F00000303	383.743.098-73	000000106037153	935	39,84
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	000000106143657	935	47,65
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	0132659352	079	83,98
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	190300014300718	903	97,04
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	202606096369353	555	144,12
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	462031245	318	77,21
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	464701480	318	24,98
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	8224898	373	96,59
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	383.743.098-73	699552733	908	572,03
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	0000000100000000F00000055	310.673.618-63	000000004037665	935	551,00
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F00000058	310.673.618-63	000592552681	389	18,88
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F00000058	310.673.618-63	451590751	318	48,77
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	0000000100000000F00000058	046.013.566-01	3637888	668	341,18
07/2026	20/08/2026	FRATIANE FERREIRA LOPES	0000000100000000F00000474	449.434.358-74	202511243068848	555	226,33
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F00000370	449.434.358-74	202604145557027	555	58,56
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F00000370	449.434.358-74	202608176472040	555	90,08
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F00000370	449.434.358-74	6056676100	626	226,12
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	0000000100000000F00000370	298.545.678-93	000000003867467	935	571,67
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F00000376	298.545.678-93	202604235661447	555	115,91
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F00000376	298.545.678-93	202605296224174	555	17,91
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F00000376	298.545.678-93	3663992	668	165,24
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F00000376	298.545.678-93	8058560839	626	372,42
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	0000000100000000F00000376	374.270.708-60	16017339	903	174,66
07/2026	20/08/2026	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	0000000100000000F00000329	328.231.438-82	202605268176398	555	1.097,85
07/2026	20/08/2026	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	328.231.438-82	3696173	668	104,31
07/2026	20/08/2026	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	219.627.948-06	000591109919	389	14,90
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	190300014228819	903	323,03
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	190300014386188	903	57,43
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	202509031516619	555	121,50
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255				42.345,22

Total Consignado

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 65 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 90.024,42
Número da Guia: 0126081255024220-3 **Data Emissão:** 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	202509241975864	555	40,25
07/2026	20/08/2026	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	219.627.948-06	80418122	531	46,83
07/2026	20/08/2026	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	0000000100000000F00000260	421.968.938-97	0128852211	079	905,76
07/2026	20/08/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	15589411	903	165,39
07/2026	20/08/2026	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	198	462.636.518-30	202509031522625	555	166,79
07/2026	20/08/2026	JANAÍNA ENGRATULIS	0000000100000000F00000374	157.220.288-27	202605045849684	555	626,58
07/2026	20/08/2026	JANAÍNA ENGRATULIS	0000000100000000F00000374	157.220.288-27	202605045849685	555	128,59
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	000592260457	389	68,23
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	0241021506JCV	329	88,45
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	1158355	532	155,78
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	202510312710585	555	40,38
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	465126863	318	175,71
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	0000000100000000F00000463	355.803.778-27	698417647	908	55,78
07/2026	20/08/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	0000000100000000F00000307	448.860.088-36	000000005098583	935	368,52
07/2026	20/08/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	0000000100000000F00000307	448.860.088-36	3962818	654	136,90
07/2026	20/08/2026	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	0000000100000000F00000453	468.268.508-26	460337564	318	827,67
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	0000000100000000F00000458	304.540.448-01	202510142403340	555	335,16
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	0000000100000000F00000458	304.540.448-01	202510142406773	555	217,17
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	0000000100000000F00000458	304.540.448-01	464436734	318	62,38
07/2026	20/08/2026	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	262	432.863.258-21	16367546	903	149,17
07/2026	20/08/2026	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	310	485.860.258-36	0154991947	079	514,20
07/2026	20/08/2026	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	310	485.860.258-36	212562073	001	146,69
07/2026	20/08/2026	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	310	485.860.258-36	26021146364291	555	263,00
07/2026	20/08/2026	LETICIA MENDES SILVA	0000000100000000F00000203	368.488.558-47	202511032732496	555	248,14
07/2026	20/08/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	202508291431390	555	105,73
07/2026	20/08/2026	LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA	241	297.621.018-71	6060362375	626	399,14
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	000000118100021	935	62,28
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	000000121699435	935	258,52
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	0354256322LVD	329	165,60
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	15765218	903	230,76
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	202511132947534	555	52,81
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	7104720	373	157,35
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	A7787958	425	176,47
07/2026	20/08/2026	LUIS VALDO DOS SANTOS	252	403.135.988-86	A7789795	425	361,59
07/2026	20/08/2026	LUZILETE SOUZA FLORES	0000000100000000F00000347	304.002.388-88	20260609133262	623	203,06
07/2026	20/08/2026	LUZILETE SOUZA FLORES	0000000100000000F00000347	304.002.388-88	CSG202242590	748	384,16
07/2026	20/08/2026	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0000000100000000F00000359	009.924.001-71	0367139397MSA	329	309,44
Total Consignado							42.345,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores Consignado:** 65 **Origem:** Gestão de Guias
Vencimento da Guia: 20/08/2026 **Total da Guia (FGTS + Consignado):** 90.024,42
Número da Guia: 0126081255024220-3 **Data Emissão:** 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) **Emitida por:** 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matricula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2026	20/08/2026	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	0000000100000000F00000359	009.924.001-71	6060330505	626	369,04
07/2026	20/08/2026	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	282	415.175.358-32	15035053	903	586,12
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	189926734	001	112,11
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	196021890	001	216,93
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	453954310	318	111,73
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	CS50326598	342	373,50
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	0000000100000000F00000102	141.095.998-81	201017698	001	152,58
07/2026	20/08/2026	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	0000000100000000F00000104	164.057.998-24	201017698	001	152,58
07/2026	20/08/2026	MATHEUS GABRIEL RUBIN	0000000100000000F00000510	461.110.658-66	15859659	903	973,62
07/2026	20/08/2026	MATHEUS GABRIEL RUBIN	0000000100000000F00000294	300.803.978-24	202605125984379	555	423,89
07/2026	20/08/2026	MAYSIA KELLY CARVALHO	0000000100000000F00000293	318.418.818-30	15327060	903	101,94
07/2026	20/08/2026	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	000589002872	389	202,89
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	20250707882431	555	329,23
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	202508121239965	555	341,21
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	31900000028209	358	51,03
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	698353917	908	300,38
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	0000000100000000F00000388	325.249.958-44	142600000364540	426	176,13
07/2026	20/08/2026	MONICA DOURADO SILVA	0000000100000000F00000169	351.311.128-26	142600000441281	426	739,74
07/2026	20/08/2026	MONICA DOURADO SILVA	0000000100000000F00000169	351.311.128-26	142600000441281	426	739,74
07/2026	20/08/2026	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	290	504.470.048-75	3666491	688	726,97
07/2026	20/08/2026	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	0000000100000000F00000182	392.405.168-24	0157301562	079	112,30
07/2026	20/08/2026	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	0000000100000000F00000182	392.405.168-24	3528145	688	125,42
07/2026	20/08/2026	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	293	345.462.808-31	142600000317788	426	932,15
07/2026	20/08/2026	PAMELA MATIOLI	297	392.921.458-00	000000001703169	644	405,79
07/2026	20/08/2026	PAULA ANDREA GOMES	297	392.921.458-00	0123557208675	237	199,85
07/2026	20/08/2026	PAULA ANDREA GOMES	295	448.817.348-90	000000001759223	644	404,37
07/2026	20/08/2026	PAULO RICARDO DOS SANTOS	295	448.817.348-90	6059142077	626	187,37
07/2026	20/08/2026	PAULO RICARDO DOS SANTOS	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	000000121736842	935	24,75
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	14810087	903	69,74
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	15883765	903	31,50
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	16347861	903	59,10
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	190300114484258	903	143,34
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	465334896	318	71,40
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	467217828	318	98,31
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	0000000100000000F00000460	326.208.498-02	468328831	318	96,72
07/2026	20/08/2026	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0000000100000000F00000128	098.943.678-01	687826765	908	103,92
07/2026	20/08/2026	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	0000000100000000F00000128	098.943.678-01	CSG202432136	748	509,40
07/2026	20/08/2026	SILVANA ALVES MARTINS	304	053.877.376-63	0123566133624	237	535,69
07/2026	20/08/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	000592422459	389	28,19
Total Consignado							42.345,22

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753

Nome Empregador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Qtd. Trabalhadores Consignado: 65

Origem: Gestão de Guias

Vencimento da Guia: 20/08/2026

Total da Guia (FGTS + Consignado): 90.024,42

Número da Guia: 0126081255024220-3 Data Emissão: 12/08/2026 10:58:48 (Brasília) Emitida por: 169.983.358-30 - BADESCA CIABATI ASSIS

Relação de Trabalhadores

Comp. Apuração	Vencimento	Nome Trabalhador	Matrícula	CPF	Número do Contrato	Instituição Financeira	Valor Consignado na Guia
07/2026	20/08/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	202510032179221	555	255,61
07/2026	20/08/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	81991768	531	231,52
07/2026	20/08/2026	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	250	388.145.268-00	A7574890	425	79,88
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	20250612665950	555	389,39
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	463408984	318	244,82
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	466309482	318	61,04
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	468516546	318	48,23
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	0000000100000000F00000238	365.780.098-09	697416831	908	24,26
07/2026	20/08/2026	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	285	407.517.998-23	3274914	741	183,81
07/2026	20/08/2026	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	285	407.517.998-23	6056578420	626	771,20
07/2026	20/08/2026	VALERIA DA SILVA PEREIRA	0000000100000000F00000207	306.143.588-33	CSG202235773	748	388,69
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	20250428469254	555	761,34
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	202508271395499	555	485,10
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	202510092305306	555	190,10
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	453890470	318	158,80
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	462224046	318	51,58
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	0000000100000000F00000156	318.935.028-05	462802889	318	58,36
07/2026	20/08/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000000112746118	643	470,00
07/2026	20/08/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000000112970955	643	143,03
07/2026	20/08/2026	YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS	245	471.342.108-12	000589666234	389	86,62
Total Consignado							42.345,22

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
296 - AIRTON PEDRO LIMA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6060046222	07/2026	254,74	254,74	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000118802862	07/2026	515,66	515,66	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			770,40	770,40			
6 - ALEXANDRA MARIA PONTES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059375183	07/2026	263,99	263,99	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002311217	07/2026	69,67	69,67	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000002408450	07/2026	105,16	105,16	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3417532	07/2026	227,93	227,93	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			666,75	666,75			
7 - ALICIA MARTINS DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15594981	07/2026	230,76	230,76	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15652751	07/2026	228,04	228,04	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16807278	07/2026	177,86	177,86	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14570604	07/2026	225,48	225,48	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			862,14	862,14			
12 - ANGELA CRISTINA BORGES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 21579367	07/2026	24,19	24,19	D	Automático	PONTAL SP
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 21579367	07/2026	96,75	96,75	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	07/2026	96,75	96,75	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			217,69	217,69			
16 - ARIADINA MARQUES DA COSTA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15339402	07/2026	120,23	120,23	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16067028	07/2026	159,08	159,08	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16433076	07/2026	112,17	112,17	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16686985	07/2026	107,98	107,98	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			499,46	499,46			
226 - BIANCA VIEIRA CANJERANO							
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000118114176	07/2026	250,00	250,00	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0123562788688	07/2026	291,94	291,94	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			541,94	541,94			
260 - CAIQUE CARDOSO NEVES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510172459399	07/2026	288,80	288,80	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510172457180	07/2026	347,03	347,03	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0145114600	07/2026	61,17	61,17	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000592362853	07/2026	28,31	28,31	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			725,31	725,31			
17 - CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000121215929	07/2026	230,00	230,00	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			230,00	230,00			
22 - DAILAINE SOARES PAES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 4023137	07/2026	176,70	176,70	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			176,70	176,70			
213 - DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 80090287	07/2026	634,63	634,63	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			634,63	634,63			
287 - DANNIA CILLIZARA BASSO PEREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146693166	07/2026	407,48	407,48	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146189527	07/2026	569,50	569,50	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			976,98	976,98			
214 - DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 180929182	07/2026	598,16	598,16	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			598,16	598,16			
27 - EDMEIA SILVESTRE SOARES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000587939964	07/2026	469,01	469,01	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250611657751	07/2026	566,34	566,34	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.035,35	1.035,35			
28 - EDUARDA CATARINA GOMES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 460126834	07/2026	321,82	321,82	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16642024	07/2026	107,37	107,37	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16637895	07/2026	107,48	107,48	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			536,67	536,67			

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
29 - ELAINE BRAULINO FERREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000590658440	07/2026	299,91	299,91	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 697255991	07/2026	171,15	171,15	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000004741794	07/2026	582,01	582,01	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.053,07	1.053,07			
292 - ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6060143616	07/2026	744,78	744,78	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			744,78	744,78			
299 - ELAINE DE OLIVEIRA SILVA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000119258074	07/2026	176,44	176,44	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001920943	07/2026	70,19	70,19	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6057993404	07/2026	436,36	436,36	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			682,99	682,99			
31 - ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3601183	07/2026	114,03	114,03	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			114,03	114,03			
34 - ERICA FERNANDA DA SILVA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589250955	07/2026	304,75	304,75	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250609641792	07/2026	313,26	313,26	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			618,01	618,01			
35 - ERICA FERREIRA OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202437741	07/2026	385,56	385,56	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			385,56	385,56			
37 - FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0130216755	07/2026	180,20	180,20	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			180,20	180,20			
39 - FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0132659352	07/2026	83,98	83,98	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014300718	07/2026	97,04	97,04	D	Automático	
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106037153	07/2026	39,84	39,84	D	Automático	
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000106143657	07/2026	47,65	47,65	D	Automático	
623	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 464701480	07/2026	24,98	24,98	D	Automático	
655	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 462031245	07/2026	77,21	77,21	D	Automático	
658	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202606096369353	07/2026	144,12	144,12	D	Automático	
660	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 699552733	07/2026	572,03	572,03	D	Automático	
Total do Empregado:			1.086,85	1.086,85			
42 - FLAVIANA REGINA NEGRAO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 451590751	07/2026	48,77	48,77	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000592552681	07/2026	18,88	18,88	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000004037665	07/2026	551,00	551,00	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			618,65	618,65			
46 - FRATIANE FERREIRA LOPES							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3637888	07/2026	341,18	341,18	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			341,18	341,18			
45 - GABRIEL ARTHUR DA SILVA							
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6056676100	07/2026	226,12	226,12	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202604145557027	07/2026	58,56	58,56	D	Automático	PONTAL SP
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202606176472040	07/2026	90,08	90,08	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202511243068848	07/2026	226,33	226,33	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			601,09	601,09			
48 - GIANI MARIA LUCERA MOTA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6058560839	07/2026	372,42	372,42	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3663992	07/2026	165,24	165,24	D	Automático	
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202604235661447	07/2026	115,91	115,91	D	Automático	
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202605296224174	07/2026	17,91	17,91	D	Automático	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000003867467	07/2026	571,67	571,67	D	Automático	
Total do Empregado:			1.243,15	1.243,15			
55 - GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16017339	07/2026	174,66	174,66	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			174,66	174,66			
246 - GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202605266176398	07/2026	1.097,85	1.097,85	D	Automático	PONTAL SP

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
246 - GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3696173	07/2026	104,31	104,31	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.202,16	1.202,16			
255 - GRAZIELE DA SILVA LOQUETI							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014386188	07/2026	57,43	57,43	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509031516619	07/2026	121,50	121,50	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509241975864	07/2026	40,25	40,25	D	Automático	PONTAL SP
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000591109919	07/2026	14,90	14,90	D	Automático	PONTAL SP
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 80418122	07/2026	46,83	46,83	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300014228819	07/2026	323,03	323,03	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			603,94	603,94			
56 - GUILHERME DE SOUZA FONSECA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0128852211	07/2026	905,76	905,76	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			905,76	905,76			
198 - INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15589411	07/2026	165,39	165,39	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202509031522625	07/2026	166,79	166,79	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			332,18	332,18			
59 - JANAINA ENGRATULIS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202605045849685	07/2026	2,73	2,73	D	Automático	PONTAL SP
603	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 202605045849685	07/2026	125,86	125,86	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202605045849684	07/2026	626,58	626,58	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	07/2026	125,86	125,86	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			881,03	881,03			
60 - JESSICA CRISTINA VICENTE							
605	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 0241021506JCV	07/2026	88,45	88,45	D	Automático	
607	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 202510312710585	07/2026	40,38	40,38	D	Automático	
609	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 1158355	07/2026	155,78	155,78	D	Automático	
611	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 000592260457	07/2026	68,23	68,23	D	Automático	
613	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 465126863	07/2026	175,71	175,71	D	Automático	
615	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 698417647	07/2026	55,78	55,78	D	Automático	
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	07/2026	584,33	584,33	D	Valor	
Total do Empregado:			1.168,66	1.168,66			
63 - JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3962618	07/2026	136,90	136,90	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000005098583	07/2026	368,52	368,52	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			505,42	505,42			
164 - JOANA CELIA AGUIAR SANTOS							
600	DESCONTO QUEIMA DO ALHO	07/2026	200,00	200,00	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			200,00	200,00			
65 - JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 460337564	07/2026	827,67	827,67	D	Automático	
Total do Empregado:			827,67	827,67			
78 - JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510142403340	07/2026	335,16	335,16	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 464435734	07/2026	62,38	62,38	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510142406773	07/2026	217,17	217,17	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			614,71	614,71			
262 - KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16367546	07/2026	149,17	149,17	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			149,17	149,17			
310 - LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0154991947	07/2026	514,20	514,20	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 212562073	07/2026	146,69	146,69	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 26021146364291	07/2026	263,00	263,00	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			923,89	923,89			
83 - LETICIA MENDES SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202511032732496	07/2026	248,14	248,14	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			248,14	248,14			
241 - LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508291431390	07/2026	105,73	105,73	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6060362375	07/2026	399,14	399,14	D	Automático	PONTAL SP

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
241 - LUIS FERNANDO DE OLIVEIRA							
Total do Empregado:			504,87	504,87			
252 - LUIS VALDO DOS SANTOS							
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202511132947534	07/2026	52,61	52,61	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15765218	07/2026	230,76	230,76	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000118100021	07/2026	62,28	62,28	D	Automático	PONTAL SP
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 7104720	07/2026	157,35	157,35	D	Automático	PONTAL SP
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0354256322LVD	07/2026	165,60	165,60	D	Automático	PONTAL SP
620	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº A7789795	07/2026	361,59	361,59	D	Automático	PONTAL SP
623	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000121699435	07/2026	258,52	258,52	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.288,71	1.288,71			
94 - LUZILETE SOUZA FLORES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20260609133262	07/2026	203,06	203,06	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202242590	07/2026	179,27	179,27	D	Automático	PONTAL SP
9751	DESC EMP CRED TRAB FE Nº CSG202242590	07/2026	204,89	204,89	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	07/2026	204,89	204,89	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			792,11	792,11			
95 - MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6060330505	07/2026	369,04	369,04	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0367139397MSA	07/2026	309,44	309,44	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			678,48	678,48			
282 - MANUELA DE SOUZA CARDOSO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15035053	07/2026	586,12	586,12	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			586,12	586,12			
99 - MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 453954310	07/2026	111,73	111,73	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 196021890	07/2026	216,93	216,93	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CS50326598	07/2026	373,50	373,50	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 189926734	07/2026	112,11	112,11	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			814,27	814,27			
103 - MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 201017698	07/2026	152,58	152,58	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			152,58	152,58			
110 - MATHEUS GABRIEL RUBIN							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15659659	07/2026	973,62	973,62	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			973,62	973,62			
111 - MAYSA KELLY CARVALHO							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202605125984379	07/2026	423,89	423,89	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			423,89	423,89			
112 - MEIRE CRISTINA DOS SANTOS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15327060	07/2026	101,94	101,94	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			101,94	101,94			
154 - MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250707882431	07/2026	329,23	329,23	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508121239965	07/2026	341,21	341,21	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589002872	07/2026	202,89	202,89	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 698353917	07/2026	300,38	300,38	D	Automático	PONTAL SP
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 31900000028209	07/2026	51,03	51,03	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.224,74	1.224,74			
114 - MONICA DOURADO SILVA							
603	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 142600000364540	07/2026	176,13	176,13	D	Automático	PONTAL SP
605	DESC EMP CRED TRAB FE Nº 142600000441281	07/2026	739,74	739,74	D	Automático	PONTAL SP
9752	PROVISAO DESC. EMP. CRED. TRAB. FERIAS	07/2026	915,87	915,87	D	Valor	PONTAL SP
Total do Empregado:			1.831,74	1.831,74			
290 - NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3666491	07/2026	726,97	726,97	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			726,97	726,97			
119 - NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0157301562	07/2026	112,30	112,30	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3528145	07/2026	125,42	125,42	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			237,72	237,72			
293 - PAMELA MATIOLI							

WPJ: 55.110.753/0001-41
competência: 07/2026

MOVIMENTOS

Código	Nome	Referência	Valor calculado	Valor informado	Tipo	Unidade	Local de trabalho
Empregados							
293 - PAMELA MATIOLI							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 142600000317788	07/2026	932,15	932,15	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			932,15	932,15			
297 - PAULA ANDREA GOMES							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0123557208675	07/2026	199,85	199,85	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001703169	07/2026	405,79	405,79	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			605,64	605,64			
295 - PAULO RICARDO DOS SANTOS							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6059142077	07/2026	187,37	187,37	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000001759223	07/2026	404,37	404,37	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			591,74	591,74			
128 - RAQUEL VERAS DA LUZ							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 14810087	07/2026	69,74	69,74	D	Automático	PONTAL
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 15883765	07/2026	31,50	31,50	D	Automático	PONTAL
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 467217828	07/2026	96,31	96,31	D	Automático	PONTAL
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 468328831	07/2026	96,72	96,72	D	Automático	PONTAL
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 16347861	07/2026	59,10	59,10	D	Automático	PONTAL
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 465334896	07/2026	71,40	71,40	D	Automático	PONTAL
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 190300114484258	07/2026	143,34	143,34	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			568,11	568,11			
132 - ROSANGELA MEIRES DE SOUZA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 697826765	07/2026	103,92	103,92	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202432136	07/2026	509,40	509,40	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			613,32	613,32			
304 - SILVANA ALVES MARTINS							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0123566133624	07/2026	535,69	535,69	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			535,69	535,69			
250 - SIMONE APARECIDA AZEVEDO							
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510032179221	07/2026	255,61	255,61	D	Automático	PONTAL SP
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº A7574890	07/2026	79,88	79,88	D	Automático	PONTAL SP
612	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 81991768	07/2026	231,52	231,52	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			567,01	567,01			
143 - SUSAN MARA DA CRUZ PORTO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 463408984	07/2026	244,82	244,82	D	Automático	PONTAL SP
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 466309482	07/2026	61,04	61,04	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 468516546	07/2026	48,23	48,23	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 697416831	07/2026	24,26	24,26	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250612665950	07/2026	389,39	389,39	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			767,74	767,74			
285 - TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 3274914	07/2026	183,81	183,81	D	Automático	PONTAL SP
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 6056578420	07/2026	771,20	771,20	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			955,01	955,01			
149 - VALERIA DA SILVA PEREIRA							
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº CSG202235773	07/2026	388,69	388,69	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			388,69	388,69			
2 - VANESSA APARECIDA MONTEIRO							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202508271395499	07/2026	485,10	485,10	D	Automático	PONTAL
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 202510092305306	07/2026	190,10	190,10	D	Automático	PONTAL
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 453890470	07/2026	158,80	158,80	D	Automático	PONTAL
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 462802889	07/2026	58,36	58,36	D	Automático	PONTAL
610	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 462224046	07/2026	51,58	51,58	D	Automático	PONTAL
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 20250428469254	07/2026	761,34	761,34	D	Automático	PONTAL
Total do Empregado:			1.705,28	1.705,28			
245 - YASMIN CAROLINA PERES DOS REIS							
604	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000589666234	07/2026	86,62	86,62	D	Automático	PONTAL SP
606	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000112746118	07/2026	470,00	470,00	D	Automático	PONTAL SP
608	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 000000112970955	07/2026	143,03	143,03	D	Automático	PONTAL SP
Total do Empregado:			699,65	699,65			
Total da empresa:			44.146,92	44.146,92			



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 1548
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01169.362934 85092.350009 4 15270001747227
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LAVANDERIA ASPH LTDA
Nome/Razão Social:	LAVANDERIA ASPH LTDA
CPF/CNPJ:	11.252.888/0001-76
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	20/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	20/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	17.472,27
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	17.472,27
Valor Pago (R\$):	17.472,27
Identificação do Pagamento:	NF 1548

Data/hora da operação:	20/08/2026 14:26:54
------------------------	---------------------

Código da operação:	70400927911
Chave de segurança:	WUQZY1U932GQ65M1

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

FATURA DE LOCAÇÃO

001548

Lavanderia Asph Ltda
11.252.888/0001-76 216025046113
Rua Benedicto Rodrigues de Oliveira
Jardim Altos do Vist Boa Esperança do Sul SP
FONE: CEP: 14930-354



DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal Cl. Santa Casa De Misericórdia De Pontal		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	DATA DE EMISSÃO 14/07/2026
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas 753		BAIRRO Centro	CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 39539-100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
		CONTATO	

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
1.548 / 1	03/08/2026	17.472,27

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
LOC001 - LOC001	LOCACAO ENXOVAL HOSPITALAR	UN	1,000	17.472,2700	17.472,27

CÓDIGO DA CHAVE 6753.11252888000176.001548.001747227.3	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 17.472,27
---	-------------------	--------------------	------------------------------------

VALOR POR EXTENSO

DEZESSETE MIL, QUATROCENTOS E SETENTA E DOIS REAIS E VINTE E SETE CENTAVOS *****

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 803952. PERIODO DE 01/06/2026 A 30/06/2026 " TERMO DE CONVÊNIO 008/2025"

Cl. Santa Casa de Misericórdia de Pontal

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A. | 341-7 | 34191.09008 01169.362934 85092.350009 4 15270001747227

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário LAVANDERIA ASPH LTDA RUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI, 13212011 - AEROPORTO - JUNDIAI - SP CNPJ/CPF: 11.252.888/0001-76					Agência/Código Beneficiário 2938/50923-5
Data do documento 14/07/2026	Núm. do documento 1548FL1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2026	Nosso Número 109 / 00011693
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.472,27
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$5,82 AO DIA PROTESTAR APÓS 10 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - Irmandade Da Santa Casa De Mis Rua Ananias Costa Freitas,753 , 14180000 - Centro - Pontal - SP Beneficiário final				CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41 CNPJ/CPF:	

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 20/08/2026
Beneficiário LAVANDERIA ASPH LTDA RUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI, 13212011 - AEROPORTO - JUNDIAI - SP CNPJ/CPF: 11.252.888/0001-76					Agência/Código Beneficiário 2938/50923-5
Data do documento 14/07/2026	Núm. do documento 1548FL1	Espécie Doc. DMI	Aceite N	Data Processamento 14/07/2026	Nosso Número 109 / 00011693
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 17.472,27
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2,00% APÓS 1 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... R\$5,82 AO DIA PROTESTAR APÓS 10 DIA(S) CORRIDO(S) DO VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - Irmandade Da Santa Casa De Mis 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



ATESTO

Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal, CNPJ 55.110.753/0001-41, Rua Ananias Costa Freitas, 753, Centro, Pontal/SP, confirma que o fornecedor Lavanderia Asph Ltda, CNPJ 11.252.888/0001-76 - cumpriu com os termos do contrato, razão pela qual foi emitida a fatura e/ou nota fiscal de número 1548, relativo a ID(s): 803952. PERÍODO DE 01/06/2026 A 30/06/2026 .

Data

Nome por extenso do funcionário

Assinatura

Número da matrícula ou funcional

Email



UNIVERSIDADE DE SÃO PAULO
FACULDADE DE EDUCAÇÃO
R. JARDIM DE SÃO PAULO, 131 - JARDIM
SANTO ANTONIO - SÃO PAULO - SP
CEP: 05508-900 - FONE: (11) 3061-1000

ROUPARIA/LAVANDERIA

	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	SC	QUANTIDADES/VALORES		
MÊS: JUNHO/ 2026	02	03	07	10	12	14	16	17	21	23	28	30	SOMA	VR/KG	TOTAL(R\$)
AVENTAL CIRURIGICO CINZA	0	14	9	2	0	15	0	0	15	12	2	2	67	5,73	R\$ 383,91
BERMUDA P-M-G-GG-	0	1	0	0	0	4	0	3	3	3	3	5	22	1,17	R\$ 25,74
BERMUDA PIJAMA INFANTIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	R\$ 0,00
BLUSA PIJAMA INFANTIL	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	R\$ 0,00
BLUSA PIJAMA ESTAMPADO G	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0,00	R\$ 0,00
CALÇA PRIVATIVA P-M-G-GG-SP	20	40	19	17	0	21	0	23	16	30	9	29	224	2,56	R\$ 573,44
CAMISOLA ADULTO ESPECIAL	0	5	0	0	0	3	0	0	0	0	0	0	8	1,88	R\$ 15,04
CAMISOLA ESPAMPADA	0	90	49	38	0	50	0	79	39	66	40	63	514	1,88	R\$ 966,32
CAMPO DUPLO 130x130 CRU	0	40	13	8	0	24	0	21	20	20	8	5	159	5,60	R\$ 890,40
CAMPO DUPLO 50x50 CRU	0	24	8	0	0	16	0	17	21	16	8	4	114	0,99	R\$ 112,86
CAMPO FRENEST. 50x50 ROYAL	0	29	15	16	0	7	0	28	16	33	8	15	167	0,78	R\$ 130,26
CAMPO SIMPLES 100x100 CINZA	0	13	19	4	0	5	0	19	13	12	4	9	98	2,01	R\$ 196,98
CAMPO SIMPLES 140x160 CINZA	0	30	12	13	0	48	30	22	20	26	9	7	217	0,01	R\$ 2,17
CAMPO SIMPLES 50x50 CINZA	0	13	5	13	0	0	0	11	4	13	0	13	72	0,01	R\$ 0,72
CAMPO SIMPLES 80x80CINZA	0	17	18	3	0	25	0	14	12	24	2	12	127	1,27	R\$ 161,29
COBERTOR XADREZ	0	39	11	49	15	14	0	46	28	43	13	58	316	12,83	R\$ 4.054,28
CUEIRO BRANCO	0	16	5	6	0	11	0	6	5	13	5	7	74	0,80	R\$ 59,20
FRONHA BRANCO	0	87	20	82	0	37	0	77	41	70	31	63	508	0,75	R\$ 381,00
JALECO PRIVATIVO P-M-G-GG-SP	19	34	16	18	0	25	0	16	31	24	10	25	218	2,31	R\$ 503,58
LENÇOL CAMA BRANCO	0	278	83	233	0	110	0	205	144	212	81	220	1566	4,50	R\$ 7.047,00
LENÇOL MACA BRANCO	0	68	47	66	0	36	0	41	70	64	54	59	505	2,74	R\$ 1.383,70
SACO HAMPER PRETO	0	25	25	30	0	17	0	38	23	39	0	15	212	0,01	R\$ 2,12
TRAVESSA CRU (C.C.)	0	25	17	14	0	31	0	18	12	15	7	7	146	3,97	R\$ 579,62
ROUPARIA RECEBIDA PELA STA CASA	39	888	391	612	15	499	30	684	533	735	294	618	5338		R\$ 17.469,63
QUANT. EMITIDA NA FATURA													5421		R\$ 17.472,27
DIFERENÇAS ENCONTRADAS ENTRE ROUPARIA RECEBIDA E VALORES EMITIDOS													-83		-R\$ 2,64
3UNREGISTÉREOD20	0	4	4	3	0	4	0	1	0	6	2	0	24	0	0
PRODUTOS FORA CONTRATO	0	5	1	7	0	4	0	28	7	3	1	3	59	0	0
SOMA	0	9	5	10	0	8	0	29	7	9	3	3	83	0	0
GAIOLA	1	4	3	5	1	3	1	4	3	4	2	4	35	0	0
Darci F. Silva -- Coord. Rouparia e Lavanderia															
Zuleika Favaretto -- Gerente Operacional															

Darci F. Silva - Coord. Rouparia e Lavanderia

Zuleika Favaretto -- Gerente Operacional

Darci F. Silva
Super. SIND
CRM 1436/T
Santa Casa de Misericórdia de São Paulo

financeiro

De: CORDEIRO Catia <catia.cordeiro@elis.com>
Enviado em: segunda-feira, 6 de julho de 2026 13:20
Para: gerenteoperacional@iscmpontal.com.br; administracao@iscmpontal.com.br; financeiro
Cc: SILVA Dyego
Assunto: Faturamento 16753
Anexos: 016753 00 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL junho 26.pdf

Boa tarde!

Segue em anexo relatório de faturamento para conferência e validação.

Período: 01 a 30/06/26.

OBS: o prazo para conferência e ajustes são 48 horas. Após ultrapassar esse prazo, a nota fiscal de faturamento será emitida.

Aguardo retorno e agradeço.

Catia Cordeiro
Faturamento



Tel.: 11 965811987
catia.cordeiro@elis.com
R. Brasil Alto Furquini, 603
Distrito Industrial - Jardinópolis; - SP, Brasil
CEP: 14680-000
www.elisbrasil.com



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 1 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

Cliente: 016753 / 00 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ:

Data de Fechamento: 1

Mercado / Segmento: / CLINICA

Fat. Min.: 16915,3200

Contrato: S00108 / CL. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

02/06/2026

Q0003173 - Normal

320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	10	✓	R\$2,56	R\$25,60
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	10	✓	R\$2,56	R\$25,60
320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	8	✓	R\$2,31	R\$18,48
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	10	✓	R\$2,31	R\$23,10
320035503000543 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	1	✓	-	-

Total

R\$ 92,78

03/06/2026

L0043918 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	276	✓	R\$4,50	R\$1.242,00
300011507000140 LENCOL CAMA BR	2	✓	-	-
300011507001220 LENCOL MACA BR	68	✓	R\$2,74	R\$186,32
300031507000120 FRONHA BR	87	✓	R\$0,75	R\$65,25
300063124000120 COBERTOR XADREZ	39	✓	R\$12,83	R\$500,37
300090613000120 TRAVESSA CR	25	✓	R\$3,97	R\$99,25
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	4	✓	R\$2,56	R\$10,24
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	9	✓	R\$2,56	R\$23,04
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	13	✓	R\$2,56	R\$33,28
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	14	✓	R\$2,56	R\$35,84
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	11	✓	R\$2,31	R\$25,41
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	10	✓	R\$2,31	R\$23,10
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	10	✓	R\$2,31	R\$23,10
320035503000529 JALECO PRIVATIVO MC AZ SP	3	✓	R\$2,31	R\$6,93
320043414001026 BERMUDA PIJAMA ES GG	1	✓	R\$1,17	R\$1,17
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	89	✓	R\$1,88	R\$167,32
320073414000240 CAMISOLA ADULTO ES	1	✓	-	-
320073414000720 CAMISOLA ADULTO ES ESPECIAL	5	✓	R\$2,55	R\$12,75
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	14	✓	R\$5,73	R\$80,22
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	40	✓	R\$5,60	R\$224,00
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	24	✓	R\$0,99	R\$23,76
320090613002620 CAMPO DUPLO CO CR 60X60	1	✓	-	-
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	29	✓	R\$0,78	R\$22,62
320100606001620 CAMPO FEN CO RO 80X80 ABERTO	1	✓	-	-
320100606001920 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	2	✓	-	-
320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	✓	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	13	✓	R\$2,01	R\$26,13
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	30	✓	R\$0,01	R\$0,30
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	13	✓	R\$0,01	R\$0,13
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	17	✓	R\$1,27	R\$21,59
320130819000120 SACO HAMPER PR	25	✓	R\$0,01	R\$0,25
320141207000120 CUEIRO BR	16	✓	R\$0,80	R\$12,80
3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	4	✓	-	-

Total

R\$ 2.867,17

07/06/2026



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 3 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

L0044014 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	82	R\$4,50	R\$369,00
300011507000140 LENCOL CAMA BR	1	-	-
300011507001220 LENCOL MACA BR	47	R\$2,74	R\$128,78
300031507000120 FRONHA BR	20	R\$0,75	R\$15,00
300063124000120 COBERTOR XADREZ	11	R\$12,83	R\$141,13
300090613000120 TRAVESSA CR	17	R\$3,97	R\$67,49
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	4	R\$2,56	R\$10,24
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	5	R\$2,56	R\$12,80
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	7	R\$2,56	R\$17,92
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	3	R\$2,56	R\$7,68
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	11	R\$2,31	R\$25,41
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	5	R\$2,31	R\$11,55
320035528000526 JALECO PRIVATIVO MC VA GG	1	-	-
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	49	R\$1,88	R\$92,12
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	9	R\$5,73	R\$51,57
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	13	R\$5,60	R\$72,80
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	8	R\$0,99	R\$7,92
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	15	R\$0,78	R\$11,70
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	9	R\$2,01	R\$18,09
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	12	R\$0,01	R\$0,12
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	5	R\$0,01	R\$0,05
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	8	R\$1,27	R\$10,16
320130819000120 SACO HAMPER PR	14	R\$0,01	R\$0,14
320141207000120 CUEIRO BR	5	R\$0,80	R\$4,00
3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	4	-	-

Total

R\$ 1.075,67

Q0003184 - Normal

320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	10	R\$2,01	R\$20,10
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	10	R\$1,27	R\$12,70
320130819000120 SACO HAMPER PR	11	R\$0,01	R\$0,11

Total

R\$ 32,91

10/06/2026

L0044195 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	233	R\$4,50	R\$1.048,50
300011507001220 LENCOL MACA BR	66	R\$2,74	R\$180,84
300031507000120 FRONHA BR	82	R\$0,75	R\$61,50
300063124000120 COBERTOR XADREZ	49	R\$12,83	R\$628,67
300090613000120 TRAVESSA CR	14	R\$3,97	R\$55,58
310022907000520 TOALHA ROSTO BR PAD A 48X85	1	-	-
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	4	R\$2,56	R\$10,24
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	4	R\$2,56	R\$10,24
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	6	R\$2,56	R\$15,36
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	3	R\$2,56	R\$7,68
320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	3	R\$2,31	R\$6,93
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	5	R\$2,31	R\$11,55
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	6	R\$2,31	R\$13,86
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	3	R\$2,31	R\$6,93
320035503000546 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	1	-	-
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	38	R\$1,88	R\$71,44
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	2	R\$5,73	R\$11,46
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	8	R\$5,60	R\$44,80
320100606000120 CAMPO FEN RO 100	1	-	-
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	16	R\$0,78	R\$12,48
320100606001920 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	4	-	-



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 5 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

L0044195 - Normal	320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	-	-
	320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	4	R\$2,01	R\$8,04
	320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	13	R\$0,01	R\$0,13
	320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	13	R\$0,01	R\$0,13
	320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	3	R\$1,27	R\$3,81
	320130819000120 SACO HAMPER PR	30	R\$0,01	R\$0,30
	320141207000120 CUEIRO BR	6	R\$0,80	R\$4,80
	3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	3	-	-
Total				R\$ 2.215,27

12/06/2026

Q0003226 - Normal	300063124000120 COBERTOR XADREZ	15	R\$12,83	R\$192,45
Total				R\$ 192,45

14/06/2026

L0044302 - Normal	300011507000120 LENCOL CAMA BR	110	R\$4,50	R\$495,00
	300011507001220 LENCOL MACA BR	36	R\$2,74	R\$98,64
	300031507000120 FRONHA BR	37	R\$0,75	R\$27,75
	300063124000120 COBERTOR XADREZ	14	R\$12,83	R\$179,62
	300090613000120 TRAVESSA CR	31	R\$3,97	R\$123,07
	310012907001220 TOALHA BANHO LISA BR	1	-	-
	320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	8	R\$2,56	R\$20,48
	320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	5	R\$2,56	R\$12,80
	320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	8	R\$2,56	R\$20,48
	320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	3	R\$2,31	R\$6,93
	320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	7	R\$2,31	R\$16,17
	320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	6	R\$2,31	R\$13,86
	320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	7	R\$2,31	R\$16,17
	320035503000529 JALECO PRIVATIVO MC AZ SP	2	R\$2,31	R\$4,62
	320043414001023 BERMUDA PIJAMA ES P	1	R\$1,17	R\$1,17
	320043414001025 BERMUDA PIJAMA ES G	2	R\$1,17	R\$2,34
	320043414001026 BERMUDA PIJAMA ES GG	1	R\$1,17	R\$1,17
	320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	49	R\$1,88	R\$92,12
	320073414000240 CAMISOLA ADULTO ES	1	-	-
	320073414000720 CAMISOLA ADULTO ES ESPECIAL	3	R\$2,55	R\$7,65
	320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	15	R\$5,73	R\$85,95
	320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	24	R\$5,60	R\$134,40
	320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	16	R\$0,99	R\$15,84
	320090613002620 CAMPO DUPLO CO CR 60X60	1	-	-
	320100606000120 CAMPO FEN RO 100	1	-	-
	320100606001020 CAMPO FEN RO 50	7	R\$0,78	R\$5,46
	320100606001520 CAMPO FEN RO 80	1	-	-
	320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	5	R\$2,01	R\$10,05
	320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	48	R\$0,01	R\$0,48
	320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	25	R\$1,27	R\$31,75
	320130819000120 SACO HAMPER PR	17	R\$0,01	R\$0,17
	320141207000120 CUEIRO BR	11	R\$0,80	R\$8,80
	3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	4	-	-
Total				R\$ 1.432,94

16/06/2026

Q0003248 - Normal	320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	30	R\$0,01	R\$0,30
-------------------	--------------------------------------	----	---------	---------



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 7 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

Total

R\$ 0,30

17/06/2026

L0044535 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	205	✓	R\$4,50	R\$922,50
300011507001220 LENCOL MACA BR	41	✓	R\$2,74	R\$112,34
300031507000120 FRONHA BR	77	✓	R\$0,75	R\$57,75
300063124000120 COBERTOR XADREZ	46	✓	R\$12,83	R\$590,18
300063124000820 COBERTOR INFANTIL XZ	4	✗	-	-
300090613000120 TRAVESSA CR	18	✓	R\$3,97	R\$71,46
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	3	✓	R\$2,56	R\$7,68
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	11	✓	R\$2,56	R\$28,16
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	7	✓	R\$2,56	R\$17,92
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	2	✓	R\$2,56	R\$5,12
320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	2	✓	R\$2,31	R\$4,62
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	11	✓	R\$2,31	R\$25,41
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	3	✓	R\$2,31	R\$6,93
320043414001025 BERMUDA PIJAMA ES G	3	✓	R\$1,17	R\$3,51
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	77	✓	R\$1,88	R\$144,76
320073414000240 CAMISOLA ADULTO ES	2	✗	-	-
320080804001420 AVENTAL ISOLAMENTO	10	✗	-	-
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	21	✓	R\$5,60	R\$117,60
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	17	✓	R\$0,99	R\$16,83
320100606000120 CAMPO FEN RO 100	1	✗	-	-
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	28	✓	R\$0,78	R\$21,84
320100606001520 CAMPO FEN RO 80	2	✗	-	-
320100606001620 CAMPO FEN CO RO 80X80 ABERTO	2	✓	-	-
320100606001920 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	6	✗	-	-
320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	3	✗	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	19	✓	R\$2,01	R\$38,19
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	22	✓	R\$0,01	R\$0,22
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	11	✓	R\$0,01	R\$0,11
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	14	✓	R\$1,27	R\$17,78
320130819000120 SACO HAMPER PR	38	✓	R\$0,01	R\$0,38
320141207000120 CUEIRO BR	6	✓	R\$0,80	R\$4,80
3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	1	✓	-	-

Total

R\$ 2.216,09

21/06/2026

L0044630 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	144	✓	R\$4,50	R\$648,00
300011507001220 LENCOL MACA BR	70	✓	R\$2,74	R\$191,80
300031507000120 FRONHA BR	41	✓	R\$0,75	R\$30,75
300063124000120 COBERTOR XADREZ	28	✓	R\$12,83	R\$359,24
300090613000120 TRAVESSA CR	12	✓	R\$3,97	R\$47,64
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	2	✓	R\$2,56	R\$5,12
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	5	✓	R\$2,56	R\$12,80
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	5	✓	R\$2,56	R\$12,80
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	4	✓	R\$2,56	R\$10,24
320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	4	✓	R\$2,31	R\$9,24
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	11	✓	R\$2,31	R\$25,41
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	6	✓	R\$2,31	R\$13,86
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	5	✓	R\$2,31	R\$11,55
320035503000529 JALECO PRIVATIVO MC AZ SP	5	✓	R\$2,31	R\$11,55



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 9 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

L0044630 - Normal

320043414001026 BERMUDA PIJAMA ES GG	3	R\$1,17	R\$3,51
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	39	R\$1,88	R\$73,32
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	15	R\$5,73	R\$85,95
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	20	R\$5,60	R\$112,00
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	21	R\$0,99	R\$20,79
320100606000120 CAMPO FEN RO 100	3	-	-
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	16	R\$0,78	R\$12,48
320100606001920 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	-	-
320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	2	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	13	R\$2,01	R\$26,13
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	20	R\$0,01	R\$0,20
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	4	R\$0,01	R\$0,04
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	12	R\$1,27	R\$15,24
320130819000120 SACO HAMPER PR	23	R\$0,01	R\$0,23
320141207000120 CUEIRO BR	5	R\$0,80	R\$4,00
320210804000320 CAPA GAIOLA MH	1	-	-

Total

R\$ 1.743,89

23/06/2026

L0044847 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	212	R\$4,50	R\$954,00
300011507001220 LENCOL MACA BR	64	R\$2,74	R\$175,36
300031507000120 FRONHA BR	70	R\$0,75	R\$52,50
300063124000120 COBERTOR XADREZ	43	R\$12,83	R\$551,69
300090613000120 TRAVESSA CR	15	R\$3,97	R\$59,55
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	12	R\$2,56	R\$30,72
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	10	R\$2,56	R\$25,60
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	8	R\$2,56	R\$20,48
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	8	R\$2,31	R\$18,48
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	10	R\$2,31	R\$23,10
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	6	R\$2,31	R\$13,86
320043414001025 BERMUDA PIJAMA ES G	3	R\$1,17	R\$3,51
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	66	R\$1,88	R\$124,08
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	12	R\$5,73	R\$68,76
320080804001420 AVENTAL ISOLAMENTO	1	-	-
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	20	R\$5,60	R\$112,00
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	16	R\$0,99	R\$15,84
320100606000120 CAMPO FEN RO 100	1	-	-
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	33	R\$0,78	R\$25,74
320100606001920 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	12	R\$2,01	R\$24,12
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	26	R\$0,01	R\$0,26
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	13	R\$0,01	R\$0,13
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	24	R\$1,27	R\$30,48
320130819000120 SACO HAMPER PR	39	R\$0,01	R\$0,39
320141207000120 CUEIRO BR	13	R\$0,80	R\$10,40
3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	6	-	-

Total

R\$ 2.341,05

28/06/2026

L0044947 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	81	R\$4,50	R\$364,50
300011507001220 LENCOL MACA BR	54	R\$2,74	R\$147,96
300031507000120 FRONHA BR	31	R\$0,75	R\$23,25
300063124000120 COBERTOR XADREZ	13	R\$12,83	R\$166,79



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 11 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

L0044947 - Normal

300090613000120 TRAVESSA CR	7	✓	R\$3,97	R\$27,79
320015503000423 CALCA PRIVATIVO AZ P	3	✓	R\$2,56	R\$7,68
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	6	✓	R\$2,56	R\$15,36
320035503000523 JALECO PRIVATIVO MC AZ P	3	✓	R\$2,31	R\$6,93
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	7	✓	R\$2,31	R\$16,17
320043414001026 BERMUDA PIJAMA ES GG	3	✓	R\$1,17	R\$3,51
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	40	✓	R\$1,88	R\$75,20
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	2	✓	R\$5,73	R\$11,46
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	8	✓	R\$5,60	R\$44,80
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	8	✓	R\$0,99	R\$7,92
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	8	✓	R\$0,78	R\$6,24
320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	✓	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	4	✓	R\$2,01	R\$8,04
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	9	✓	R\$0,01	R\$0,09
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	2	✓	R\$1,27	R\$2,54
320141207000120 CUEIRO BR	5	✓	R\$0,80	R\$4,00
3UNREGISTERED20 TAGS NÃO REGISTRADAS	2	✓	-	-

Total

R\$ 940,23

30/06/2026

L0045168 - Normal

300011507000120 LENCOL CAMA BR	220	✓	R\$4,50	R\$990,00
300011507001220 LENCOL MACA BR	59	✓	R\$2,74	R\$161,66
300031507000120 FRONHA BR	63	✓	R\$0,75	R\$47,25
300063124000120 COBERTOR XADREZ	58	✓	R\$12,83	R\$744,14
300090613000120 TRAVESSA CR	7	✓	R\$3,97	R\$27,79
320015503000424 CALCA PRIVATIVO AZ M	15	✓	R\$2,56	R\$38,40
320015503000425 CALCA PRIVATIVO AZ G	5	✓	R\$2,56	R\$12,80
320015503000426 CALCA PRIVATIVO AZ GG	7	✓	R\$2,56	R\$17,92
320015503000429 CALCA PRIVATIVO AZ SP	2	✓	R\$2,56	R\$5,12
320035503000524 JALECO PRIVATIVO MC AZ M	13	✓	R\$2,31	R\$30,03
320035503000525 JALECO PRIVATIVO MC AZ G	6	✓	R\$2,31	R\$13,86
320035503000526 JALECO PRIVATIVO MC AZ GG	5	✓	R\$2,31	R\$11,55
320035503000529 JALECO PRIVATIVO MC AZ SP	1	✓	R\$2,31	R\$2,31
320043414001023 BERMUDA PIJAMA ES P	3	✓	R\$1,17	R\$3,51
320043414001024 BERMUDA PIJAMA ES M	2	✓	R\$1,17	R\$2,34
320073414000220 CAMISOLA ADULTO ES	63	✓	R\$1,88	R\$118,44
320080611000220 AVENTAL CIRURGICO CZ	2	✓	R\$5,73	R\$11,46
320090613000320 CAMPO DUPLO CR 130	5	✓	R\$5,60	R\$28,00
320090613000920 CAMPO DUPLO CR 50	4	✓	R\$0,99	R\$3,96
320100606001020 CAMPO FEN RO 50	15	✓	R\$0,78	R\$11,70
320100606001520 CAMPO FEN RO 80	1	✓	-	-
320100606001940 CAMPO FEN CO RO 50 ABERTO	1	✓	-	-
320110611000120 CAMPO SIMPLES CZ 100	9	✓	R\$2,01	R\$18,09
320110611000320 CAMPO SIMPLES CZ 160	7	✓	R\$0,01	R\$0,07
320110611001020 CAMPO SIMPLES CZ 50	13	✓	R\$0,01	R\$0,13
320110611001420 CAMPO SIMPLES CZ 80	12	✓	R\$1,27	R\$15,24
320130804000120 SACO HAMPER PO MHO	1	✓	-	-
320130819000120 SACO HAMPER PR	15	✓	R\$0,01	R\$0,15
320141207000120 CUEIRO BR	7	✓	R\$0,80	R\$5,60

Total

R\$ 2.321,52

Total:

5421

R\$ 17.472,27

Acertos:

0

-



Faturamento de Cliente

Período: 01/06/2026 à 30/06/2026

LAVANDERIA ASPH LTDA - CNPJ: 011.252.888/0001-76
COALA BILLING - © Copyright 2019 - Elis Brasil

Página: 13 de 14

Impresso: 06/07/2026 10:47

ATM060_Reports

Desconto contratual:	0%	0
Total Geral:		R\$ 17.472,27

Total Cliente:	5.421	R\$ 17.472,27
Total Acertos Cliente:	0	-
Total Desconto Cliente:		-
Total Geral Cliente:	5.421	R\$ 17.472,27

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 7349
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01387.275009 00241.790013 1 15450000269400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	FERNANDO JOSE ROSA
Nome/Razão Social:	FERNANDO JOSE ROSA
CPF/CNPJ:	00.422.087/0001-95
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.694,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.694,00
Valor Pago (R\$):	2.694,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70453862705
Chave de segurança:	2R37TQ6TM5CVY1F3

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 EMISSOR FERNANDO JOSE ROSA RUA BRAZ PASCHOAL, 589 - VILA INDUSTRIAL - CEP:14177-010 - SERTÃOZINHO - SP TEL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000.007.349 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3526 0700 4220 8700 0195 5500 1000 0073 4910 0000 8955 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 135262942913146 22/07/2026 16:25:58
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA COM SUBSTITUIÇÃO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 664.062.331.119
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 00.422.087/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ / CPF 55.110.753/0001-41	DATA DA EMISSÃO 22/07/2026
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	Bairro - Distrito CENTRO	CEP 14180-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 22/07/2026
MUNICÍPIO Pontal	FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA			

FATURA

NÚMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
DADOS DA FATURA 7349	2.694,00	0,00	2.694,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/08/2026	2.694,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.694,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACUS.	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.694,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CEP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
000002	G.L.P. BOTIJAO 45 KG	27111910	0500	5405	UN	6.0000	449.0000	2.694,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL LEI COMP 155/2016 COM ALÍQUOTA DE 4%. **TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025**	RESERVADO AO FISCO RECEBIDO: [Assinatura] DATA: 23/07/26 SETOR: JND
---	---

ERP Commerce Plus - PC: Sorocaba (16) 3945-8920

RECEBEMOS DE FERNANDO JOSE ROSA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMIÇÃO: 22/07/2026 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 2.694,00		NF-e Nº 000.007.349 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



Beneficiário FERNANDO JOSE ROSA BRAZ PASCHOAL - 589 JD GUIDO DOMENICI SERTÃOZINHO - SP	00.422.087/0001-95 14177-096	Vencimento 21/08/2026 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 2.694,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 22/07/2026 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3872750 Nosso Número 2417-9	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador			Número do Documento 7349	
Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041	
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01387.275009 00241.790013 1 15450000269400

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/08/2026
Beneficiário FERNANDO JOSE ROSA 00.422.087/0001-95					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3872750
Data do documento 22/07/2026	N. documento 7349	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/07/2026	Nosso número 2417-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 2.694,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2026 08:13

No. Página

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

1

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7880

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 287 - FERNANDO JOSE ROSA -ME	Data Ped: 22/07/2026
Prz.Entr: 3 DIAS	Cond.Pagto: 30 DIAS	Dt Env. Forn:
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA	Status do pedido: Não Entregou	
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)	Situação do Item	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido		
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000 449,0000 0,0000 0,0000	2.694,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.694,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.694,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.694,0000

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO



FERNANDO JOSE ROSA-ME

CNPJ: 00.422.087/0001-95

IE: 664062331119

ORÇAMENTO

PRODUTO/	NCM	CST	CFOP	QTD	VALOR
BOTIJÃO (G.L.P. -45KG)	22011000	0400	5405	01	R\$ 449,00

VALOR TOTAL: R\$ 449,00

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO: BOLETO BANCÁRIO

VALIDADE DA PROPOSTA: 30 DIAS

Dados da Empresa

Fernando José Rosa ME

CNPJ: 00422087000195

Inscrição Estadual: 664062331119

fernandorosagas@hotmail.com

tel (16) 3942-6598/(16) 991636305

Sertãozinho, 21 de Julho de 2026

Fernando N. Rosa

Rua: Braz Paschoal, nº 589 – Vila Industrial
CEP: 14177-010 – Sertãozinho/SP
(16) 3942-6598



Moreira Gas

Boa tarde, conforme solicitado apresento valores de Gas p45 na data de hoje 20/07/2026

Gas p45 - 450,00

Forma de pagamento : a prazo 30 dias

- ☎ 1639532902
- ☎ 16993128655
- ✉ moreiragas123@hotmail.com
- 📍 Av Cristo Redentor , 304
- 📄 CNPJ 18.217.519/0001-91

BATISTA GAS CNPJ: 55.111.470/0001-14

RUA RUI BARBOSA, 285 - VL ADELAIDE
14180000 - PONTAL/SP - 1639531207
CNPJ: 55.111.470/0001-14

ORÇAMENTO N°: 1829

UNIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55110753000141

ANANIAS COSTA FREITAS

P3

PONTAL

CENTRO

RG/E:

FONE: 1639531716

CELULAR:

COMPL:

VENDEDOR:

PORT/ESPÉCIE:

EMIÇÃO: 21/07/2026

COND. PGTO:

EMAIL: Snd@scmpontal.com.br

REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITARIO	ACR/DESC	TOTAL
000000000000200039	GLP BOTILHA 45KG	6,00	458,00	0,00	R\$2.748,00
TOTAL:	0,00	PESO LÍQUIDO TOTAL:	0,00	6,00	

ITENS:	1,00
FRETE:	0,00
DESCONTOS:	0,00
IP:	0,00
ICMS SUBST:	0,00
TOTAL:	R\$2.748,00

Condições de pagamento: 30 dias a contar data emissão da nota fiscal. Termo de
2025 responsável: Valeria / Compras

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente



GERADO POR CTR SOLUÇÕES
WWW.CTR.SOLUCOES.COM.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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 2184498
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00017.593179 3 15450000486296
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.862,96
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.862,96
Valor Pago (R\$):	4.862,96

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871349
Chave de segurança:	XACXVRC9L5NS5V9G

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Identificação do emitente Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC 2ML/40 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 1 Nº. 2184498 FL 1 / 2 SÉRIE 1											
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		788L		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262942435487 22/07/2026 15:58:36									
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									
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753				BAIRRO / DISTRITO CENTRO									
MUNICÍPIO PONTAL				UF SP									
FONE / FAX 1639531716				INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FATURA/DUPLICATA				DATA DA EMISSÃO 22/07/2026									
FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR				DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2026									
2184498/1 21/08/2026 4.862,96				HORA DE SAÍDA									
CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.171,07		VALOR DO ICMS 639,59		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.862,96									
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00									
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00									
VALOR DO IPI 0,00		OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 4.862,96									
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
NOME / RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT									
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT		MUNICÍPIO RIO CLARO		PLACA DO VEÍCULO									
QUANTIDADE 23,00		ESPECIE VOLUME(S)		UF SP									
MARCA		NUMERO 0,17459		CNPJ 23.246.316/0001-63									
PESO BRUTO 67,841		PESO LÍQUIDO 67,841		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO									
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	
018197	AGUA PARA INECAO 10ML (HALEX/ISOFORMA) L: 606014 3 Q: 1.600,0000 F: 15/06/26 V: 15/06/2028	30049099	000	5102	AP	1.600,00	0,3896	623,36	623,36	74,81	0,00	12,00 0,00	
031754	AGUA PARA INECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA (HALEX ISTAR) L: 0000215154 Q: 15,0000 F: 01/05/26 V: 30/04/2028	30049099	000	5102	BO	15,00	9,1215	136,82	136,82	16,42	0,00	12,00 0,00	
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: AA-014/26 Q: 200,0000 F: 10/02/26 V: 31/01/2028, nFCI: B D7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5102	AP	200,00	2,2008	440,16	440,16	52,82	0,00	12,00 0,00	
036679	CLOREXIDINA 0,2% 100ML (VIC PHARMA) L: C11015 Q: 48,0000 F: 10/06/26 V: 09/06/2028	29252923	000	5102	FR	48,00	1,2871	61,78	61,78	11,12	0,00	18,00 0,00	
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDR ATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENÉRICO) L: H-0 47/26 Q: 400,0000 F: 10/05/26 V: 30/04/2028, nFCI: 401B45D7-1 610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	5102	AP	400,00	1,3188	527,52	527,52	63,30	0,00	12,00 0,00	
033693	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEOLAB) (ITEM GENÉRICO) L: 2607001 Q: 30,0000 F: 27/05/26 V: 31/05/2028	30043220	000	5102	CP	30,00	0,1872	5,62	5,62	0,67	0,00	12,00 0,00	
031677	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE (CRIST ALIA) L: 50039006 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	
CÁLCULO DO ISSQN						BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		550516029 0,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL						0,00		0,00		0,00		0,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO		RECEBIDO: <i>Ryco Jones</i>		DATA: <i>23/07/2026</i>		Farmácia Santa Casa de Pontal	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL 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: 23/07/2026 Pedido: 3596616 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3596616 *** 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 7881 TERMO DE CONVENIO N 008 2025 Reducao na base de calculo conforme Artigo 3o, inciso XXIV, do Anexo II do RICMS/SP (Conv.ICMS-128/94) Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRMS.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)						CONTÉM RECEBÍVEL							

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 ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 2184498 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1844 9819 4077 0057

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

135262942435487 22/07/2026 15:58:36

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (I TEM GENERICO) L: 26061169 Q: 50,0000 F: 03/06/26 V: 30/06/2028, nF CI: 0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	50,00	2,3986	119,93	119,93	14,39	0,00	12,00	0,00
019947	HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO (TEUTO) L: 25961968 Q: 200,0000 F: 26/12/25 V: 26/12/2027	30043210	000	5102	FA	200,00	4,3064	861,28	861,28	155,03	0,00	18,00	0,00
034841	NIFEDIPINA 20MG (NEO Q/HYP/BRAIN) L: B26A0132 Q: 60,0000 F: 16/01/26 V: 16/01/2029	30049062	000	5102	CP	60,00	0,1063	6,38	6,38	1,15	0,00	18,00	0,00
035560	PARACETAMOL 10MG/ML 100ML (HALEX ISTAR) L: 00002 14540 Q: 50,0000 F: 08/04/26 V: 07/04/2028	30049045	020	5102	BO	50,00	22,6439	1.132,20	440,31	79,26	0,00	18,00	0,00
036977	VASOPRESSINA SINTETICA 20U (BIOLAB SANUS) L: 51202 494 Q: 30,0000 F: 17/04/26 V: 30/04/2028	30043999	000	5102	AP	30,00	27,0595	811,79	811,79	146,12	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:

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

- Clientes Interior de São Paulo: Ramal 5829
- Clientes São Paulo Capital e Baixada Santista: Ramal 5886
- Clientes Estados do Sul: Ramal 5882
- Clientes Estados Nordeste: Ramal 5907
- Clientes Rio de Janeiro e Espírito Santo: Ramal 5977
- Clientes Demais Estados: Ramal 5826

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. N° 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emílio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST. N° 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 – Distrito Industrial – Jd. Piemount Sul – FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 – Betim – MG – CNPJ: 67.729.178-0002-20 – INSCR. EST. N° 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 – Bloco 01 – Galpão 04 – Bairro Clio 2 – Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 – Londrina – PR – CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST. N° 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 – Galpão C5 – Muribeca – Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-030 – Jabotão dos Guararapes – PE – CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. N° 0867.096-60 E INSCR. MUNICIPAL: 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 – Penedo – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. N° 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL: N° 88.748



- 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 - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ: 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. N° 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 - Galpão 22 - Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 - Jaguariúna - SP - Fone (19) 3522-5800 - CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST N° 395.060.142.110 E INSCR. MUNICIPAL: 550516029

Rua Paulo Costa, 140 - Distrito Industrial - Jd. Piemount Sul - FONE (19) 3522-5800
CEP: 32.669.712 - Betim - MG - CNPJ: 67.729.178-0002-20 - INSCR. EST N 062.996.580.0021 E INSCR. MUNICIPAL: 1282010014

Avenida Joanna Rodrigues Jondral, 250 - Bloco 01 - Galpão 04 - Bairro Cilo 2 - Fone (19) 3522-5800
CEP: 86.067-050 - Londrina - PR - CNPJ: 67.729.178/0005-72 E INSCR. EST N° 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

Rodovia Empresário João Santos Filho, 689 - Galpão C5 - Muribeca - Fone (19) 3522-5800
CEP: 54.355-030 - Jabotão dos Guararapes - PE - CNPJ: 67.729.178/0006-53 E INSCR. EST. N° 0867.098-60 E INSCR. MUNICIPAL N° 997.913-1

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 - Itatiaia - RJ - CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. N° 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL N° 88.748

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DO SACADO

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/08/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
4.862,96			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000017593	2184498/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/08/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NUMERO		
4.862,96	28412430000017593		
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 00017.593179 3 15450000486296

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
22/07/2026	2184498/01	DM	N	23/07/2026	28412430000017593	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			4.862,96	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00017.593179 3 15450000486296

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
22/07/2026	2184498/01	DM	N	23/07/2026	28412430000017593	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			4.862,96	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
SACADO						
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41						
RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753						
PONTAL - SP - CEP: 14180-000						
						CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



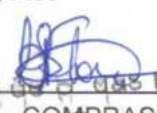
SIH-R<HCMP0004>	Emissão 22/07/2026 13:36	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 7881
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			Data Ped: 22/07/2026	
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						
4862- 1 PARACETAMOL (HALEXMINOPHEN) 10MG/ML BOLSA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	22,6439	0,0000	0,0000	1.132,1950	
Complemento do item						
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.600,00	0,3896	0,0000	0,0000	623,3600	
Complemento do item						
11061- 3 AGUA PARA INJEÇÃO 1000 ML-FRASCO-MARCA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	15,0000	9,1215	0,0000	0,0000	136,8225	
Complemento do item						
17541- 1 CLINDAMICINA (DALACIN C) 150MG/ML AMP 4ML-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,2008	0,0000	0,0000	440,1600	
Complemento do item						
23048- 1 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN C) AMP		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,3188	0,0000	0,0000	527,5200	
Complemento do item						
23188- 1 ESPIRONOLACTONA (ALDACTONE) 25MG CPR-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,1872	0,0000	0,0000	5,6160	
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						
27078- 1 HIDROCORTISONA (SOLU CORTEF) 100MG FA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	2,3986	0,0000	0,0000	119,9300	
Complemento do item						
27091- 1 HIDROCORTISONA (SOLU CORTEF) 500MG FA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	4,3064	0,0000	0,0000	861,2800	
Complemento do item						
33625- 1 NIFEDIPINO (ADALAT) 20MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,1063	0,0000	0,0000	6,3780	
Complemento do item						
44911- 1 VASOPRESSINA (ENCRISE) 20U/ML AMP 1ML-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	27,0595	0,0000	0,0000	811,7850	
Complemento do item						

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 22/07/2026 13:36	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	7881
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	Data Ped: 22/07/2026
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	
62145- 2 CLOREXIDINA SOL. AQUOSA 0,2% FR 100ML -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	48,0000 1,2871 0,0000 0,0000	61,7808
Complemento do item		

Totais:	Total Bruto dos itens:	4.862,9433
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
4.862,9433 0,0000 0,0000 0,0000	4.862,9433	


Dep. de Compras
Santa Casa de Misericórdia de Pontal


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



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: A2EBDA/1
Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:
Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio		CETOPROFENO 50MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0004.008-9		
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio		CLARITROMICINA 500MG INI					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISO FARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio		BROMETO DE N-BUTILESC					Reg. MS:		
Ativo:		4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML					1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio		ESPIRONOLACTONA 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +					Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE					0000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO					Reg. MS:		
Ativo:		SODICO					1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS:
Ativo:		SODICO							1.0370.0463.006-2
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0186.0035.002-7
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.4493.0068.002-7
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS:
Ativo:									1031101720012
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS:
Ativo:									1.5584.0169.003-1
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS:
Ativo:									1134301990022
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0311.0178.003-1
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS:
Ativo:									1.0063.0287.001-0
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS:
Ativo:									1037000960033
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS:
Ativo:		FECHADO BOLSA							1.0311.0124.026-6
28	031915	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio
Ativo:

GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS:
1031101770087

29	036977 ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770	BIOLAB SANUS	cx	Caixas	3	R\$ 27,0595	R\$ 270,5950	R\$ 811,79
----	---	--------------	----	--------	---	----------------	-----------------	------------

Principio
Ativo:

VASOPRESSINA SINTETICA 20U

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia <https://contatoseguro.com.br/rioclarense> e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Contato:

Fantasia:

Cep: 14180-000

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Telefone: (16)99757-1500

Cidade: PONTAL

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 10.195,01 ** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO **							
Observações: COTAÇÃO 1688 FAT MIN 700,00 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38							
Cond.Pagto: 30			Validade Proposta: 5 Dias da Abertura				
Transportadora: Cif -			Wilson Vendedor: ATIVA REGIÃO 16 vendas@ativahosp.com.br				

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

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

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Tipo Operação Receptivo			Data Cotacao 21/07/2026		Situação VALIDA	
Forma de Pagto BL - BOLETO Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS			Condição de Pagto 40D - 40 DIAS - R\$ 20.000,00 Períodos Vencdo 40			
Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70	
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00	
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00	
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88	
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40	
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00	
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40	
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48	
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64	
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80	
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50	
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80	
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25	
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00	
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00	
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00	
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.966,85
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

“ NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS ”Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online[medcentercomercial](#) | [med-center-comercial](#)
www.medcentercomercial.com.brGreat
Place
To
WorkCertificado
em 2025Melhores
Empresas Para
Trabalhar

em 2025

Melhores
Empresas Para
Trabalhar

em 2025

med center

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 1

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
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENÉRICO"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,3
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENÉRICO"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,1
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENÉRICO"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,0
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,5
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENÉRICO" (ANTIB)	BIOQUIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,0
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,9
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,5
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,0
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,0
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENÉRICO" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,4
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINE	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,0
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,0
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,0
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENÉRICO"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,8
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,8
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENÉRICO"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,0



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

Ciente : 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 R\$

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,0
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,0
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,0
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,0
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,0
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,0
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,0
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,5
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,8
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,8

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,4

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL §

A/C NFE

E-Mail 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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmadade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB	0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR	1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A	0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL	2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB	1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED	0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto) Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5MLTEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesséis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISSE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20U/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->					14.185,92	

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->		14.185,92
Valor por Extenso	quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 196642
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03526.121003 00041.010174 1 15450000167488
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.674,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.674,88
Valor Pago (R\$):	1.674,88

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:05
------------------------	---------------------

Código da operação: 70453871259
Chave de segurança: TCF9P0APME8N8RM2

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.196.642
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1966 4210 3256 7180

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

135262941661779 - 22/07/2026 15:12:30

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

22/07/2026

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. 21/08/2026
Valor R\$ 1.674,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.674,88	248,17	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,88
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.674,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330			SUMARÉ		SP	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
1	Volumes			7.320	7.320	

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
20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA S+ PMC: 2,63 Lote: 2607818 Qt: 48 Fab: 01/02/26 Val: 29/02/28 FCI:D8A2C3ED-694F-477E-8762-14AC3249B720	30049029	500	5102	CAPS	48	0,2600	12,48	12,48	2,25			18,00
57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA G+ PMC: 3,55 Lote: B25F1604 Qt: 30 Fab: 23/06/25 Val: 23/06/27	30049039	000	5102	CP	30	0,1900	5,70	5,70	0,68			12,00
39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR G- PMC: 4,94 Lote: AT-009/26 Qt: 200 Fab: 01/01/26 Val: 30/12/27 FCI:16A2F5AE-021C-4236-B110-A4D15773F944	30049045	500	5102	AP	200	0,9200	184,00	184,00	22,08			12,00
49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR G+ PMC: 4,43 Lote: BG-036/26M Qt: 300 Fab: 01/05/26 Val: 30/04/28 FCI:9EE2341E-DB57-4A01-9417-7F97FD0D2F32	30049029	500	5102	AP	300	0,9300	279,00	279,00	33,48			12,00
53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA - PMC: 11,61 Lote: B26D1474 Qt: 100 Fab: 30/04/26 Val: 30/04/28 FCI:5FC3CB9E-A931-4AD0-BDC5-1912EBE2A630	30045090	500	5102	AP	100	7,7400	774,00	774,00	139,32			18,00
53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS G+ PMC: 1,07 Lote: 5J4535 Qt: 60 Fab: 01/03/26 Val: 30/03/28 FCI:79186948-D022-4D72-B509-409CDEB67B92	30049079	500	5102	CP	60	0,1700	10,20	10,20	1,22			12,00
31226	IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI G+ PMC: 7,19 Lote: 26F77C Qt: 50 Fab: 01/06/26 Val: 05/06/28 FCI:B4535183-5B7D-4D63-A287-5885032ACA07	30044990	500	5102	FR	50	1,2300	61,50	61,50	7,38			12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO 7879
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Vendedor: 162-ATIVA REGIÃO 16 Id Ped: 3255979
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
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 225,28 Estadual: R\$ 200,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/08/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal



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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.196.642
Série 001
Folha 2/2



3526 0704 2749 8800 0138 5500 1000 1966 4210 3256 7180

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

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262941661779 - 22/07/2026 15:12:30

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO- SP 04.274.988/0001-38	Agência/Cod.Beneficiário 3370-7/0026500-4	Data do Documento 22/07/2026	Vencimento 21/08/2026
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575) R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO 14180-000 - PONTAL-SP 55.110.753/0001-41	Número Documento: 196642-01	Cart./Nosso Número: 17/35261210000041010	Valor do Documento: 1.674,88

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL

001-9

00190.00009 03526.121003 00041.010174 1 15450000167488

Local de Pagamento:					Vencimento 21/08/2026	
Beneficiário ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA- 04.274.988/0001-38					Agência/Cód.Beneficiário 3370-7/0026500-4	
Endereço Beneficiário RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP						
Data do documento: 22/07/2026	No. do documento 196642-01	Espécie doc. DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2026	Nosso Número 35261210000041010-4	
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie Moeda R\$	Quantidade	(x) Valor	(=) Valor do Documento 1.674,88	
Instruções (Texto de responsabilidade do Beneficiário) PGTO/ATRASO COBRAR MORA DE R\$ 1,12 AO DIA PGTO/ATRASO COBRAR MULTA DE R\$ 33,50 PROTESTAR 2 DIAS APOS VENCIMENTO					(-) Descontos/Abatimento	
					(-) Outras Deduções	
					(+) Mora/Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

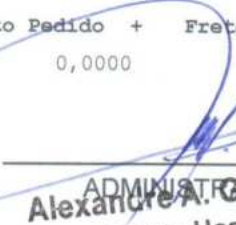
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL (575)
R ANANIAS COSTA FREITAS,753 - CENTRO
14180-000 - PONTAL-SP
55.110.753/0001-41

Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica



Pagar com Pix

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 22/07/2026 09:23		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		7879	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 148 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA (RPO)		Data Ped: 22/07/2026	
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			
4188- 1 BISOPROLOL (CONCOR) 10MG CPR-COMPRIMIDO -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		30,0000 0,1900 0,0000 0,0000		5,7000	
Complemento do item					
4404- 1 CETOPROFENO (PROFENID) 50 MG CAP-CÁPSULA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		48,0000 0,2600 0,0000 0,0000		12,4800	
Complemento do item					
4866- 1 GLICLAZIDA (DIAMICRON MR) 30MG CPR-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		60,0000 0,1700 0,0000 0,0000		10,2000	
Complemento do item					
14552- 1 BROMOPRIDA (PLAMET) 5MG/ML AMP 2ML-AMPOLA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		200,0000 0,9200 0,0000 0,0000		184,0000	
Complemento do item					
16551- 1 CETOPROFENO (PROFENID) 50MG/ML IM AMP 2ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		300,0000 0,9300 0,0000 0,0000		279,0000	
Complemento do item					
22019- 1 DIMENIDRINATO+VIT.B6 (DRAMIN B6 DL) IV		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		100,0000 7,7400 0,0000 0,0000		774,0000	
Complemento do item					
28356- 1 IPRATROPIO (ATROVENT) 0,25MG/ML SOL INAL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		50,0000 1,2300 0,0000 0,0000		61,5000	
Complemento do item					
35351- 1 ONDANSETRONA (ZOFTRAN) 2MG/ML AMP 4ML-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA		400,0000 0,8700 0,0000 0,0000		348,0000	
Complemento do item					
Totais:		Total Bruto dos itens:		1.674,8800	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido = Total do Pedido					
1.674,8800 0,0000 0,0000 0,0000				1.674,8800	
 Luciana M. S. das Flores COMPRAS Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 Alexandre A. G. Merino ADMINISTRAÇÃO Gestor Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Pontal			



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Contato:

Fantasia:

Cep: 14180-000

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Telefone: (16)99757-1500

Cidade: PONTAL

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R\$ 10.195,01

**** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ****

Observações:

COTAÇÃO 1688

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



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: A2EBDA/1
Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:
Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio									
Ativo:		CETOPROFENO 50MG					Reg. MS:		1.0497.0004.008-9
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ					1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG					1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE					00000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS:
Ativo:		SODICO							1.0370.0463.006-2
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0186.0035.002-7
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.4493.0068.002-7
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS:
Ativo:									1031101720012
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS:
Ativo:									1.5584.0169.003-1
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS:
Ativo:									1134301990022
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0311.0178.003-1
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS:
Ativo:									1.0063.0287.001-0
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS:
Ativo:									1037000960033
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS:
Ativo:		FECHADO BOLSA							1.0311.0124.026-6
28	031015	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ -----	R\$ -----	R\$ 257,34

Principio Ativo:	GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA	Reg. MS: 1031101770087					
29	036977 ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770	BIOLAB SANUS cx	Caixas	3	R\$ 27,0595	R\$ 270,5950	R\$ 811,79
Principio Ativo:	VASOPRESSINA SINTETICA 20U	Reg. MS: 1.0974.0190.003-5					
Total Orçamento : R\$ 14.156,30							
Condição de Pagamento: 28 DIAS		Previsão de Entrega: 22/07/2026		Validade da Proposta: 24/07/2026			
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							



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,



PAULO EDUARDO DA M. BOTTA

Vendas Privado

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



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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 SI

A/C NFE

E-Mail dpcomprasptonal@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\$
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENERIC"O	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,30
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENERIC"O	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,10
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC"O	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,00
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,50
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC"O (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,92
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,50
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,00
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,00
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERIC"O (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,00
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/PAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,00
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,00
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERIC"O	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,80
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,80
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERIC"O	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,00



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,00
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,00
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,00
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,00
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,00
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,00
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,50
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,80

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: **1.829.896** Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB	0,0650	3,90	
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0680	1,36	
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,6500	865,00	
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR	1,7200	688,00	
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A	0,2870	8,61	
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL	2,9900	598,00	
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	980,00	
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB	1,9000	38,00	
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00	
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,3000	64,50	
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED	0,0950	5,70	

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5ML	TEUTO (GO) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos		16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP.	HIPOLABOR Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais		1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H)	BELFAR - BELO HORI Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos		0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H)	MYLAN BRASIL Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais		15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP	TEUTO (GO) Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos		12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH.	JP Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais		4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH.	JP Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais		4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH.	JP Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais		8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISSE(VASOPRESSINA)20UI/ML C/ 1 AP.1ML	BIOLAB SANUS Dosagem: 20UI/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais		45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->							14.185,92

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->		14.185,92
Valor por Extenso	quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026 _____ Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo

Telefone 991100279

Setor

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 21/07/2026

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

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

Períodos Vencido 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total	
1	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70	
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00	
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00	
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88	
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40	
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00	
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40	
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48	
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64	
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80	
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50	
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80	
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25	
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00	
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00	
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00	
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total	R\$ 6.966,85
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00		

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online[medcentercomercial](#) | [med-center-comercial](#)
www.medcentercomercial.com.brGreat
Place
To
Work
Certificate
2023Melhores
Empresas Para
Trabalhar
2023Melhores
Empresas Para
Trabalhar
2023

med center

[Texto das mensagens anteriores oculto]



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 286007
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01369.899800 01575.720014 6 15450000102066
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
Nome/Razão Social:	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	49.228.695/0001-52
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SC PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.020,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.020,66
Valor Pago (R\$):	1.020,66

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871340
Chave de segurança:	5436JL7E120JGJN2

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

Lugar Comércio de Produtos Farmaceuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial - CEP: 14406-091
Franca - SP Fone: (16) 3721-1102

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº.: 000.286.007
Série: 0
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3526 0749 2286 9500 0152 5500 0000 2860 0711 8893 4223

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

135262944093807 - 22/07/2026 17:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DE EMISSÃO

22/07/2026

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

22/07/2026

MUNICÍPIO

Pontal

FONE / FAX

(16) 3953-9100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA / SAÍDA

00:00:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

MUNICÍPIO

Pontal

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

Número 001
Vencimento: 21/08/2026
Valor: R\$ 1.020,66

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
823,15	100,34	0,00	0,00	0,00			0,00	1.020,66
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DO COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,60			0,00	1.020,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE

0- Por conta Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

Caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

34,500

PESO LÍQUIDO

0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTIL	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000X9	SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250MLBS SIST.FECH. LoteL3255 25 - Qtd35 - Venc31/05/2028pRedBc=41,66% vPMC=4,20%	30049099	020	5.102	BSA	35,00	4,20	147,00	85,76	10,29	0,00	12,00	0,00
029098	LORATADINA 1MG/ML XPE 100MLGH Lote26C02Y - Qtd25 - Venc31/03/2028 vPMC=4,30%	30049069	500	5.102	FR	25,00	4,30	107,50	107,50	12,90	0,00	12,00	0,00
047928	SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG IFAG Lote26020529 - Qtd150 - Venc31/01/2028 vPMC=2,99%	30043210	500	5.102	FA	150,00	2,99	448,50	448,50	53,82	0,00	12,00	0,00
054285	IBUPROTRATIBUPROFENO50MG/ML FR.30ML GTS Lote0034665 - Qtd30 - Venc20/08/2027pRedBc=61,11% vPMC=1,90%	30049029	520	5.102	FR	30,00	1,90	57,00	22,17	3,99	0,00	18,00	0,00
056827	ZILEPAMCLONAZEPAM 2MG EV.20CPB1 Lote2513707 - Qtd3 - Venc31/10/2027 vPMC=1,30%	30049069	000	5.102	ENV	3,00	1,30	3,90	3,90	0,70	0,00	18,00	0,00
062880	DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CPGH Lote095123 - Qtd1 - Venc30/09/2027 vPMC=1,36%	30049037	000	5.102	ENV	1,00	1,36	1,36	1,36	0,16	0,00	12,00	0,00
064049	BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20MLGH Lote250608 - Qtd5 - Venc30/06/2027 vPMC=2,38%	30049045	000	5.102	FR	5,00	2,38	11,90	11,90	1,43	0,00	12,00	0,00
400110	SORO GLICOSE 5% 250MLBSIST.FECH. LoteE0514 26 - Qtd35 - Venc30/03/2028pRedBc=41,66% vPMC=4,50%	30049099	020	5.102	BSA	35,00	4,50	157,50	91,89	11,03	0,00	12,00	0,00
400682	SORO GLICOSE 5% 1LTBSIST.FECH. LoteE0479 26 - Qtd10 - Venc31/03/2028pRedBc=41,66% vPMC=8,60%	30049099	020	5.102	BSA	10,00	8,60	86,00	50,17	6,02	0,00	12,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Nr. Pedido 657051 - Lista Positiva 901,26 Lista Negativa 119,40 Televendas SELMA DOS SANTOS CINTRA - Conferente Danilo Henrique da Silva - End. Conf. b Local Entrega Rua Ananias Costa Freitas, 753 Bairro Centro PEDIDO DE COMPRA 7878- TERMO DE CONVENIO 008/2025 Email do Destinatário: lufloures290@gmail.com; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO EMISSOR

RECEBIMOS

DATA 22/07/2026

Farmácia

Santa Casa de Pontal



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52 WILSON BEGO - 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP 14406-091		Vencimento 21/08/2026	Valor do Documento 1.020,66
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/08/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 22/08/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. PROTESTO 5º DIA CORRIDO APÓS VENCIMENTO		Data de Emissão 22/07/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
		Nosso Número 15757-2	

Dados do Pagador

Dados do Pagador			Número do Documento	
Nome do pagador SC PONTAL			286007	
Endereço RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL			UF SP	CEP 14180-001
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01575.720014 6 15450000102066

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/08/2026
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 22/07/2026	N. documento 286007	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 22/07/2026	Nosso número 15757-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.020,66
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/08/2026 Juros 0,12%/dia. A partir 22/08/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto. PROTESTO 5º DIA CORRIDO APÓS VENCIMENTO EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SC PONTAL 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO PONTAL - SP 14180-001					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 22/07/2026 10:24		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		7878
Pedido de Compra				
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA		Data Ped: 22/07/2026
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				
4129- 2 LORATADINA (CLARITIN) 1MG/ML FR 100ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	25,0000	4,3000	0,0000	0,0000
Complemento do item		107,5000		
14588- 3 BROMOPRIDA (PLAMET) GTS 4MG/ML FR 20ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	2,3800	0,0000	0,0000
Complemento do item VALIDADE 30/06/2027		11,9000		
17668- 1 CLONAZEPAM (RIVOTRIL) 2MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0650	0,0000	0,0000
Complemento do item		3,9000		
20564- 1 DICLOFENACO SODICO (VOLTAREN) 50MG CPR -		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,0680	0,0000	0,0000
Complemento do item		1,3600		
27078- 1 HIDROCORTISONA (SOLU CORTEF) 100MG FA-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item		448,5000		
27662- 2 IBUPROFENO (ALIVIUM) 50 MG/ML FR 30 ML-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item		57,0000		
41051- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 250ML-BOLSA-		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	35,0000	4,2000	0,0000	0,0000
Complemento do item		147,0000		
41142- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 1000ML-BOLSA-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	8,6000	0,0000	0,0000
Complemento do item		86,0000		
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA		Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	35,0000	4,5000	0,0000	0,0000
Complemento do item		157,5000		

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 22/07/2026 10:24

No. Página

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

2

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7878

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 39 - LUMAR COM DE PROD FARMACEUTICOS LTDA Data Ped: 22/07/2026
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

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.020,6600

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.020,6600	0,0000	0,0000	0,0000	1.020,6600

Lucimar das Neves Flores

Dep. de Compras
Santa Casa de PontalADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. C. Mariano
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFZOLINA FAZOLON(CEFZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB		0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORI		0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ		8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR		1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A		0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL		2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)		4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB		1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR		2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI		4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED		0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5MLTEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20UI/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						14.185,92

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	14.185,92
Valor por Extenso	quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televentas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televentas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]



PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K

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.: 1.829.896 Tatui, 21/07/2026

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 S

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\$
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENERICO"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,3
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENERICO"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,1
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,0
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,5
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,0
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,9
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,5
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,0
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,0
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERICO" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,4
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,0
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,0
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,0
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERICO"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,8
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,8
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERICO"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,0

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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A	TEUTO BRASILE	CX	4	240,000000	50	4,800000	960,00
	"ANDROCORTIL"							
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU	CX	20	2,700000	1	2,700000	54,00
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA	FR	20	9,200000	1	9,200000	184,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE	CX	2	55,500000	5	11,100000	111,00
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA	CX	8	45,000000	50	0,900000	360,00
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS	CX	1	15,000000	100	0,150000	15,00
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW	CX	2	290,000000	25	11,600000	580,00
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE	CX	50	10,990000	1	10,990000	549,50
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	232,800000	48	4,850000	232,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS	CX	1	148,800000	16	9,300000	148,80

QTDE. ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: **1.829.896** Tatuí, 21/07/2026

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 S

A/C NFE

E-Mail dpcomprasptonal@gmail.com

CENTRO

14180-000

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

**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 # 459538

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 21/07/2026

Situação VALIDA

Forma de Pagto BL - BOLETO

Operador 100 - JESSICA DA SILVA SANTOS

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

Períodos Vencdo 40

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 6.966,85

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

22 de julho de 2026 às 10:38

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

“ NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS ”

Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>

Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>



Jessica Santos
Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219

Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

medcentercomercial | med-center-comercial
www.medcentercomercial.com.br

Great Place To Work
Certificada em 2025

Melhores Empresas Para Trabalhar
2025
Ranking 145

Melhores Empresas Para Trabalhar
2025
Ranking 145

med center
FARMACIA

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Fantasia:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade: PONTAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R\$ 10.195,01

**** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ****

Observações:

COTAÇÃO 1688

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: A2EBDA/1
Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO CX		Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio		CETOPROFENO 50MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0004.008-9		
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio		CLARITROMICINA 500MG INJ					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio		ESPIRONOLACTONA 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +					Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE					00000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Ativo:		SODICO							
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS: 1.0186.0035.002-7
Ativo:									
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS: 1.4493.0068.002-7
Ativo:									
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS: 1031101720012
Ativo:									
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS: 1.5584.0169.003-1
Ativo:									
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1134301990022
Ativo:									
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS: 1.0311.0178.003-1
Ativo:									
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS: 1.0063.0287.001-0
Ativo:									
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS: 1037000960033
Ativo:									
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS: 1.0311.0124.026-6
Ativo:		FECHADO BOLSA							
28	031615	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio
Ativo:

GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS:
1031101770087

29 036977 ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770

BIOLAB SANUS cx

Caixas

3

R\$

R\$

R\$ 811,79

27,0595 270,5950

Principio
Ativo:

VASOPRESSINA SINTETICA 20U

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia <https://contatoseguro.com.br/rioclarense> e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 13979
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02080.513001 00054.152178 1 15450000471600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.716,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.716,00
Valor Pago (R\$):	4.716,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453877590
Chave de segurança:	31Y7QRLE7EAHCNXR

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


MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rua Vinte e quatro de maio, 104 - Conjunto II A - República
São Paulo - SP - CEP 01041-901 - FONE (11) 3338-0220
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000013979
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3526 0700 8749 2900 0573 5500 1000 0139 7916 2250 4206

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 NAO CONTRIBUINTE - 5102

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262942493415 22/07/26 16:02:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
131837784113

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ
00.874.929/0005-73

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

C.N.P.J / C.P.F.
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
22/07/2026

ENDEREÇO
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA ENTR/SÁIDA
22/07/2026

MUNICÍPIO
PONTAL

FONE / FAX
16991100279

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:59:25

FATURA / DUPLICATA

001 21/08/2026 4.716,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.716,00		712,98		0,00		0,00		4.716,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00		0,00	0,00			4.716,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

ENDEREÇO
AV 10, 1126

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

QUANTIDADE

4 ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

793437

PESO BRUTO

18,688 Kg

PESO LÍQUIDO

18,688 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	AL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01751000 3004.20.59	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 112670C/FAB.0105/26/VAL.30/04/28 C/ 50 FR	0 100	5102 500	2 CV	188,500000	0,00% 0,00	377,00	377,00 377,00	0,00 0,00	45,24	0,00		12,00 0,00
01044700 3004.20.59	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL - 112607C/FAB.0105/26/VAL.30/04/28 C/ 50 AP	1 100	5102 500	8 CV	175,000000	0,00% 0,00	1.400,00	1.400,00 1.400,00	0,00 0,00	168,00	0,00		12,00 0,00
02013700 3004.20.29	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N) - 83977TB22/FAB.0111/25/VAL.30/10/28	0 100	5102 200	100 FR	24,510000	0,00% 0,00	2.451,00	2.451,00 2.451,00	0,00 0,00	441,18	0,00		18,00 0,00
02055500 3004.90.39	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES /VP - 14260130/FAB.0102/26/VAL.30/01/28	2 10	5102 200	50 FR	9,760000	0,00% 0,00	488,00	488,00 488,00	0,00 0,00	58,56	0,00		12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
TERMO DE CONVENIO N 008/2025
Pedido: 793437

Rotã: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 21/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005		AGÊNCIA/CÓDIGO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162	N. DO DOCUMENTO 13979/01
PAGADOR 14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P		NOSSO NÚMERO 208051300000541	VENCIMENTO 21/08/2026
RECEBI(EMOS) O BLOQUETO	ASSINATURA	VALOR DO DOCUMENTO 4.716,00	

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTODATA DE PROCESSAMENTO
22/07/2026

RECIBO DO PAGADOR

001-9 RECIBO DO PAGADOR

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO				
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMT04 - Bairro: CENTRO - SAO				
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2026	NO. DO DOCUMENTO 13979/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2026
USO DO BANCO	CIF	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE VALOR X

INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO
Após 21/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%.
Protestar 7 dias após o Vencimento.

Parcela: 1/01



Fone: (35) 3449-1950

VENCIMENTO	21/08/2026
AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO	0368-9/00001162-2
CART. / NOSSO NÚMERO	20805130000054152
1 (+) VALOR DO DOCUMENTO	4.716,00
2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS	
3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES	
4 (+) MORA / MULTA / JUROS	
5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS	
6 (=) VALOR COBRADO	

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL
BENEFICIÁRIO FINAL

CENTRO

SP

Autenticação Mecânica

LOCAL DE PAGAMENTO PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO					VENCIMENTO 21/08/2026
BENEFICIÁRIO MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73 RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMT04 - Bairro: CENTRO - SAO					AGÊNCIA / CÓDIGO DO BENEFICIÁRIO 0368-9/00001162-2
DATA DO DOCUMENTO 22/07/2026	NO. DO DOCUMENTO 13979/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA DO PROCESSAMENTO 22/07/2026	CART. / NOSSO NÚMERO 20805130000054152
USO DO BANCO	CIF	CARTEIRA 17	MOEDA R\$	QUANTIDADE VALOR X	1 (+) VALOR DO DOCUMENTO 4.716,00
INSTRUÇÕES DE RESPONSABILIDADE DO BENEFICIÁRIO. QUALQUER DÚVIDA SOBRE ESTE BOLETO, CONTATE O BENEFICIÁRIO Após 21/08/2026, cobrar Juros de 7,50 % ao Mês e Multa de 2,00%. Protestar 7 dias após o Vencimento.					2 (-) DESCONTO / ABATIMENTOS
					3 (-) OUTRAS DEDUÇÕES
					4 (+) MORA / MULTA / JUROS
					5 (+) OUTROS ACRÉSCIMOS
					6 (=) VALOR COBRADO

PAGADOR
14112-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PON CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753
14180000 PONTAL
BENEFICIÁRIO FINAL

CENTRO

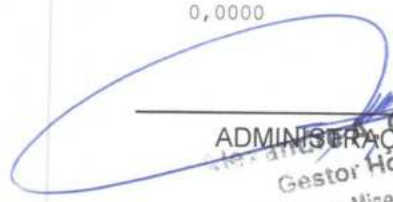
SP

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 22/07/2026 10:40	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 7882
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 339 - MEDCENTER COMERCIAL LTDA		Data Ped: 22/07/2026	
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					
10868- 1 SALBUTAMOL (AEROLIN) SPRAY 100 MCG/DOSE		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	50,0000	9,7600	0,0000	0,0000	488,0000
Complemento do item					
15945- 1 CEFAZOLINA (KEFAZOL) 1G INJ FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	3,7700	0,0000	0,0000	377,0000
Complemento do item					
16071- 1 CEFTRIAXONA (ROCEFIN) 1G IM/EV FA-FRASCO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	400,0000	3,5000	0,0000	0,0000	1.400,0000
Complemento do item ABL IM/IV					
17346- 1 CLARITROMICINA (KLARICID) 500MG IV FA-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	100,0000	24,5100	0,0000	0,0000	2.451,0000
Complemento do item					

Totais:		Total Bruto dos itens:		4.716,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.716,0000		0,0000	0,0000	0,0000	4.716,0000
 Luciano S. das Flores Dep. de Compras Santa Casa de Pontal		 ADMINISTRAÇÃO Gestor Hospitalar Santa Casa de Misericórdia de Pontal			

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo

Telefone 991100279

Setor

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 21/07/2026

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	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 6.966,85

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

“ NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS ”Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online[@medcentercomercial](#) | [med-center-comercial](#)
www.medcentercomercial.com.brGreat
Place
To
WorkCertificado
em 2025Melhores
Empresas Para
Trabalhar
em 2025Melhores
Empresas Para
Trabalhar
em 2025

med center

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



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: A2EBDA/1
Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:
Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO	CX	Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CETOPROFENO 50MG					1.0497.0004.008-9		
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CETOPROFENO 100MG IM					1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLARITROMICINA 500MG INJ					1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML					1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		ESPIRONOLACTONA 25MG					1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE					00000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio							Reg. MS:		
Ativo:		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO					1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Ativo:		SODICO							
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS: 1.0186.0035.002-7
Ativo:									
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS: 1.4493.0068.002-7
Ativo:									
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS: 1031101720012
Ativo:									
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS: 1.5584.0169.003-1
Ativo:									
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1134301990022
Ativo:									
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS: 1.0311.0178.003-1
Ativo:									
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS: 1.0063.0287.001-0
Ativo:									
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS: 1037000960033
Ativo:									
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS: 1.0311.0124.026-6
Ativo:		FECHADO BOLSA							
28	031015	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA
Ativo:

Reg. MS:
1031101770087

29	036977	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770	BIOLAB SANUS	cx	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 811,79
							27,0595	270,5950	

Principio VASOPRESSINA SINTETICA 20U
Ativo:

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Fantasia:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade: PONTAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENTO

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R\$ 10.195,01

**** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ****

Observações:

COTAÇÃO 1688

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



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.: 1.829.896 Tatui, 21/07/2026

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 SI

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\$
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,30
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENERIC"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,10
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,00
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,50
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,92
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,50
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,00
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,00
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERIC" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,00
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,00
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,00
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERIC"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,80
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,80
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERIC"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,00



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

A/C NFE

E-Mail dpcomprasptonal@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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,00
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,00
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,00
568501	ONDANSETRON 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,00
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,00
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,00
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,50
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,80

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,40

PRazo DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto	Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB		0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORI		0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ		8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR		1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A		0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL		2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)		4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB		1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR		2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI		4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED		0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5MLTEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesséis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISSE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20UI/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						14.185,92

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->	14.185,92
Valor por Extenso	quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda	



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 309814
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 46225.384521 24007.710007 8 15460000089130
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:	22/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	891,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	891,30
Valor Pago (R\$):	891,30

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871204
Chave de segurança:	3L08QFJAY2TA1L63

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

Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 309.814

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3526070823173400019355000003098141003317905

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

135262958991225

2026-07-23T15:10:32-03

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

Inscrição Estadual do Subst. Inbutário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONTATO DIRETO

SAC FUTURA

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**Nome/Razão Social
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALCNPJ/CPF
55.110.753/0001-41Data da Emissão
23/07/2026Endereço
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753Bairro/Distrito
CENTROCep
14180-000Data de Saída/Entrada
23/07/2026Município
PONTALFone/Fax
(16)039531716UF
SPInscrição Estadual
ISENTO

Hora de Saída

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

Dupl.: 309.814/1 Valor: 891,30 Vencdo. 22/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS 885,05 Valor do ICMS 123,91 Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00 Valor do ICMS Sub 0,00 Valor Total dos Produtos 891,30

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 891,30

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

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00Endereço
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KNMunicípio
SUMAREUF
SPInscrição Estadual
671495090114Quantidade
2Espécie
CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto
8,000Peso Líquido
8,000**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENÉRICO" FRESENIUS/NEUCOMEMS Lote: 78UI3924 Val. 15/09/2027	30042099	000	5102	CX	2,00 2,00	290,000000	580,00	580,00	69,60		12,0	
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN" SANTISA Lote: 40400726 Val. 22/06/2028	30039099	000	5102	FR	20,00 20,00	9,200000	184,00	184,00	33,12		18,0	
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET" TEUTO BRASILEIRO Lote: 46990027 Val. 06/01/2029	30049039	000	5102	CX	2,00 2,00	55,500000	111,00	111,00	19,98		18,0	
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENÉRICO ZYDUS DO BRASIL" Lote: G500203 Val. 01/12/2027	30049045	020	5102	CX	1,00 1,00	15,000000	15,00	8,75	1,05		12,0	
575351	ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENÉRICO" HYPERA/NEO QUIMICA Lote: B25J0829 Val. 11/09/2027	30049042	000	5102	CX	1,00 1,00	1,299000	1,30	1,30	0,16		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. 309.814

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais 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. 309.814

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003098141003317905

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

135262958991225

2026-07-23T15:10:32-03

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.355.793

NO. PEDIDO 7883 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Conferir no ato da entrega.
Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar
data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolábeis: devolução somente no
ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO:
DATA 24/07/2026
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 22/08/2026	Valor Do Documento 891,30
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 23/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00462253-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 309814/1
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 46225.384521 24007.710007 8 15460000089130

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 22/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 23/07/2026	N Documento 309814/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 23/07/2026	Nosso número 109/00462253-8
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 891,30
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,27 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004>	Emissão 22/07/2026 10:41	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 7883
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E			Data Ped: 22/07/2026	
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						
13109- 1 ATENOLOL (ABLOK) 25MG CPR-CRP-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	30,0000	0,0433	0,0000	0,0000	1,2990	
Complemento do item						
29051- 2 LACTULOSE (LACTULONA) 667MG/ML FR 120ML-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	9,2000	0,0000	0,0000	184,0000	
Complemento do item						
31847- 1 METOPROLOL (SELOKEN) 1MG/ML EV AMP 5 ML -		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	10,0000	11,1000	0,0000	0,0000	111,0000	
Complemento do item						
36286- 1 PARACETAMOL (TYLENOL) 750MG CPR-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	100,0000	0,1500	0,0000	0,0000	15,0000	
Complemento do item						
42547- 1 PIPERACILINA+TAZOBACTAM (TAZOCIN) 4,5G FR-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	50,0000	11,6000	0,0000	0,0000	580,0000	
Complemento do item						

Totais:		Total Bruto dos itens:		891,2990	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido	
891,2990	0,0000	0,0000	0,0000	891,2990	


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


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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

A/C NFE

E-Mail dpcomprasptonal@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:
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENERIC"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,3
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENERIC"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,1
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERIC"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,0
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,5
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENERIC" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,0
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,9
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,5
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,0
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,0
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENERIC" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,4
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,0
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,0
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,0
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENERIC"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,8
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,8
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENERIC"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,0



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,01
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,01
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,01
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,01
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,01
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,01
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,01
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,5
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,8
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,8

QTDE. ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,4

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: 1.829.896

Tatui,

21/07/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL

A/C NFE

E-Mail 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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV,20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB	0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV,20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORIZONTE	0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP,10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP,5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR	1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A	0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL	2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB	1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED	0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5MLTEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20UI/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->					14.185,92	

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->		14.185,92
Valor por Extenso		quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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  LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA Av. Wilson Bego Nº 745 Distrito Industrial CEP 14406-091 		Franca, 21/07/2026 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]



PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo

Telefone 991100279

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 21/07/2026

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	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 6.966,85

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

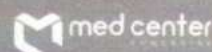
" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online@ medcentercomercial | med-center-comercial
www.medcentercomercial.com.br

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Contato:

Fantasia:

Cep: 14180-000

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Telefone: (16)99757-1500

Cidade: PONTAL

Uf: SP

Bairro: CENTRO

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTETICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 10.195,01 ** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO **							
Observações: COTAÇÃO 1688 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: A2EBDA/1

Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO CX		Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio		CETOPROFENO 50MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0004.008-9		
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio		CLARITROMICINA 500MG INJ					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio		ESPIRONOLACTONA 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +					Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE					0000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio							Reg. MS:		
Ativo:							1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS:
Ativo:		SODICO							1.0370.0463.006-2
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0186.0035.002-7
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.4493.0068.002-7
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS:
Ativo:									1031101720012
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS:
Ativo:									1.5584.0169.003-1
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS:
Ativo:									1134301990022
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0311.0178.003-1
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS:
Ativo:									1.0063.0287.001-0
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS:
Ativo:									1037000960033
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS:
Ativo:		FECHADO BOLSA							1.0311.0124.026-6
28	031915	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA
Ativo:

Reg. MS:
1031101770087

29	036977 ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770	BIOLAB SANUS	cx	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 811,79
						27,0595	270,5950	

Principio VASOPRESSINA SINTETICA 20U
Ativo:

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia <https://contatoseguro.com.br/rioclarense> e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 184763
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08136.140046 50900.990008 2 15450000295000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
Nome/Razão Social:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.950,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.950,00
Valor Pago (R\$):	2.950,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453862674
Chave de segurança:	33VC5096YVSN6TUH

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 SA

341-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU						Vencimento 21/08/2026	
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74 Janio Quadros,200-Distrito Industrial Ulisses Guimarães-São José do Rio Preto/SP-CEP:15.092-602						Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9 Nosso Número 109/00081361-4	
Data de Emissão 21/07/2026	Número do documento 184763/1	Espécie R\$	Espécie Doc. Bo	Acerto N	Data do Processamento	(=) Valor do documento	2.950,00
Uso do Banco	Carteira		Quantidade		Valor	(-) Desconto / abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFEICIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento						(+) Multa / Mora	
						(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 14180000, PONTAL - SP						CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica



Banco Itaú SA

341-7

34191.09008 08136.140046 50900.990008 2 15450000295000

Local de Pagamento Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU						Vencimento 21/08/2026	
Beneficiário SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA CNPJ:59.225.268/0001-74						Agência / Código do Beneficiário 0045/09009-9 Nosso Número 109/00081361-4	
Data de Emissão 21/07/2026	Número do documento 184763/1	Espécie Doc. Bo	Acerto N	Data do Processamento		(=) Valor do documento	2.950,00
Uso do Banco	Carteira	Espécie R\$	Quantidade		Valor	(-) Desconto / abatimento	
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFEICIÁRIO. PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento						(+) Multa / Mora	
						(=) Valor cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 14180000, PONTAL - SP						CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41	
Sacador / Avalista							

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2026 10:39

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

7877

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 391 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA			Data Ped: 21/07/2026	
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				
69954- 3 FITAS P/ TESTE GLICOSE ACCU-CHEK -CAIXA		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		50,0000	59,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.950,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.950,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.950,0000


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


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

Cliente: C55110753000141 Seu pedido Nº

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA D

CNPJ: 55.110.753/0001-41 - Insc. Est.: Isento

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Telefone: (16) 3953-1716 Fax: (16)

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

Contato: LÚCIA

Local de Cobrança:

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Local de Entrega:

RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - Bairro: CENTRO Cidade/UF: PONTAL/SP - CEP: 14180000

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor Unit.	Valor Emb.	Total
30019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE	50	UN	1,1800	59,00	2.950,00
Seq.	FITA					

Transportadora:

TOTAL

Total dos Produtos:

Total Cotação:

2

Condição de Pagamento: 39 Dias

Faturamento mínimo: 0,00

Prazo de Entrega: 01 DIA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 29735
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01403.894007 01669.080010 2 15450000112490
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Bolet	1.124,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.124,90
Valor Pago (R\$):	1.124,90

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871208
Chave de segurança:	WN70T8PCH9CZSGTZ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1		CHAVE DE ACESSO 3526 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0297 3519 7329 8390	
RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		Nº 000.029.735 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		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		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO 7872		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262920002329 21/07/2026 11:54:43	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL		CNPJ/CPF/Estrangeiro 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 21/07/2026			
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 14180-041		DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX (16)3953-1719		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA 001 21/08/2026 R\$ 1.124,90							
CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.025,10		VALOR DO ICMS 155,14		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 196,20		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.124,90		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.124,90	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS							
RAZÃO SOCIAL JOAO BATISTA C R PRETO ME		FRETE POR CONTA 0-Ram (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
ENDEREÇO RUA CARLOS DE CAMPOS, 548		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		CNPJ/CPF 73.156.507/0001-02	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOL		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.569.771.117	
NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 10,000		PESO LÍQUIDO 10,000			
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO							
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO
DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED - Lote * Data Venc.: 24695 * 30/03/2030	90183929	000	5102	UN	20	0,8900
KO0010 (2.)	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST - Lote * Data Venc.: 1260216056 * 15/02/2031	90183929	040	5102	UN	2	49,9000
DE0039 (2.)	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SAGAAB057C * 30/11/2030	90183219	000	5102	UN	1.000	0,1145
DE0046 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO DESCARPAC - Lote * Data Venc.: SSSLAB175A * 31/10/2030	90183119	000	5102	UN	1.500	0,2500
DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 CX C/100 MEDIX - Lote * Data Venc.: 260401 * 30/04/2031	90183111	000	5102	UN	200	0,4990
EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED - Lote * Data Venc.: 241077 * 30/01/2030	90189010	000	5102	UN	200	2,0900
							17,80
							17,80
							3,20
							18
							3,85
							3,64
							17,92
							58,69
							21,60
							90,50
DADOS ADICIONAIS							
2. - - ORDEM DE COMPRA N. 7872 // TERMO DE CONVENIO Nº 003/2025 // * IMPOSTOS CBS R\$ 0,00 * IBS R\$ 0,00 *				RESERVADO AO FISCO			
				Tatiana Ap. da S. Segecio Pereira Farmacêutica RECEBIDO: CRF-SP 90431 DATA: 21/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal			
GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO							



Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA TAMBAÚ - 358 VILA ELISA RIBEIRÃO PRETO - SP 17.441.839/0001-68 14075-010	Vencimento 21/08/2026	Valor do Documento 1.124,90
	(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
	Data de Emissão 21/07/2026	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/08/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 22/08/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.	Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4038940	
	Nosso Número 16690-8	

Dados do Pagador

Dados do Pagador			Número do Documento	
Nome do pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			29735	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL			UF SP	CEP 14180-160
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01403.894007 01669.080010 2 15450000112490

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 21/08/2026
Beneficiário BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA 17.441.839/0001-68					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4038940
Data do documento 21/07/2026	N. documento 29735	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 21/07/2026	Nosso número 16690-8
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.124,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 22/08/2026 Juros 0,03%/dia. A partir 22/08/2026 Multa de 2%. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCO COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753 CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-160					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 24/07/2026 08:44

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

7872

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 152 - BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS			Data Ped: 20/07/2026	
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.Reg-No.Requis)		
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =				Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO N°. 008/2025						
4039- 1 SONDA ASPIRAÇÃO.TRAQUEAL DESC. N.6-UNIDADE-		Entregou				
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,8900	0,0000	0,0000	17,8000	
Complemento do item						
4779- 1 CANULA P/ASPIRADOR UTERINO 7MM-UNIDADE-		Entregou				
(4) FARMÁCIA	2,0000	49,9000	0,0000	0,0000	99,8000	
Complemento do item						
47922- 1 AGULHA DESCARTAVEL 25X7-UNIDADE-		Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,1145	0,0000	0,0000	114,5000	
Complemento do item DESCARPACK						
86472- 1 SERINGA DESC. 3ML BICO SLIP-UNIDADE-MARCA		Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,2500	0,0000	0,0000	375,0000	
Complemento do item						
86496- 1 SERINGA DE INSULINA 1ML C/AG 13X4,5-		Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	0,4990	0,0000	0,0000	99,8000	
Complemento do item						
92216- 1 TORNEIRINHA DESC.3 VIAS C/LUER LOOK-		Entregou				
(4) FARMÁCIA	200,0000	2,0900	0,0000	0,0000	418,0000	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.124,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.124,9000	0,0000	0,0000	0,0000	1.124,9000


Lucimar de S. Lopes
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal


ADMINISTRAÇÃO
Alexandre de M. Mariano
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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

FONE.: 16 38774913

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	Qtd	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1.000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1.500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTEANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1.000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1.000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1.000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1.500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total..:					12.857,65

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.839/0001-68

 vendas3@bmghospitalar.com.br 16-3677-4913 16-36607-8301 - Whatsapp Rua Tambau, 353 - Vila Elise - Ribeirão Preto-SP

por favor, bem antes de imprimir

[Texto das mensagens anteriores oculto]

FUTURA

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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 S

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
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,7
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,6
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,8
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,4
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,9
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,8
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,2
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,5
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 Sonda/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,5

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.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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 SF

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

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,00
--------	--	-----------	-----	----	----------	-----	----------	-------

QTDE.ITENS: 18

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.149,4

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



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

Data 20/07/2026
hora 12:44

Orcamento
N. 090907

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1686

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:2

Orçamento/Cotação

Página:

Número.....: 555059

20/07/2026

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Tot.
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,0
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,0
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,0
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,0
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,6
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,0
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 19 PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,4
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,0
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,0
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,0
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,2
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,0
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,0
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,5
HB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 9667* 3M			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,5

Valor Somado --> 17.176,2

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA



Fax: 55.110.753/0001-41

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4			Reg. MS: 0.0100.3343.001-9				
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6			Reg. MS: 0010033430019				
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12			Reg. MS: 0010033430019				
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M			Reg. MS: 0010071150057				
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M			Reg. MS: 0.0100.7115.005-7				
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G			Reg. MS: 0010033430148				
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G			Reg. MS: 0010033430148				

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio								
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS				Reg. MS: 0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 309108
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 46147.824521 24007.710007 9 15450000123164
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.231,64
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.231,64
Valor Pago (R\$):	1.231,64

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871380
Chave de segurança:	4K9WALUK27R5JY01

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
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 309.108

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003091081003310832

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

135262908716723

2026-07-20T19:26:58-03:

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 de Emissão

20/07/2026

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

20/07/2026

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número

753

Bairro

CENTRO

Cep

14180-000

Cidade

PONTAL

UF

SP

FATURA

Dupl.: 309.108/1 Valor: 1.231,64 Vencdo. 21/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

1.115,34

Valor do ICMS

191,13

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

1.231,64

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto / ICMS Desonerado

0,00

Outras despesas

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

1.231,64

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

Especie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

21,000

Peso Líquido

21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
565777	ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote: 022026 Val. 02/01/2031	30059090	000	5102	PCT	32,00 32,00	10,488000	335,62	335,62	60,41		18,0	
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50 DESCARPACK Lote: SECDAB0022 Val. 01/02/2029	90181990	000	5102	PCT	20,00 20,00	10,950000	219,00	219,00	39,42		18,0	
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE DESCARPACK Lote: SEIUAB017A Val. 01/06/2030	90183929	000	5102	PCT	10,00 10,00	20,200000	202,00	202,00	36,36		18,0	
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND MEDIX Lote: 260308 Val. 30/03/2031	90183219	000	5102	CX	15,00 15,00	10,700000	160,50	160,50	19,26		12,0	
573928	ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR" POLARFIX Lote: 062025 Val. 02/05/2030 Lote: 102025 Val. 01/09/2030	30059090	000	5102	PCT	16,00 6,00 10,00	7,920000	126,72	126,72	22,81		18,0	
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote: 52952 Val. 01/04/2031	90211010	040	5102	UND	4,00 4,00	13,800000	55,20	0,00	0,00			

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda (08.231.734/0001-93) os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado		NF-e No. 309.108
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 No. 309.108 SÉRIE: 0 Página 2 de 2	 Chave de Acesso da NF-e 35260708231734000193550000003091081003310832 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 135262908716723 2026-07-20T19:26:58-03:
---	--	--

Natureza da Operação VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS		CONTATO DIRETO SAC FUTURA
Inscrição Estadual 687.161.985.111	Inscrição Estadual do Subst. Tributário CNPJ 08.231.734/0001-93	

573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV SANTRIC Lote : 52952 Val. 01/04/2031 Lote : 88407 Val. 01/06/2031	90211010	040	5102	UND	2,00	30,550000	61,10	0,00	0,00			
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25 MEDIX Lote : 2587575C Val. 28/02/2031	90183929	000	5102	CX	1,00	71,500000	71,50	71,50	12,87		18,0	

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares REG.:Ribeirão Preto N/P.355.255	Reservado ao FISCO RECEBIDO DATA 21/07/20 Farmácia Santa Casa de Pontal
---	---

NO. PEDIDO 7873 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 ENTREGA URGENTE PRA AMANHÃ 21/07 Conferir no ato da entrega. Reclamações após o prazo de 24 horas não serão aceitas. Em caso de divergências, registrar data e hora do recebimento no canhoto e no conhecimento. Termolâbeis: devolução somente no ato.

Beneficiário FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	Vencimento 21/08/2026	Valor Do Documento 1.231,64
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 20/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Noosso Número 109/00461478-2	

Dados Do Pagador	
Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Número Documento 309108/1
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 46147.824521 24007.710007 9 15450000123164

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 21/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 20/07/2026	N Documento 309108/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 20/07/2026	Noosso número 109/00461478-2
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.231,64
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,37 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



18

FUTURA**CARTA DE CORREÇÃO**
ELETRÔNICA (CCe)**FUTURA COM.DE PROD. HOSP. LTDA**Rua Dr Gualter Nunes 100 18271-210 Ch.Junqueira TATUI/SP
CNPJ: 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
Fone/Fax: (15) 3251-9494**No.NF.:** 309.108**Emissão:** 20/07/2026

3526070823173400019355000000309108100331083:

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
55.110.753/0001-41 ISENTO
RUA ANANIAS COSTA FREITAS

PONTAL

SP

Evento: 1 20/07/2026 20:11:51

CORRECAO PARA VOLUME, CUJO CORRETO É: 3 VOLUME(S).

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/07/2026 14:56

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

7873

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E		Data Ped: 20/07/2026	
Prz.Entr: 7 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 4 - FARMÁCIA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit +	Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025					
47958- 1 AGULHA DESCARTAVEL 40X12-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.500,00	0,1070	0,0000	0,0000	160,5000
Complemento do item					
50027- 1 ATADURA CREPE 6CM 13 FIOS-UNIDADE-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	192,0000	0,6600	0,0000	0,0000	126,7200
Complemento do item POLARFIX					
50091- 1 ATADURA CREPE 10CM 13 FIOS-UNIDADE-CREMER		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	384,0000	0,8740	0,0000	0,0000	335,6160
Complemento do item POLARFIX					
76983- 2 MALHA TUBULAR 30CM 25 METROS-ROLO-MARCA		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	2,0000	30,5500	0,0000	0,0000	61,1000
Complemento do item					
76995- 2 MALHA TUBULAR 15CM ROLO 15 METROS-ROLO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	4,0000	13,8000	0,0000	0,0000	55,2000
Complemento do item					
85972- 1 SCALP N. 21-UNIDADE-MARCA DISPONVIEL		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,2020	0,0000	0,0000	202,0000
Complemento do item					
87816- 1 SONDA ENDOTRAQUEAL 7,5 C/BALÃO-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	25,0000	2,8600	0,0000	0,0000	71,5000
Complemento do item					
121666- 1 ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO P/		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,2190	0,0000	0,0000	219,0000
Complemento do item					

Totais:

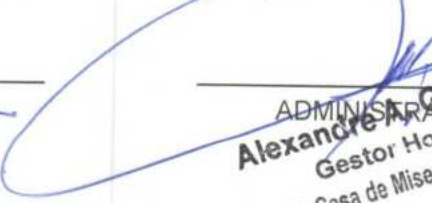
Total Bruto dos itens: 1.231,6360

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.231,6360	0,0000	0,0000	0,0000	1.231,6360


COMPRAS
Lucimar de S. das Flores
Compras


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



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
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.: 1.827.375 Tatui, 20/07/2026

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 S

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\$
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,4
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,1
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,8
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUF EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,4
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,9
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,8
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/FINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,2
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,5
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 Sonda/Tubo ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,5



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.: 1.827.375 Tatui, 20/07/2026

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 SF

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

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,00
--------	--	-----------	-----	----	----------	-----	----------	-------

QTDE.ITENS: 18

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.149,4

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE

RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829

CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112

c.rpreto@terra.com.br -

Data 20/07/2026

hora 12:44

Orcamento

N. 090907

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

Cidade PONTAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Cond.Pgto 030/ / / / /

Bairro CENTRO

CEP 14180000

Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1686

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:2

Orçamento/Cotação

Página:

Número....: 555059

20/07/2026

Código....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Un.	Qtde	Vlr.Unit.	Tot
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,0
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,0
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,0
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,0
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,6
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,0
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 19 PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,4
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,0
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,0
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,0
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,2
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,0
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,0
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,5
HB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 9667* 3M			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,5
							Valor Somado -->	17.176,2

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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

FONE.: 16 38774913

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 3528

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	Qtd	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1.000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1.500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO <u>EUROPA</u> POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1.000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1.000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1.000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1.500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total..:					12.857,65

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

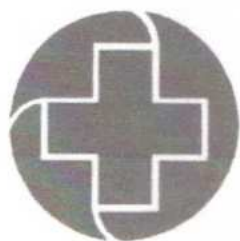
Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 

**BMG**

Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.239/0001-68

 vendas3@bmghospitalar.com.br 16-3877-4913 16-59507-8301 - Whatsapp Rua Tanibão, 358 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

pense Bem antes de imprimir

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP Fax:
Fone: 16 39531716 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio		CATETER NASAL TIPO OCULOS				Reg. MS:		
Ativo:						0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 379977
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00013.147178 6 15450000064000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Nome/Razão Social:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	640,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	640,00
Valor Pago (R\$):	640,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453877572
Chave de segurança:	2KSWNJU7SU23QWS5

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SOMASP
HOSPITALAR

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

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saida ☐ 1
2-Entrada ☐
No. 379977
Série 1 7876



Chave de Acesso

3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3799.7710.0686.8315

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Inscrição Estadual

635.487.579.110

Inscr. Estadual do subst. Tribut.

Protocolo de autorização de uso

135262908790830

CNPJ

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

Data Emissão

20/07/2026

Endereço

R ANANIAS COSTA FREITAS

753

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14.180-000

Data de Entrada / Saida

Município

PONTAL

Fone / Fax

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Entrada / Saida

NATUREZA/DUPLICATA

379977-A

21/08/2026

640.00

DADOS DO PEDIDO

Número

555215

Empenho

Vendedor

21

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

640.00

Valor do ICMS

115.20

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0.00

Valor do ICMS Substituição

Valor Total dos Produtos

640.00

Valor do Frete

0.00

Valor do Seguro

0.00

Valor do Desconto

0.00

Outras Despesas

0.00

Valor do IPI

0.00

Valor Aprox de Tributos

184.00

Valor Total da Nota

640.00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

Frete por Conta

0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veiculo

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

Avenida Pedro Pascoal dos Santos

410

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671.495.090.114

Quantidade / Volumes

2

Espécie

Marca

Numeração

Peso Bruto (Kg)

23,880

Peso Líquido (Kg)

23,880

Cubagem Total

0,167

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço

R ANANIAS COSTA FREITAS

753

Bairro / Distrito

CENTRO

CEP

14.180-000

Município

PONTAL

UF

SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtd	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
60143	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK Lote: SEPUAB115A 31/07/2030 Fabr: 01/08/2025 Cod Fabr: 0414201 Reg.MS: 10330669158 EAN13: 7898283818626 Decr: Trib. Aprox.RS: 98,88 Federal e 85,12 Estadual Fonte:IBPT	90189010	700	5102	UN	1000,000	0,64000	640,00	640,00	115,20	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares

ORDEM DE COMPRA 7875 TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

Decretos:

Obs.Fiscal:

Produtos farmacêuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
DATA 20/07/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Beneficiário

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

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

CNPJ: 05.847.630/0001-10

			Vencimento	Valor do Documento
			21/08/2026	640,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão			Nosso Número	
20/07/2026			37818540000013147	
Agência / Cod.Beneficiário				
3415-0/105047-8				

Dados do Pagador

Nome do Pagador			Nro. do Documento	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41			379977-A	
Endereço			Bairro / Distrito	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO			CENTRO	
Município			UF	CEP
PONTAL			SP	14.180-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR



001-9

00190.00009 03781.854009 00013.147178 6 15450000064000

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					21/08/2026
Beneficiário					Agência/Código do Beneficiário
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10					3415-0/105047-8
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					
Data do Documento	Nro.do Documento	Espécie Doc.	Accite	Data Processamento	Nosso Numero
20/07/2026	379977-A	DM	N	21/07/2026	37818540000013147
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	RS			640,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,21 Após o vencimento cobrar 2,00% de multa. Envio cartório após 6 dias vencimento					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador:					
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP					
Benef. final:					
SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10					
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004>

Emissão 21/07/2026 07:42

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

7876

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA			Data Ped: 20/07/2026	
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				
66990- 1 EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/INJETOR		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA		1.000,00	0,6400	0,0000	0,0000	640,0000
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 640,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
640,0000	0,0000	0,0000	0,0000	640,0000


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


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

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:27

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 555059

20/07/2026

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unl.	Qtde	Vlr.Unít.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,60
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,00
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 19 PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,20
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,50
HB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 9667* 3M			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,50

Valor Somado ---> 17.176,20

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.827.375

Tatui,

20/07/2026

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

PONTAL SP

Cliente: 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

A/C NFE

E-Mail: dpcomprasportal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No. Empenho:

No. Proc.:

No. Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT. POR CX	PREÇO UNIT.	TOTAL R\$
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,7
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,6
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,8
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,4
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,6
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,8
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,2
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,5
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,5

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.827.375

Tatui, 20/07/2026

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.Proc. :

No.Pcd. :

No.Empenho :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,00
--------	--	-----------	-----	----	----------	-----	----------	-------

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.149,4

QTDE.ITENS: 18

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2E7XX/1

Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fone: 16 39531716

Fax:

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio						Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS				0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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

FONE.: 16 38774913

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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1,500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTEANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total...:					12.857,65

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000.00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.839/0001-88

✉ vendas3@bmghospitalar.com.br

☎ 16-3377-4813

📱 16-95607-8201 - Whatsapp

📍 Rua Iambal, 358 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP



pense bem antes de consumir

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

Data 20/07/2026
hora 12:44
Orçamento
N. 090907

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1686



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 81691
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02843.923000 00049.018179 2 15450000247000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	2.470,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.470,00
Valor Pago (R\$):	2.470,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871229
Chave de segurança:	G1SU76EG9AEYZKM3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

 CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623 MONTE ALEGRE RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14.051-150 Fone: (16) 3963-2829		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAIDA 1 No: 081.691 Série: 1 FL: 1/1		CONTROLE DO FISCO 	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 3526.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0816.9112.9692.6582		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582475777112		INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 02.736.951/0001-59	
Protocolo de autorização 135262905866028 - 20/07/2026 16:15:33					
DESTINATÁRIO REMETENTE					
NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753				BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO PONTAL				CEP 14.180-000	
FONE / FAX (16) 3953-9100				UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL				HORA DA SAÍDA	
FATURA 001 R\$ 2.470,00 21/08/2026					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.470,00		VALOR DO ICMS 444,60		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.470,00			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 2.470,00	
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT 1	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	
QUANTIDADE 2		ESPÉCIE volumes		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS					
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND
2109	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AME Validade: 25/08/2030 Lote: D34-2	30059090	000	5102	EV
QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI
380	6,5000	2.470,00	2.470,00	444,60	0,00
ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI				
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 pedido de compra n. 7871 TERMO DE CONVENIO N 008/2025				RESERVADO AO FISCO	
				RECEBIDO:  DATA: 21/08/2026 Farmácia Santa Casa de Pontal	
Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.					
Emissão: 20/07/2026 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONT Valor Total: 2.470,00					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			
No: 081.691		SÉRIE: 1 FL: 1/1			

		001-9		Comprovante de Entrega			
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951			Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número 28439230000049018		☐ Mudou-se ☐ Ausente ☐ Não existe nº. indicado		
Vencimento 21/08/2026		Número do Documento 081691/1		Espécie R\$		☐ Recusado ☐ Não procurado ☐ Endereço insuficiente	
Valor do Documento 2.470,00						☐ Desconhecido ☐ Falecido ☐ Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura		Data	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO						Data do Processamento 20/07/2026	

		001-9		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 21/08/2026	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 20/07/2026		Número do Documento 081691/1		Espécie Doc. DM	
Aceite N		Data do Processamento 20/07/2026		Nosso Número 28439230000049018	
Uso do Banco		Carteira 17/035		Espécie R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.470,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,94 por dia de atraso para pagamento .				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário				Código de Baixa	
Final:				Autenticação Mecânica	

		001-9		00190.00009 02843.923000 00049.018179 2 1545000024700	
Local de Pagamento PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO				Vencimento 21/08/2026	
Beneficiário CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951/0001-59 RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE - CEP:14051150 - RIBEIRAO PRETO/SP, , / Fone:				Agência / Código Beneficiário 6504-8/1062-6	
Data do Documento 20/07/2026		Número do Documento 081691/1		Espécie Doc. DM	
Aceite N		Data do Processamento 20/07/2026		Nosso Número 28439230000049018	
Uso do Banco		Carteira 17/035		Espécie Moeda R\$	
Quantidade		Valor		(=) Valor do Documento 2.470,00	
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário.) Protestar em 5 dias corridos após o vencimento Cobrar juros de R\$ 4,94 por dia de atraso para pagamento .				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções / Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acrescimos	
				(=) Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL - 363 RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753 - CENTRO, PONTAL / SP - 14180000				CPF / CNPJ 55.110.753/0001-41	
Beneficiário				Código de Baixa	
Final:					



Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 20/07/2026 14:50

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

7871

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 2 - CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA Data Ped: 20/07/2026
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

4589- 2 COMPRESSA CAMPO OPER.25X28 ESTERIL 20G	Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	380,0000	6,5000	0,0000	0,0000	2.470,0000
Complemento do item AMED					

Totais:

Total Bruto dos itens: 2.470,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
2.470,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2.470,0000


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


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



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623 - MONTE ALEGRE

RIBEIRAO PRETO - SP - 14.051-150 Fone: (16)3963-2829

CNPJ: 02.736.951/0001-59 Insc.Estadual: 582475777112

c.rpreto@terra.com.br -

Data 20/07/2026

hora 12:44

Orcamento

N. 090907

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL

Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

Cidade PONTAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO

CEP 14180000

Ins.Estadual ISENTA

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1686

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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 SF

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.Proc.:
No.Empenho:
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	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,7
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,6
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,8
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,4
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,6
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,8
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,2
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,6
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 Sonda/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,5

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.: 1.827.375

Tatuí,

20/07/2026

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 SF

A/C NFE

E-Mail dpcompraspontal@gmail.com

CENTRO 14180-000

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho:

No.Proc.:

No.Ped.:

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,00
--------	--	-----------	-----	----	----------	-----	----------	-------

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.149,4

QTDE.ITENS: 18

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:27

Orçamento/Cotação

Página: 1

Número.....: 555059

20/07/2026

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

753 Bairro: CENTRO

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

Complemento:

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,60
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,00
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 19 PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,20
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,50
HB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 9667* 3M			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,50
Valor Somado --->								17.176,20

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO RS 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

COTAÇÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1,500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO <u>EUROPA</u> POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total...:					12.857,65

Obs...: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.839/0001-88

 vendas3@bmghospitalar.com.br 16-3377-4913 16-99007-8201 - Whatsapp Rua Tamboré, 355 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

por favor, antes de imprimir

[Texto das mensagens anteriores oculto]



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2E7XX/1

Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fone: 16 39531716

Fax:

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS:		
Ativo:							0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio		CATETER 22G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio		CATETER 24G					Reg. MS:		
Ativo:							0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio						Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS				0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 309622
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 46205.994521 24007.710007 1 15450000022020
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	220,20
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	220,20
Valor Pago (R\$):	220,20

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453877569
Chave de segurança:	VYW00U181GCXM1KK

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatui/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 309.622

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35260708231734000193550000003096221003315989

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

135262945879205

2026-07-22T20:14:29-03:

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

22/07/2026

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

14180-000

Data de Saída/Entrada

22/07/2026

Município

PONTAL

Fone/Fax

(16)039531716

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ

55.110.753/0001-41

Inscrição Estadual

ISENTO

Endereço

RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Número

753

Bairro

CENTRO

CEP

14180-000

Cidade

PONTAL

UF

SP

FATURA

Dupl.: 309.622/ 1 Valor: 220,20 Vencdo. 21/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

220,20

Valor do ICMS

39,64

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

220,20

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

220,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta

1 - emissão
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

1

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

1,050

Peso Líquido

1,050

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
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150 CREMER/EMBRAMED Lote: 26051041061 Val. 06/04/2029	90189010	000	5102	PCT	4,00	55,050000	220,20	220,20	39,64		18,0	
						4,00							

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

REG.:Ribeirão Preto

N/P.355.798

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 25/07/2026
Farmácia
Santa Casa de Pontal

NO. PEDIDO 7884 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.

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 21/08/2026	Valor Do Documento 220,20
	(+) Outros Acréscimos	(+) Mora/Multa
	(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras Deduções
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,07 POR DIA DE ATRASO APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2% SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO	Data Emissão 22/07/2026	(=) Valor Cobrado
	Agência / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00462059-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número Documento 309622/1
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 46205.994521 24007.710007 1 15450000022020

Local de pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					Vencimento 21/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agência / Conta 4522 / 400771
Data Documento 22/07/2026	N Documento 309622/1	Espécie DM	Aceite N	Data Processamento 22/07/2026	Nosso número 109/00462059-9
Uso Do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 220,20
Instrução (texto de responsabilidade do beneficiário) APOS VENCIMENTO COBRAR 0,07 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 Beneficiario final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado



SIH-R<HCOMP0004>	Emissão 22/07/2026 10:17	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	7884
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 267 - FUTURA COM.DE PROD.MÉDICOS E	Data Ped: 22/07/2026
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	
4672- 1 CONECTOR (OCLUSOR) PARA LUER MACHO E FEMEA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	600,0000 0,3670 0,0000 0,0000	220,2000
Complemento do item		

Totais:		Total Bruto dos itens:	220,2000
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =
220,2000	0,0000	0,0000	0,0000
			Total do Pedido
			220,2000


I. Lourenço das Flores
 Dep. de Compras
 Santa Casa de Pontal


 ADMINISTRADOR
 Alexandre A. C. Maranhão
 Gestor Hospitalar
 Santa Casa de Misericórdia de Pontal



Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Dr. Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
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.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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 S

A/C NFE
E-Mail dpcomprasptonal@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: PYN 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	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,7
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,6
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,0
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,0
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,0
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,0
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,0
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,0
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 Sonda/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,0

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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.: 1.827.375

Tatui, 20/07/2026

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 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

573328 TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100

ABL SAUDE

PCT

10

6,300000

100

0,063000

63,00

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 5.149,4

QTDE.ITENS: 18

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dia

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

repCRM_cotacao.rpt



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: A2E7XX/1

Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP
Fone: 16 39531716

Fax:
Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio		CATETER NASAL TIPO OCULOS				Reg. MS:		0080245210268
Ativo:								
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		0.0814.8190.000-3
Ativo:		C/RX 20G						
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		0.0814.8190.000-1
Ativo:		7,5X7,5						
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		0.0802.4521.032-4
Ativo:		MACHO/FEMEA						
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		0080284930237
Ativo:								
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		0.0808.0848.903-0
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP						
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		0080284930344
Ativo:								
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		0.0100.3343.046-0
Ativo:								
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		0010033430030
Ativo:								
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		0.0801.7534.900-5
Ativo:								

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	Qtd	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1,500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO <u>EUROPA</u> POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTEANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total...:					12.857,65

Obs...: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000.00





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.839/0001-68

 vendas3@bmghospitalar.com.br 16-3377-4913 16-99507-8301 - Whatsapp Rua Tansau, 359 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP*por favor, não imprimir*

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

Data 20/07/2026
hora 12:44
Orçamento
N. 090907

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

Cond.Pgto 030/ / / / /

Cond.Pgto 030/ / / / /						
N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00 1
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50 1
			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50
Desconto						

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1686

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:27
Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 555059
Código.....: 6746
Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Fone Contato:
Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS
CNPJ.....: 55.110.753/0001-41
CEP: 14.180-000
Cidade: PONTAL
753 Bairro: CENTRO
Complemento:
UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,60
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,00
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,40
19	PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,20
4	82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,50
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,50
6779.	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7.5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*							
HB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE -							
9667*	3M							
Valor Somado -->								17.176,20

Validade da Cotação: 20/07/2026
Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030
Observação: CNPJ: 05.847.630/0001-10 - FATURAMENTO MINIMO RS 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 380862
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03781.854009 00013.387170 4 15450000080700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
Nome/Razão Social:	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA.
CPF/CNPJ:	05.847.630/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	807,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	807,00
Valor Pago (R\$):	807,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70453871247
Chave de segurança:	GJPGYVK6M5V3X03Y

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	SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado	NF-e
Data do recebimento	Identificação e assinatura do recebedor		No. 380862
			Serie 1



DANFE

Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída
 2-Entrada
 No. 380862
 Série 1



Chave de Acesso
 3526.0705.8476.3000.0110.5500.1000.3808.6210.0687.8331
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

Natureza de Operação	Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	7875	Protocolo de autorização de uso	135262974826053
Inscrição Estadual	635.487.579.110	Inscr. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ	05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		Data Emissão
Razão Social		55.110.753/0001-41		24/07/2026
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
Endereço		Bairro / Distrito	CEP	Data de Entrada / Saída
R ANANIAS COSTA FREITAS		CENTRO	14.180-000	
Município	Fone / Fax	UF	Inscrição Estadual	Hora de Entrada / Saída
PONTAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA							
380862-A							
21/08/2026							
807,00							

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancário
555913		21	

CÁLCULO DO IMPOSTO							
Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos			
807,00	145,26	0,00	0,00	807,00			
Valor do Frete	Valor do Seguro	Valor do Desconto	Outras Despesas	Valor do IPI	Valor Aprox de Tributos	Valor Total da Nota	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	159,81	807,00	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS							
Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ / CPF		
NOTA REEMITIDA	9-Sem Transporte						
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual				
ESTRADA SAMUEL AIZEMBERG	1100	SP	ISENTO				
Quantidade / Volumes	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto (Kg)	Peso Líquido (Kg)	Cubagem Total	
3				20,290	20,290	0,121	

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	IPI	ICMS
76	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK Lote: CO70AA0364 Fabr: 17/06/2026 Cod.Fabr: 0160201 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898283810743 Dece: Trib. Aprox RS: 17,42 Federal e 19,26 Estadual Fonte:IBPT	48191000	000	5102	UN	20,000	5,35000	107,00	107,00	19,26	0,00	0,00	18,00
59992	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 82850579001 MUCAMBO Lote: 2622 30/05/2029 Fabr: 08/06/2026 Cod.Fabr: PA850354 Reg.MS: 82850579001 EAN13: 7896098801062 Dece: Trib. Aprox RS: 94,15 Federal e 28,98 Estadual Fonte:IBPT	40151200	500	5102	PAR	400,000	1,75000	700,00	700,00	126,00	0,00	0,00	18,00

Informações Complementares	Reservado ao Fisco
PEDIDO 7875 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025	
Decretos:	
Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025	
Produtos farmacêuticos Para. Iº art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147	

RECEBIL
 DATA 24/07/26
 Farmácia
 Santa Casa de Pontal

Beneficiário

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

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

CNPJ: 05.847.630/0001-10

Vencimento		Valor do Documento	
21/08/2026		807,00	
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora /Multa	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão		Agência / Cod.Beneficiário	Nosso Número
24/07/2026		3415-0/105047-8	37818540000013387

Dados do Pagador

Nome do Pagador		Nro. do Documento	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		380862-A	
Endereço		Bairro / Distrito	
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO		CENTRO	
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14.180-000

Mensagem

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

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

001-9

00190.00009 03781.854009 00013.387170 4 15450000080700

Local do Pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					21/08/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10					Agência/Código do Beneficiário
EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					3415-0/105047-8
Data do Documento	Nro.do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Numero
24/07/2026	380862-A	DM	N	24/07/2026	37818540000013387
Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	17	RS			807,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R\$ 0,27 Após o vencimento cobrar 2,00% de multa. Envio cartório após 6 dias vencimento					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO 14.180-000 - PONTAL / SP					
Benef. final: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10					
Estrada Samuel Aizemberg, 1100 Alves Dias 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					

Autenticação Mecânica - Ficha de compensação



SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 20/07/2026 15:16 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 1 No. Pedido 7875
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO	Fornecedor: 362 - SOMA/SP PROD.HOSPITALARES LTDA	Data Ped: 20/07/2026
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	

4017- 1 LUVA CIRURGICA ESTERIL 7.5-PAR-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	400,0000 1,7500 0,0000 0,0000	700,0000
Complemento do item	MUCAMBO	

62509- 1 COLETOR PARA MATERIAL PERFUROCORTANTE 7L -	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	20,0000 5,3500 0,0000 0,0000	107,0000
Complemento do item	DESCARPACK	

Totais:	Total Bruto dos itens:	807,0000
	Total Descontos dos itens:	0,0000
	Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens + Encargo Pedido - Desconto Pedido + Frete Pedido =	Total do Pedido	
807,0000 0,0000 0,0000 0,0000	807,0000	


COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal


ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Graciano
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:27

Orçamento/Cotação

Página:

Número.....: 555059

20/07/2026

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

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

CEP: 14.180-000

Cidade: PONTAL

753 Bairro: CENTRO

Complemento:

UF: SP

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Unl.	Qtde	Vlr.Unit.	Tota
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM ADULTO PGC UNIDADE MARK MED			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,60
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,00
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,40
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO PACOTE C/ 50 MEDIX*			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,00
0414201	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,00
PA85035	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 4 82850579001 MUCAMBO			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,00
F08144	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO POLAR FIX			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,20
38833714	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,00
990581	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP (990581) UNIDADE BD			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
6779.	SONDA ENDOT. PVC, DESC. C/ BALAO 7,5MM UNIDADE (TUBO) MEDIX*			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,50
IIB00441	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 9667* 3M			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,50
Valor Somado -->								17.176,20

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA
Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

FUTURA

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.: 1.827.375 Tatui, 20/07/2026

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 SF

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. :
Frcto: 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	15	10,700000	100	0,107000	160,5
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,7
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,6
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,0
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,0
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,8
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,4
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,96
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,8
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,0
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,0
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,2
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,55
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALE" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,0
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,0
571503 Sonda ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,0
575076 Sonda/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,5

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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 SF

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.Proc. :
No.Empenho :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE FIRELI

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,00
--------	--	-----------	-----	----	----------	-----	----------	-------

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 5.149,4

QTDE.ITENS: 18

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP

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

Fone: (19) 35225-800

Cep: 13.916-074

Cnpj: 67.729.178/0004-91

Orçamento: A2E7XX/1

Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fone: 16 39531716

Fax:

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio						Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS				0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

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

20 de julho de 2026 às 16:18

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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

FONE.: 16 38774913

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	Qtd	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,09
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1,500	0,1850	277,50
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	16	8,1600	130,56
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,00
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,80
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,00
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,60
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2980	298,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,00
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,20
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,000	0,3414	341,40
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,80
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,00
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,80
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,50
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,90
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,00
Total..:					12.857,65

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente 



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.447.939/0001-88

✉ vendas3@bmghospitalar.com.br

☎ 16-5677-4913

📱 16-99607-5301 - Whatsapp

📍 Rua Tanquinho, 358 - Vila Elisa - Ribeirão Preto - SP



penso bem antes de comprar

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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

Data 20/07/2026

hora 12:44

Orcamento

N. 090907

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

Bairro CENTRO
CEP 14180000
Ins.Estadual ISENT0

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,50

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1686



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 2183484
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02841.243005 00016.641177 2 15450000160600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.606,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.606,00
Valor Pago (R\$):	1.606,00

Data/hora da operação:	21/08/2026 11:55:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	70453877624
Chave de segurança:	L4NJNNK2C4P0PL1G

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 emissor



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1
Nº. 2183484 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3526 0767 7291 7800 0491 5500 1002 1834 8412 8124 1706

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262908234985 20/07/2026 18:48:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL

CNPJ / CPF

55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO

20/07/2026

ENDEREÇO

RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14180-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/07/2026

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
2183484/1	21/08/2026	1.606,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.606,00		288,48		0,00		0,00		1.606,00			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.606,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260		SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
5,00	VOLUME(S)		0,19059	13,667	13,667	

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
034156	AGULHA DESCARTAVEL 13X4 (BD) L: 6078541 Q: 100,000 0 F: 19/03/26 V: 28/02/2031	90183219	000	5102	UN	100,00	0,0998	9,98	9,98	1,20	0,00	12,00 0,00
029885	CATETER 22G (BD) L: 6051360 Q: 200,0000 F: 06/03/26 V: 2 8/02/2031, nFCI: 73CBCA57-78B6-4A1E-91E7-88521B389058	90183929	500	5102	UN	200,00	2,1155	423,10	423,10	76,16	0,00	18,00 0,00
029886	CATETER 24G (BD) L: 6086342 Q: 200,0000 F: 09/04/26 V: 3 1/03/2031, nFCI: 59503167-90E6-4D89-B95E-EFCF813FCC8E	90183929	500	5102	UN	200,00	2,1155	423,10	423,10	76,15	0,00	18,00 0,00
011202	CATETER NASAL TIPO OCULOS (CREMER/EMBRAMED) L: 26010998221 Q: 80,0000 F: 19/01/26 V: 16/12/2028	90183929	000	5102	UN	80,00	1,2675	101,40	101,40	18,25	0,00	18,00 0,00
033211	COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5 (AMED) L: E15-I Q: 10.200,0000 F: 01/04/26 V: 30/04/2031	30059090	000	5102	UN	10.200,00	0,0391	398,82	398,82	71,79	0,00	18,00 0,00
030430	RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2 (3M) L: 2612800085 Q: 50,0000 F: 01/02/26 V: 28/02/2029	63079010	000	5102	UN	50,00	3,88	194,00	194,00	34,92	0,00	18,00 0,00
035308	TOUCA SANFONADA (ANADONA) L: 406-26 Q: 1.000,0000 F: 24/06/26 V: 23/06/2028	62101000	000	5102	UN	1.000,00	0,0556	55,60	55,60	10,01	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituição de vlr de ICMS e DIFAL 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: 21/07/2026 Pedido: 3594204 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3594204 *** 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 7874 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emissor: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL) | OPERACAO SUJEITA A REDUCAO LINEAR DE BENEFICIOS DA LC 224/2025 | ALIQUOTA ICMS 13,30% CF. ART.54, INC.XV, RICMS/SP DEC.45490/00.

RESERVADO AO FISCO

Tatiana Ap. da S. Segecic Pereira
Farmacêutica
RECÉBIDO: 21/07/26
DATA 21/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal



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 82A, 419 - Jardim América - Fone (19) 3522-5800 - (19) 3522-5801/5802 - vendas@rioclarense.com.br
CEP: 13506-056 - Rio Claro - SP - CNPJ Nº 67.729.178/0001-49 - INSCR. EST. Nº 587.101.582.112

Praça Emilio Marconato, 1000, 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



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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

RIOCLARENSE

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

Praça Emilio Marconato, 1000, 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
21/08/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.606,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28412430000016641	2183484/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
21/08/2026	3149-6 / 306406-9	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO		NOSSO NÚMERO	
1.606,00		28412430000016641	
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 00016.641177 2 15450000160600

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/07/2026	2183484/01	DM	N	21/07/2026	28412430000016641	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			1.606,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2026						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 32,12)						
*** 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 00016.641177 2 15450000160600

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						21/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0004-91						3149-6 / 306406-9
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
20/07/2026	2183484/01	DM	N	21/07/2026	28412430000016641	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			1.606,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
						(+) JUROS / MULTA
						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
						(=) VALOR COBRADO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2026						
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 32,12)						
*** 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 21/07/2026 07:40		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		7874	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 4 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA		Data Ped: 20/07/2026	
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					
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°22 (REF		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 200,0000		2,1155 0,0000 0,0000		423,1000	
Complemento do item					
47909- 1 AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-UNIDADE-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 100,0000		0,0998 0,0000 0,0000		9,9800	
Complemento do item					
49487- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. N°24 (REF		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 200,0000		2,1155 0,0000 0,0000		423,1000	
Complemento do item					
59882- 1 CATETER NASAL TIPO OCULOS ADULTO		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 80,0000		1,2675 0,0000 0,0000		101,4000	
Complemento do item					
62765- 1 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 9FIOS C/10		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 1.020,00		0,3910 0,0000 0,0000		398,8200	
Complemento do item					
77631- 1 MASCARA BRANCA PFF2 PROT.P/ TUBERC.N95		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 50,0000		3,8800 0,0000 0,0000		194,0000	
Complemento do item					
92253- 1 TOUCA DESCARTAVEL BRANCA COM ELASTICO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA 10,0000		5,5600 0,0000 0,0000		55,6000	
Complemento do item					
Totais:					
		Total Bruto dos itens:		1.606,0000	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens + Encargo Pedido -		Desconto Pedido + Frete Pedido =		Total do Pedido	
1.606,0000 0,0000		0,0000 0,0000		1.606,0000	
Lucimar de S. das Flores					
Dep. COMPRAS					
Santa Casa de Pontal					
		ADMINISTRADOR			
		Alexandre A. S. Marinho			
		Gestor Hospitalar			
		Santa Casa de Misericórdia de Pontal			



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: A2E7XX/1

Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fone: 16 39531716

Fax:

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	034156	AGULHA 13X4 CX C/100UN 301982	BD	CX	Caixas	1	R\$ 0,0998	R\$ 9,9800	R\$ 9,98
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 13X4					Reg. MS: 0.0100.3343.001-9		
2	011788	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388	BD	CX	Caixas	10	R\$ 0,1717	R\$ 17,1700	R\$ 171,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 25X6					Reg. MS: 0010033430019		
3	011646	AGULHA 40X12 CX C/100UN 300017	BD	CX	Caixas	15	R\$ 0,1638	R\$ 16,3800	R\$ 245,70
Principio Ativo:		AGULHA DESCARTAVEL 40X12					Reg. MS: 0010033430019		
4	028981	ATADURA DE CREPE 13F 6CMX1,8M EMB IND C/6UN CYSNE 664201	CREMER	PA	Caixas	32	R\$ 1,2050	R\$ 7,2300	R\$ 231,36
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 06CMX1,8M					Reg. MS: 0010071150057		
5	035036	ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,80M EMB IND C/6UN CYSNE 806113	CREMER	CX	Caixas	64	R\$ 1,5545	R\$ 9,3270	R\$ 596,93
Principio Ativo:		ATADURA DE CREPE 13F 10CMX1,8M					Reg. MS: 0.0100.7115.005-7		
6	029885	CATETER ANGIOCATH 22G 1,00 CX C/200UN 38833514	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 22G					Reg. MS: 0010033430148		
7	029886	CATETER ANGIOCATH 24G 0,75 CX C/200UN 38833614	BD	CX	Caixas	1	R\$ 2,1155	R\$ 423,1000	R\$ 423,10
Principio Ativo:		CATETER 24G					Reg. MS: 0010033430148		

8	011202	CATETER NASAL P/OXIGENIO TIPO OCULOS PCT C/20UN - 662870	CREMER/EMBRAMED PA	Caixas	4	R\$ 1,2675	R\$ 25,3500	R\$ 101,40
Principio						Reg. MS:		
Ativo:		CATETER NASAL TIPO OCULOS				0080245210268		
9	035901	CAMPO OP EST 25X28 DUP EMB 20G C/RX PCT C/5UN B68G	AMED	PA	Caixas	76	R\$ 1,4671	R\$ 7,3355 R\$ 557,50
Principio		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM				Reg. MS:		
Ativo:		C/RX 20G				0.0814.8190.000-3		
10	033211	COMPRESSA DE GAZE 09F EST 13X24CM C/1020ENV C/10UN C51	AMED	PA	Caixas	1	R\$ 0,0391	R\$ 398,8200 R\$ 398,82
Principio		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST.				Reg. MS:		
Ativo:		7,5X7,5				0.0814.8190.000-1		
11	035071	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP 30PCX150 672619	CREMER	CX	Caixas	4	R\$ 0,3867	R\$ 58,0050 R\$ 232,02
Principio		CONECTOR PARA CATETER				Reg. MS:		
Ativo:		MACHO/FEMEA				0.0802.4521.032-4		
12	028281	ELETRODO DESC 2223BRQ ADULTO ESPUMA PCT C/50UN HB004095228	3M/SOLVENTUM	PA	Caixas	20	R\$ 0,4353	R\$ 21,7650 R\$ 435,30
Principio		ELETRODO PARA ECG ADULTO				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930237		
13	036823	EQUIPO MACRO IL FLEX LSLIP AR/PART 1,5M EST POLYBAG C/25UN	BE CARE	CX	Caixas	40	R\$ 0,5972	R\$ 14,9300 R\$ 597,20
Principio		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT				Reg. MS:		
Ativo:		AR FILTRO 1,5M LUER SLIP				0.0808.0848.903-0		
14	030430	RESPIRADOR DESC DOBRAVEL PFF2 9920H C/1UN HB004419667	3M	PA	Caixas	50	R\$ 3,8800	R\$ 3,8800 R\$ 194,00
Principio		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2				Reg. MS:		
Ativo:						0080284930344		
15	032918	SCALP N 21G ASEPTO CX C/200UN 38833714	BD	CX	Caixas	5	R\$ 1,4687	R\$ 293,7400 R\$ 1.468,70
Principio		SCALP N.21G				Reg. MS:		
Ativo:						0.0100.3343.046-0		
16	013483	SERINGA 3ML S/AG SLIP CENTRAL C/1000UN 990581	BD	CX	Caixas	2	R\$ 0,2488	R\$ 248,8000 R\$ 497,60
Principio		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP				Reg. MS:		
Ativo:						0010033430030		
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R\$ 0,0556	R\$ 5,5600 R\$ 55,60
Principio		TOUCA SANFONADA				Reg. MS:		
Ativo:						0.0801.7534.900-5		

Total Oramento : R\$ 6.640,01

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 21/07/2026

Validade da Proposta: 23/07/2026

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





dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

20 de julho de 2026 às 16:18

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

Boa tarde.
Pedido em andamento.
e venho informá-los a FALTA do seguinte item:
EQUIPO P/SORO MACRO GOTAS C/ INJETOR
att
[Texto das mensagens anteriores oculto]
--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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

FONE.: 16 38774913

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

COTACÃO DE VENDA

Nro. 35282

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	Qtd	Preço	Total
			100	0,1209	12,09
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,50
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,500	0,1850	277,50
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	16	8,1600	130,56
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO <u>EUROPA</u> POLAR FIX	32	21,5000	688,00
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1,8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	2	49,9000	99,80
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	200	3,2200	644,00
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,00
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	80	1,7500	140,00
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	20	9,2300	184,60
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTEANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	380	14,7000	5.586,00
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	600	0,2900	174,00
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	1,000	0,2980	298,00
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,9100	910,00
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	400	2,5800	1.032,00
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	4	23,3000	93,20
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	1,000	0,3414	341,40
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	200	0,4990	99,80
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4,5 CX C/100 MEDIX	1,500	0,2500	375,00
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	20	0,8900	17,80
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	25	3,9800	99,50
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7,5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	10	10,2900	102,90
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	200	2,0900	418,00
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	50	7,5000	375,00
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M			
Total...:					12.857,65

Obs.: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000.00



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 11:27

Bom dia!

Tudo bem?

Através desde venho lhe informar que o item: conector macho/femea, esgotou em nosso estoque, e esta com previsão de chegada entre sexta-feira (24/07) e segunda-feira (27/07).

gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente



BMG
Distribuidora de
produtos hospitalares

Miguel Parpinelli

Vendedor

Cnpj: 17.441.939/0001-88

✉ vendas3@bmghospitalar.com.br

☎ 16-3877-4813

📱 16-99607-8301 - Whatsapp

📍 Rua Tançafr 365 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP



por favor, não envie de imprimir

[Texto das mensagens anteriores oculto]

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

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

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

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.Proc.:
No.Empenho :
Frete: CIF
Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

No.Ped.:

PRODUTO	FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R\$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R\$
571146 AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	15	10,700000	100	0,107000	160,50
573928 ATADURA CREPE 13F 06CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	16	7,920000	12	0,660000	126,72
565777 ATADURA CREPE 13F 10CM X 1,8M/4,5M C/12 UND "POLAR"	POLARFIX	PCT	32	10,488000	12	0,874000	335,68
575211 CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,00
576439 CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,00
571488 CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,80
576427 CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,40
"POLAR"	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,96
575982 COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,80
571491 CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,00
567681 ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,00
570205 EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,20
573974 MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,55
573977 MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,00
570209 DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,00
571320 SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,00
571503 SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,50
575076 SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25							

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.827.375

Tatuí,

20/07/2026

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
PONTAL SP

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

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Proc. :

No.Ped. :

No.Empenho :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

573328 TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100

ABL SAUDE

PCT

10

6,300000

100

0,063000

63,00

TOTAL DO PEDIDO:

R\$ 5.149,4

QTDE.ITENS:

18

VALIDADE DA PROPOSTA:

3 dia

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

OBSERVAÇÕES:

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

2 / 2

20/07/2026 10:04:27

repCRM_cotacao.rpt



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

Data 20/07/2026

hora 12:44

Orcamento

N. 090907

Cliente 363 IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL
Endereco RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753

Cidade PONTAL

CNPJ 55.110.753/0001-41

Cond.Pgto 030/ / / /

Bairro CENTRO

CEP 14180000

Ins.Estadual ISENTO

N.Item Cliente	ID COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL ICMS
	2109 B65	CAMPO OPERATORIO DIONE ESTERIL C/ FIO 25X28 C/5 cx c/190 AMED	EV	380	6,5000	2.470,00 1
	674 256	TOUCA DESC SANFONADA SOFT-BRANCA C/100 ANADONA	PC	10	6,1500	61,50 1
Desconto			Total Prod.	R\$ 2.531,50	Total Geral	R\$ 2.531,5

Vendedor 12 VANESSA

Transportadora

Observacao cotacao n.1686

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Emissão: 20/07/2026 15:11:27

Página: 1

Orçamento/Cotação

Número.....: 555059

20/07/2026

Código.....: 6746

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

Fone Contato:

753 Bairro: CENTRO

Endereço.....: R ANANIAS COSTA FREITAS

Complemento:

UF: SP

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

Cidade: PONTAL

CEP: 14.180-000

Cód.	Descrição	Lote	Validade	Apresentação	Uni.	Qtde	Vlr.Unit.	Total
300327	AGULHA DESC. 0,70 X 25 (300327) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	PC	1000	0,21000	210,00
300017	AGULHA DESC. 1,20 X 40 (300017) UNIDADE BD			CX/100-CXG/1000-C	UN	1500	0,20000	300,00
38833514	CATETER 22G ANGIOCATH (38833514) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
38833614	CATETER 24G ANGIOCATH (38833614) UNIDADE BD			CXG/200-C	UN	200	2,15000	430,00
00017302	CATETER OXIGENIO TIPO OCULOS NR 12 105CM			PCTE/10-CXG/450-C	UN	80	1,12000	89,60
0160201	CAIXA COLETORA 7L PER/CORT. AMARELA			CX/20-C	UN	20	5,35000	107,00
10411000	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT			PCTE/1-CXG/100-C	PCTE	1020	11,02000	11.240,40
19	PACOTE C/5 AMED			PCTE/1-CXG/40-C	PCTE	20	12,30000	246,00
8308	ELETRODO DESCARTAVEL PARA ECG ADULTO			PCTE/25-CXG/500-C	UN	1000	0,64000	640,00
0414201	PACOTE C/ 50 MEDIX*			CXG/200-C	PAR	400	1,75000	700,00
PA85035	EQUIPO MACRO C/ FILTRO INJ. LAT. C/ENT. AR LUER			RL/1-CXG/20-C	RL	4	15,30000	61,20
4	SLIP UNIDADE 10330669158 DESCARPACK			CXG/200-C	UN	1000	1,82000	1.820,00
F08144	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR			CXG/1000-C	UN	2000	0,29000	580,00
38833714	82850579001 MUCAMBO			CX/25-CXG/200-C	UN	25	2,98000	74,50
990581	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CM X 15M ROLO			UN/1-CX/50-C	UN	50	4,95000	247,50
6779.	POLAR FIX							
HB00441	SCALP DISP. ASEPTO 21 G (38833714) UNIDADE - BD							
9667*	SERINGA PLASTIPAK 3ML SEM AGULHA LUER - SLIP							
	(990581) UNIDADE BD							
	SONDA ENDOT. PVC. DESC. C/ BALAO 7,5MM							
	UNIDADE (TUBO) MEDIX*							
	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE -							
	3M							
Valor Somado ---->								17.176,20

Validade da Cotação: 20/07/2026

Vendedor: PRIVADO SP X - BRUNA

Prazo Entrega: 2 dias

Condições de Pagamento: 030

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

PRIVADO SP X - BRUNA

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

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 48582
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01438.251587 83900.030004 9 15480000107244
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:	24/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	21/08/2026
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:	21/08/2026 11:55:03
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70453877684
Chave de segurança:	P19ML1UHC52P9FE6

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

35162001210424438000150000000004858226080314076900

NÚMERO DA NFS-E 48582	COMPETÊNCIA DA NFS-E 01/08/2026
NÚMERO DA DPS 48582	SÉRIE DA DPS 49999
EMITENTE DA NFS-E Prestador de Serviços	SITUAÇÃO DA NFS-E NFS-e Gerada

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E 21/08/2026	DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 21/08/2026
FINALIDADE NFS-e regular	

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

PRESTADOR / FORNECEDOR
Prestador de Serviços
Nome / Nome Empresarial
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA
Endereço
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

CNPJ / CPF / NIF
10.424.438/0001-50

Indicador Municipal (Inscrição) 50357	Telefone 1637221631
Município / Sigla / UF FRANCA / SP	Código IBGE / CEP 3516200 / 14403-424
E-mail SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR	

Simple Nacional Data de Competência Optante - Microempresa ou Empresa de	Regime de Apuração Tributária pelo SN Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN
--	--

TOMADOR / ADQUIRENTE
Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone -
Município / Sigla / UF Pontal / SP	Código IBGE / CEP 3540200 / 14.180-000
E-mail -	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional / Municipal 17.19.01	Código da NBS 1.1302.21.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Franca / SP/ BRASIL
-------------------------	--	--------------------------------------	--

Descrição do Serviço
USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 06/2026 - VENCIMENTO 10/08/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Franca / SP/ -
Regime Especial de Tributação ISSQN Nenhum	Tipo de Imunidade do ISSQN -	Suspensão da Exigibilidade do ISSQN Não
Benefício Municipal -	Cálculo do BM -	Número Processo Suspensão -
		Total Deduções/Reduções -
		Desconto Incondicionado -
BC ISSQN R\$ 1.072,44	Alíquota Aplicada 4,74%	Retenção do ISSQN Não retido
		ISSQN Apurado R\$ 50,83

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF -	Contribuição Previdenciária - Retida -	Contribuições Sociais - Retidas -
PIS - Débito Apuração Própria -	COFINS - Débito Apuração Própria -	Descrição Contrib. Sociais - Retidas PIS/COFINS/CSLL Não Retidos	

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS	CST / cClassTrib /	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF 0///
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 50,83	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções R\$ 1.021,61	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS R\$ 0,00
Aliq. Efetiva Municipal - IBS 0,00%	Valor Apurado Municipal - IBS -	Aliq. Efetiva Estadual - IBS 0,00%
Valor Total Apurado - IBS -	Alíquota - CBS 0,00%	Alíquota Efetiva - CBS 0,00%
		Valor Total Apurado - CBS -

VALOR TOTAL DA NFS-E	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 1.072,44	Desconto Incondicionado -	Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) -	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 1.072,44	Total do IBS/CBS -	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 1.072,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01438.251587 83900.030004 9 15480000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014382 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 06/2026					(-) 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

itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01438.251587 83900.030004 9 15480000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 24/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014382 - 5
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 06/2026					(-) 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

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.itaubr.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



TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 27.981,98
Data/hora da operação:	21/08/2026 11:51:29

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 18176
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.370019 8 15480000083037
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	830,37
Juros (R\$):	2,76
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	833,13
Valor Pago (R\$):	833,13

Data/hora da operação:	25/08/2026 11:20:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	70674443538
Chave de segurança:	Q7PFLWQ2VUNJVGEM

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

12-e 000018176

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HERNANDEZ & CEZAR LTDA

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO

PONTAL / SP

CEP: 14180-017

FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000018176

SÉRIE 1

FOLHA 1/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35260755110407000163550010000181761000144718

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262832375498 15/07/2026 15:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

15/07/2026

ENDEREÇO

RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO/ DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/07/2026

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:51:48

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

44,32

VALOR DO ICMS

5,36

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

830,37

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

830,37

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,336	4,89	6,53					
5010	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	4,000	8,49	33,96					
5031	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG	6,265	3,99	25,00					
5035	ALHO KG	07032090	000	5929	KG	1,038	22,90	23,77	23,77	1,66		7,00	
5075	BANANA MACA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	9,98	19,96					
5085	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	2,99	5,98					
5120	BATATA KG EXTRA	07019000	040	5929	KG	20,090	4,99	100,25					
5155	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	5,234	4,99	26,12					
5205	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	8,085	5,99	48,43					
5230	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	6,090	4,99	30,39					
5240	CHUCHU KG	07095900	040	5929	KG	6,015	4,69	28,21					
5302	FLS ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	6,000	6,98	41,88					
5304	FLS ALMEIRAO UN	07052900	040	5929	UN	2,000	6,98	13,96					
5307	FLS CHICORIA UN	12129400	040	5929	UN	3,000	6,98	20,94					
5311	FLS COUVE MANTEIGA UN	07051900	040	5929	UN	4,000	6,98	27,92					
5392	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,056	2,98	9,11					
5422	LIMAO KG	08051000	040	5929	KG	3,072	5,99	18,40					
5432	MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	2,000	6,99	13,98					
5450	MAMAO FORMOSA KG	08072000	040	5929	KG	3,090	6,99	21,60					
5462	MANDIOQUINHA KG	07141000	000	5929	KG	2,076	9,90	20,55	20,55	3,70		18,00	
5472	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	2,030	12,90	26,19					
10862234	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12UN	04071100	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97					
5655	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,502	30,98	77,51					
5317	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	2,210	5,39	11,91					
5682	TANGERINA PONKAN KG	08052100	040	5929	KG	2,040	2,99	6,10					
5693	TOMATE KG	07089000	040	5929	KG	15,030	4,99	75,00					

NF-e 000018176

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



HERNANDEZ & CEZAR LTDA

RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO

PONTAL / SP

CEP: 14180-017

FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

Nº 000018176

SÉRIE 1

FOLHA 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA

1



CHAVE DE ACESSO

35260755110407000163550010000181761000144718

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262832375498 15/07/2026 15:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE

550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE

55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ/CPF

55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO

15/07/2026

ENDEREÇO

RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753

BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

14180-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

15/07/2026

MUNICÍPIO

PONTAL

FONE/FAX

1639531716

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA SAÍDA

15:51:48

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

NOME/ RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

Sem Transporte

CÓD. ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5800	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,500	27,90	69,75					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇÃO Nº008//2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 204 - COO: 15241
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RECEBIDO: Roseli

DATA: 15/07/26

SETOR: SMD



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP		55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 24/08/2026	Valor do Documento 830,37
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/08/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.			Data de Emissão 16/07/2026	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
			Nosso Número 223-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 18176	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL			UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00022.370019 8 15480000083037

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 24/08/2026
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 16/07/2026	N. documento 18176	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 16/07/2026	Nosso número 223-7
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 830,37
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 25/08/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 17/07/2026 10:12		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7869	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/07/2026	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5020	30,9800	0,0000	0,0000	77,5120
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,3360	4,8900	0,0000	0,0000	6,5330
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	5,2340	4,9900	0,0000	0,0000	26,1177
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,2650	3,9900	0,0000	0,0000	24,9974
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	6,9800	0,0000	0,0000	41,8800
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0380	22,9000	0,0000	0,0000	23,7702
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:		Emissão 17/07/2026 10:12 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		No. Página 2 No. Pedido 7869	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/07/2026	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-		Não Entregou		100,2491	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0900	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-		Não Entregou		48,4292	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0850	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-		Não Entregou		30,3891	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0900	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-		Não Entregou		20,9400	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-		Não Entregou		28,2104	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0150	4,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ-		Não Entregou		27,9200	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000	6,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-		Não Entregou		9,1069	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0560	2,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-		Não Entregou		18,4013	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0720	5,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-		Não Entregou		13,9800	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	6,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG-		Não Entregou		21,5991	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0900	6,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-		Não Entregou		20,5524	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0760	9,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 17/07/2026 10:12 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 3 No. Pedido 7869
--	--	---------------------------------------

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 17/07/2026	
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					
77124- 1 MANGA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0300	12,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item		26,1870			
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,2100	5,3900	0,0000	0,0000
Complemento do item		11,9119			
90918- 1 TANGERINA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0400	2,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item		6,0996			
91923- 1 TOMATE-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		15,0300	4,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item		74,9997			
93351- 1 VAGEM-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,5000	27,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item		69,7500			

Totais:

		Total Bruto dos itens:		830,3658
		Total Descontos dos itens:		0,0000
		Total IPI dos itens:		0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
830,3658	0,0000	0,0000	0,0000	830,3658

Valéria do S. Pereira
COMPRAS

[Assinatura]
ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Ponto

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: 14/07/2026 11:01

Pagina:0001

Orçamento núm.01902 Emp.00001 Cadastro 14/07/2026 Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	4,89	1,00	4,89
0002	000501-0/	ABACAXI UN	8,49	4,00	33,96
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	3,99	6,00	23,94
0004	000503-5/	ALHO KG	22,90	1,00	22,90
0005	000507-5/	BANANA MACA KG	9,98	2,00	19,96
0006	000508-5/	BANANA NANICA KG	2,99	2,00	5,98
0007	000512-0/	BATATA KG EXTRA	4,99	20,00	99,80
0008	000515-5/	CABOTIA KG	4,99	5,00	24,95
0009	000520-5/	CEBOLA KG	5,99	8,00	47,92
0010	000523-0/	CENOURA KG	4,99	6,00	29,94
0011	000524-0/	CHUCHU KG	4,69	6,00	28,14
0012	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	6,00	41,88
0013	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	2,00	13,96
0014	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	3,00	20,94
0015	000531-1/	FLS COUVE MANTEIGA UN	6,98	4,00	27,92
0016	000539-2/	LARANJA PERA KG	2,98	3,00	8,94
0017	000542-2/	LIMAO KG	5,99	3,00	17,97
0018	000543-2/	MACA GALA KG	6,99	2,00	13,98
0019	000545-0/	MAMAO FORMOSA KG	6,99	3,00	20,97
0020	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	9,90	2,00	19,80
0021	000547-2/	MANGA PALMER KG	12,90	2,00	25,80
0022	1086223- / 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	8,99	3,00	26,97
0023	000565-5/	QUIABO KG	30,98	2,50	77,45
0024	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	5,39	2,00	10,78
0025	000568-2/	TANGERINA PONKAN KG	2,99	2,00	5,98
0026	000569-3/	TOMATE KG	4,99	15,00	74,85
0027	000580-0/	VAGEM KG	27,90	2,50	69,75

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:820,32

Observações



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 HORTIFRUTI					TEL.(16)3953-	Nº 04/07/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudo	11,30	45,20
02	1,0	kg	Abacate	2pç c/500g	5,80	5,80
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	3,98	23,88
04	1,0	kg	Alho a granel		35,20	35,20
05	2,0	kg	Banana maçã(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
06	2,0	kg	Banana nc med+colorida (5ª feira)	100 a 140g	6,99	13,98
07	20,0	kg	Batata média EXTRA	180 a 230g	6,90	138,00
08	5,0	kg	Cabotia	2,5kg/pç	4,99	24,95
09	8,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	8,69	69,52
10	6,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	4,99	29,94
11	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	4,89	29,34
12	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	1,99	5,97
13	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		2,99	8,97
14	2,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 180g	5,98	11,96
15	3,0	kg	Mamão formosa	3pç c/ 1kg c/	5,98	17,94
16	2,0	kg	Manga palmer (3ªfeira)		8,99	17,98
17	2,0	kg	Mandioquinha		22,90	45,80
18	2,5	kg	Quiabo novo		22,70	56,75
19	2,0	kg	Repolho verde	02 pç	5,79	11,58
20	2,0	kg	Tangerina ponkan	180 a 200g	4,99	9,98
21	15,0	kg	Tomate salada extra		4,99	74,85
22	2,5	kg	Vagem macarrão (3ª feira)		24,90	62,25
23	06	pç	Alface crespa(2-5ªf/2-sab/2-3ªf)		6,50	39,00
24	02	mç	Almeirão (1-5ªfeira.1-3ªfeira)		6,50	13,00
25	03	mç	Chicória (3ª feira)		6,50	19,50
26	04	mç	Couve manteiga (sábado)		6,50	26,00
27	01	mç	Salsa (3ª feira)		55,00	55,00
28	03	dz	Ovos brancos (3ªfeira)		10,29	30,87
						R\$ 955,19

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotação: 13/07/26 Dt. Pedido:- Após orçamento Entrega:-15/07/2026 - das 14:30 às 16:00 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18462

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 14/07/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,99	0,00	1,00	4,99
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	10,99	0,00	4,00	43,96
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	3,49	0,00	6,00	20,94
4	208		ALHO ROXO KG	32,97	0,00	1,00	32,97
5	239		BANANA MACA KG	10,99	0,00	2,00	21,98
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	307		BATATA EXTRA KG	8,99	0,00	20,00	179,80
8	321		CABOTCHA KG	4,99	0,00	5,00	24,95
9	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	8,99	0,00	8,00	71,92
10	420		CENOURA KG	6,99	0,00	6,00	41,94
11	444		CHUCHU KG	3,99	0,00	6,00	23,94
12	543		LARANJA PERA KG	3,98	0,00	3,00	11,94
13	574		LIMAO TAITHI KG	4,99	0,00	3,00	14,97
14	598		MACA NACIONAL/GALA KG	9,99	0,00	2,00	19,98
15	611		MAMAO FORMOSA KG	6,49	0,00	3,00	19,47
16	659		MANDIOCA SALSA (MANDIOQUINHA)	16,99	0,00	2,00	33,98
17	666		MANGA PALMER KG	8,99	0,00	2,00	17,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,59	0,00	3,00	25,77
19	918		PONKAN KG	5,99	0,00	2,00	11,98
20	925		QUIABO KG	23,99	0,00	2,50	59,98
21	963		REPOLHO VERDE KG	3,99	0,00	2,00	7,98
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	9,90	0,00	15,00	148,50
24	1045		VAGEM KG	23,90	0,00	2,50	59,75
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	15,00	104,85
				VALOR FRETE:		0,00	
				OUTRAS DESPESAS:		0,00	
				TOTAL GERAL:		1.074,50	

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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 3341
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01357.193901 00001.750017 9 15490000010988
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
Nome/Razão Social:	DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
CPF/CNPJ:	05.540.301/0001-21
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	109,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	109,88
Valor Pago (R\$):	109,88

Data/hora da operação:	25/08/2026 11:20:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	70674451074
Chave de segurança:	AUM3NY5WA2RKC9FG

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE DROGARIA LIRA E GENARI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMIÇÃO: 23/07/2026 VALOR TOTAL: 109,88 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - Ananias Costa Freitas, 753, 14180041 - Pontal - SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 3341
SÉRIE 1

Identificação do Emitente
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA
RUA 7 DE SETEMBRO, 436
CENTRO
Pontal
SP 14180033
1639532585

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº 3341
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1 3887


CHAVE DE ACESSO
3526 0705 5403 0100 0121 5500 1000 0033 4116 9849 7821
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
135262954432114 23/07/2026 10:29:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Nota Fiscal de Referência

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550013810112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
05540301000121

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CPF / CNPJ
55110753000141

DATA DA EMISSÃO
23/07/2026

ENDEREÇO
Ananias Costa Freitas, 753,

BAIRRO
Centro

CEP
14180041

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
23/07/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
16-39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
10:29

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 109,88	VALOR DO ICMS 22,86	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL PRODUTOS 154,41
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 44,53	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 109,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Ocorrência de Transporte

CÓDIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
0

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
0,000

PESO LÍQUIDO
0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	Aliq. ICMS
19903	P	LOSARTANA 50MG 30CPR NEOQUIMICA	30049069	000	5.929	UND	2	11,08	11,08	16,18	5,98	5,98	0,72	12,00
14318	P	CAPTOPRIL 25MG 30CPR MEDLEY	30049019	000	5.929	UND	5	11,56	11,56	28,35	29,45	29,45	3,53	12,00
40080	N	OLEO DE GIRASSOL ALMOTOLIA	33049990	000	5.929	UND	5	14,89	14,89	0,00	74,45	74,45	18,61	25,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal impressa ref. aos documentos:
NF-e / NFC-e:
106813
REFERENTE AO PEDIDO Nº 7887
TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Operação sujeita à redução linear de benefícios da LC 224/2025

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 23/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal



Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA SETE DE SETEMBRO - 436 CENTRO PONTAL - SP	05.540.301/0001-21 14180-000	Vencimento 25/08/2026 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 109,88 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto.		Data de Emissão 25/08/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3571939	
		Nosso Número 17-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 0027	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL	UF SP	CEP 14180-041	
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01357.193901 00001.750017 9 15490000010988

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 25/08/2026
Beneficiário DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3571939
Data do documento 25/08/2026	N. documento 0027	Espécie DM	Accite N	Data processamento 25/08/2026	Nosso número 17-5
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 109,88
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Não cobrar encargos por atraso. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP 55.110.753/0001-41 14180-041					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado
Beneficiário final					



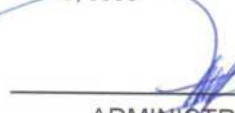
Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>	Emissão 23/07/2026 09:59	No. Página 1
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL		
CNPJ: 55.110.753/0001-41		
FAX:	Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Pedido 7887
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 93 - DROGARIA LIRA E GENARI LTDA		Data Ped: 23/07/2026	
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					
15179- 1 CAPTOPRIL (CAPOTEN) 25MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	150,0000	0,1963	0,0000	0,0000	29,4450
Complemento do item					
19720- 2 OLEO DE GIRASSOL (DERSANI) LIQ 200ML -		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	5,0000	14,8900	0,0000	0,0000	74,4500
Complemento do item FRASCO DE 200ML.					
30624- 1 LOSARTANA (COZAAR) 50MG CPR-COMPRIMIDO-		Não Entregou			
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0997	0,0000	0,0000	5,9820
Complemento do item					

Totais:		Total Bruto dos itens:	109,8770
		Total Descontos dos itens:	0,0000
		Total IPI dos itens:	0,0000
Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido = Total do Pedido
109,8770	0,0000	0,0000	0,0000 109,8770


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


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

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00



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: A2EBDA/1

Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:38

Dados do Cliente:

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

End: RUA ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cep: 14.180-000

Cidade: PONTAL - Estado: SP

Fone: 16 39531716

Fax:

Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML					Reg. MS: 1.0311.0158.002-4		
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA					Reg. MS: 1.0311.0072.038-8		
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG					Reg. MS: 1.5584.0470.004-6		
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML					Reg. MS: 1.1343.0130.003-4		
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML					Reg. MS: 1.0573.0670.002-5		
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G					Reg. MS: 1.1637.0093.007-8		
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO CX		Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM					Reg. MS: 1556200540052		

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio		CETOPROFENO 50MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.0004.008-9		
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio		CETOPROFENO 100MG IM					Reg. MS:		
Ativo:							1.1343.0195.002-0		
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio		CLARITROMICINA 500MG IN3					Reg. MS:		
Ativo:							1.0497.1550.001-3		
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio		CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO					Reg. MS:		
Ativo:							1134301030045		
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio		CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML					Reg. MS:		
Ativo:							1.0311.0159.003-8		
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio		CLOREXIDINA 0,2% 100ML					Reg. MS:		
Ativo:							0.0000.0000.000-0		
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio		4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA					Reg. MS:		
Ativo:		500MG/ML					1.1343.0121.003-5		
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio		ESPIRONOLACTONA 25MG					Reg. MS:		
Ativo:							1.5423.0266.004-9		
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio		FOSFATO DE SODIO MONOBASICO +					Reg. MS:		
Ativo:		FOSFATO DE					0000000000000		
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio		HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO					Reg. MS:		
Ativo:		SODICO					1.1637.0105.001-2		

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS:
Ativo:		SODICO							1.0370.0463.006-2
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0186.0035.002-7
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS:
Ativo:									1.4493.0068.002-7
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS:
Ativo:									1031101720012
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS:
Ativo:									1.5584.0169.003-1
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS:
Ativo:									1134301990022
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS:
Ativo:									1.0311.0178.003-1
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS:
Ativo:									1.0063.0287.001-0
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS:
Ativo:									1037000960033
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS:
Ativo:		FECHADO BOLSA							1.0311.0124.026-6
28	021015	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio
Ativo:

GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS:
1031101770087

29 036977 ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770

BIOLAB SANUS cx

Caixas

3

R\$

R\$

R\$ 811,79

27,0595 270,5950

Principio
Ativo:

VASOPRESSINA SINTETICA 20U

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia <https://contatoseguro.com.br/rioclarense> e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Fantasia:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade: PONTAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTEICA 20U/ML SOL INJ 1ML							
Total Geral: R\$ 10.195,01 ** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO **							
Observações: COTAÇÃO 1688 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 -							

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

Contato 14112.1 - LUCIA - COMPRAS / FINANCEIRO
Cargo

Telefone 991100279

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotação 21/07/2026

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	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 6.966,85

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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\$
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENÉRICO"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,30
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENÉRICO"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,10
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENÉRICO"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,00
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,50
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA IM IV "GENÉRICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,90
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,50
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,00
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,00
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENÉRICO" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,00
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,00
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,00
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENÉRICO"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,80
574521 FOSF.SODIO MONO+FOSF.SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,80
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENÉRICO"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,00



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,00
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERIC"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,00
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,00
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,00
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERIC"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,00
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERIC"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,00
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERIC"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,00
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,50
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,80
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,80

QTDE. ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,40

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: **1.829.896** Tatuí, 21/07/2026

Cliente : 2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

Telefone: (16) 039531716

Fax:

PONTAL \$

A/C NFE

E-Mail dpcomprasptonal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

“ NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS ”Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219

Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.online

[medcentercomercial](#) | [med-center-comercial](#)
www.medcentercomercial.com.br

Great
Place
To
WorkCertificado
anualmente
desdeMelhores
Empresas Para
Trabalhar
em Minas GeraisGreat
Place
To
WorkMuito
BOMMelhores
Empresas Para
Trabalhar
SudesteGreat
Place
To
WorkMuito
BOMMaio
2026

med center

[Texto das mensagens anteriores oculto]

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e sessenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB	0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORIZONTE	0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DAPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DAPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR	1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A	0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL	2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB	1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED	0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET(TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5MLTEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISSE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20U/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						14.185,92

Valores Expressos em Reais		VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->		14.185,92
Valor por Extenso		quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda		



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia.

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]



PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 936202
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02828.453007 00008.948176 1 15480000147200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0002-20
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	24/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.472,00
Juros (R\$):	0,98
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	29,44
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.502,42
Valor Pago (R\$):	1.502,42

Data/hora da operação:	25/08/2026 12:15:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	70678159516
Chave de segurança:	850Z2T6G4VH17U8Q

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



Política de Devolução

Visando melhorias e um processo mais organizado em nossos trâmites de devoluções de mercadorias, encorajamos 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

Cientes Canal Privado:

Cientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808

Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858

Estados do Sul – (43) 3032-1050

Demais Estados – (31) 3439-4300

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

- Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.

- Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.

- Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.

- São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

RIOCLARENSE

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 Emilio Marconato, 1000, Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Nassif – vendas@rioclarensense.com.br
CEP: 13916 - 074 - Jaguariuna - 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 - 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 Nissif - 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
24/08/2026	3149-6 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	(-) DESCONTO / ABATIMENTO	(+) JUROS / MULTA	
1.472,00			
(=) VALOR COBRADO	NOSSO NÚMERO	Nº DO DOCUMENTO	
	28284530000008948	0936202/01	
SACADO			
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

BANCO DO BRASIL | 001-9 | RECIBO DE ENTREGA

VENCIMENTO	AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE	ESPÉCIE	QUANTIDADE
24/08/2026	3149-6 / 1100000-7	R\$	
(=) VALOR DO DOCUMENTO	NOSSO NÚMERO		
1.472,00	28284530000008948		
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 02828.453007 00008.948176 1 15480000147200

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						3149-6 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
23/07/2026	0936202/01	DM	N	24/07/2026	28284530000008948	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			1.472,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/08/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 29,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
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

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA - FICHA DE COMPENSAÇÃO



BANCO DO BRASIL

| 001-9 | 00190.00009 02828.453007 00008.948176 1 15480000147200

LOCAL DE PAGAMENTO						VENCIMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO						24/08/2026
CEDENTE						AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20						3149-6 / 1100000-7
DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO	
23/07/2026	0936202/01	DM	N	24/07/2026	28284530000008948	
USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR	VALOR DO DOCUMENTO	
	17-027	R\$			1.472,00	
INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)						(-) DESCONTO / ABATIMENTO
MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/08/2026						(-) OUTRAS DEDUÇÕES
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R\$ 29,44)						(+) JUROS / MULTA
*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO						(+) OUTROS ACRÉSCIMOS
SACADO						(=) VALOR COBRADO
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 24/07/2026 08:47

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

7886

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 187 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA			Data Ped: 22/07/2026	
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 Nº. 008/2025						
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	1.000,00	0,3896	0,0000	0,0000	389,6000	
Complemento do item						
17954- 1 CLORETO DE SÓDIO 0.9% AMP 10ML-AMPOLA-		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	600,0000	0,9248	0,0000	0,0000	554,8800	
Complemento do item						
23048- 1 ESCOPOLAMINA + DIPIRONA (BUSCOPAN C) AMP		Não Entregou				
(4) FARMÁCIA	400,0000	1,3188	0,0000	0,0000	527,5200	
Complemento do item						

Totais:

Total Bruto dos itens: 1.472,0000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.472,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1.472,0000


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


ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. C. Mariano
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Pontal

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: A2EBDA/1

Terça-feira, 21 de Julho de 2026 - 15:21:8



Dados do Cliente:

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

Cidade: PONTAL - Estado: SP
 Fone: 16 39531716

Fax:
 Cnpj: 55.110.753/0001-41

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	018197	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AP 40000154	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	8	R\$ 0,3896	R\$ 77,9200	R\$ 623,36
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 10ML	Reg. MS:		1.0311.0158.002-4				
2	031754	AGUA PARA INJECAO CX C/15BOX1000ML SF 4306	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 9,1215	R\$ 136,8225	R\$ 136,82
Principio Ativo:		AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO BOLSA	Reg. MS:		1.0311.0072.038-8				
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	R\$ 2,31
Principio Ativo:		ATENOLOL 25MG	Reg. MS:		1.5584.0470.004-6				
4	022820	BROMOPRIDA 5MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 0,9501	R\$ 95,0100	R\$ 190,02
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 10MG/2ML	Reg. MS:		1.1343.0130.003-4				
5	032662	BROMOPRIDA 4MG CX C/1FR X 20ML GEN 1006561	ACHE	CX	Caixas	5	R\$ 8,3867	R\$ 8,3867	R\$ 41,93
Principio Ativo:		BROMOPRIDA 4MG/ML	Reg. MS:		1.0573.0670.002-5				
6	035365	FAZOLON 1G CX C/100FA S/DIL 8545	BLAU	CX	Caixas	1	R\$ 4,0368	R\$ 403,6800	R\$ 403,68
Principio Ativo:		CEFAZOLINA SODICA 1G	Reg. MS:		1.1637.0093.007-8				
7	026546	CEFTRIAXONA 1G CX C/50FA S/DIL GEN	ANTIBIOTICOS DO CX		Caixas	8	R\$ 5,2750	R\$ 263,7500	R\$ 2.110,00
Principio Ativo:		CEFTRIAXONA 1G IV/IM	Reg. MS:		1556200540052				

8	000950	ARTRINID 50MG CX C/1BL X 24CA	UNIAO QUIMICA	CX	Caixas	2	R\$ 0,3690	R\$ 8,8560	R\$ 17,71
Principio Ativo:	CETOPROFENO 50MG	Reg. MS: 1.0497.0004.008-9							
9	030020	CETOPROFENO 50MG/ML CX C/100AP X 2ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	3	R\$ 0,9495	R\$ 94,9500	R\$ 284,85
Principio Ativo:	CETOPROFENO 100MG IM	Reg. MS: 1.1343.0195.002-0							
10	036008	CLINBACTER 500MG PO LIOF CX C/1FA S/ DIL 1003788	UNIAO QUIMICA	FA	Caixas	100	R\$ 27,1727	R\$ 27,1727	R\$ 2.717,27
Principio Ativo:	CLARITROMICINA 500MG INJ	Reg. MS: 1.0497.1550.001-3							
11	011885	CLINDAMICINA 600MG CX C/100AP X4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	2	R\$ 2,2008	R\$ 220,0800	R\$ 440,16
Principio Ativo:	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO	Reg. MS: 1134301030045							
12	019724	CLORETO DE SODIO 0,9% CX C/200AP PLAS X 10ML 40000135	HALEX/ISOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,9248	R\$ 184,9600	R\$ 184,96
Principio Ativo:	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML	Reg. MS: 1.0311.0159.003-8							
13	036679	CHLORDERM 0,2% SOL DE LIMPEZA 100ML ALMOTOLIA C/48FR 88316	VIC PHARMA	CX	Caixas	1	R\$ 1,2871	R\$ 61,7800	R\$ 61,78
Principio Ativo:	CLOREXIDINA 0,2% 100ML	Reg. MS: 0.0000.0000.000-0							
14	011014	BROMETO DE N-BUT COMP CX C/100AP X 5ML GEN BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,3188	R\$ 131,8800	R\$ 527,52
Principio Ativo:		Reg. MS: 1.1343.0121.003-5							
15	033693	ESPIRONOLACTONA 25 MG CX C/2BL X 15CP GEN	GEOLAB	CX	Caixas	1	R\$ 0,1872	R\$ 5,6160	R\$ 5,62
Principio Ativo:	ESPIRONOLACTONA 25MG	Reg. MS: 1.5423.0266.004-9							
16	031677	PHOSFOENEMA CX C/12FR X 130 ML	CRISTALIA	CX	Caixas	2	R\$ 5,6715	R\$ 68,0580	R\$ 136,12
Principio Ativo:	FOSFATO DE SODIO MONOBASICO + FOSFATO DE	Reg. MS: 00000000000000							
17	026700	HIDROCORTISONA 100MG CX C/50FA GEN IM/IV	BLAU	CX	Caixas	4	R\$ 2,3986	R\$ 119,9300	R\$ 479,72
Principio Ativo:	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO	Reg. MS: 1.1637.0105.001-2							

18	019947	ANDROCORTIL 500MG CX C/50FA IM/IV S/DIL - 2596	TEUTO	CX	Caixas	4	R\$ 4,3064	R\$ 215,3200	R\$ 861,28
Principio		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO							Reg. MS: 1.0370.0463.006-2
Ativo:		SODICO							
19	033585	LACTOSAN 667MG/ML CX C/ 50FR X 120ML AMEIXA + COPO	SANTISA	CX	Caixas	1	R\$ 8,2290	R\$ 411,4500	R\$ 411,45
Principio		LACTULOSE 667MG/ML							Reg. MS: 1.0186.0035.002-7
Ativo:									
20	034010	LORATADINA CX C/48FR X 100ML GEN	AIRELA	CX	Caixas	1	R\$ 3,2077	R\$ 153,9696	R\$ 153,97
Principio		LORATADINA 1MG/ML							Reg. MS: 1.4493.0068.002-7
Ativo:									
21	031997	BECA SOL INJ 1MG/ML CX C/ 5AP X 5ML 40000510	HALEX ISTAR	CX	Caixas	2	R\$ 11,3220	R\$ 56,6100	R\$ 113,22
Principio		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO							Reg. MS: 1031101720012
Ativo:									
22	034841	NEO FEDIPINA 20MG CX C/1BL X 30CP 22542-0	NEO Q/HYP/BRAIN	CX	Caixas	2	R\$ 0,1063	R\$ 3,1890	R\$ 6,38
Principio		NIFEDIPINA 20MG							Reg. MS: 1.5584.0169.003-1
Ativo:									
23	031605	ONDANSETRONA 2MG/ML CX C/100AP X 4ML GEN	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R\$ 1,2360	R\$ 123,6000	R\$ 494,40
Principio		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO							Reg. MS: 1134301990022
Ativo:									
24	035560	HALEXMINOPHEN 10MG/ ML CX C/10BOX100ML 40000485	HALEX ISTAR	CX	Caixas	5	R\$ 22,6439	R\$ 226,4390	R\$ 1.132,19
Principio		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML							Reg. MS: 1.0311.0178.003-1
Ativo:									
25	034583	PYPE 4,5 G CX C/10FA	BIOCHIMICO	CX	Caixas	5	R\$ 14,6307	R\$ 146,3070	R\$ 731,53
Principio		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G							Reg. MS: 1.0063.0287.001-0
Ativo:									
26	019802	AERODINI AER ORAL 100MCG SPRAY C/200 DOSES CX C/1FR - 3703	TEUTO	CX	Caixas	50	R\$ 10,6500	R\$ 10,6500	R\$ 532,50
Principio		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO							Reg. MS: 1037000960033
Ativo:									
27	031746	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML C/50BOL S.F 4140	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$ 5,7283	R\$ 286,4150	R\$ 286,42
Principio		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S.							Reg. MS: 1.0311.0124.026-6
Ativo:		FECHADO BOLSA							
28	031015	SORO GLICOSADO 5% 250ML C/50BO SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	1	R\$	R\$	R\$ 257,34

Principio
Ativo:

GLICOSE 5% 250ML S. FECHADO BOLSA

Reg. MS:
1031101770087

29	036977	ENCRISE 20U CX C/10AP X 1ML 920770	BIOLAB SANUS	CX	Caixas	3	R\$	R\$	R\$ 811,79
							27,0595	270,5950	

Principio
Ativo:

VASOPRESSINA SINTETICA 20U

Reg. MS:
1.0974.0190.003-5

Total Orçamento : R\$ 14.156,30

Condição de Pagamento: 28 DIAS

Previsão de Entrega: 22/07/2026

Validade da Proposta: 24/07/2026

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



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

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

22 de julho de 2026 às 11:45

Bom dia,
pedido em andamento.
e apenas para informá-los a FALTA DO SEGUINTE ITEM:

CLORETO 0,9% 10ML

[Texto das mensagens anteriores oculto]

--

Atenciosamente,

**PAULO EDUARDO DA M. BOTTA**

Vendas Privado

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



A Rioclarense, atendendo o rigor da legislação de boas práticas e anticorrupção, encontra-se em Compliance. A fim de promover gerenciamento de risco, temos como regra de atuação em nossos negócios, estar em conformidade com as leis, padrões éticos e regulamentos internos e externos. A Política de Compliance da Rioclarense, pode ser conhecida acessando nosso Código de Conduta e Política Anticorrupção.

Por intermédio do canal de denúncia <https://contatoseguro.com.br/rioclarense> e/ou 0800 881 9291 é possível relatar eventuais situações que vão contra a Política de Integridade, e Princípios Éticos e Legais da Rioclarense, e de nosso ordenamento jurídico. Denuncie!



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

ORCAMENTO Nº 3255081

21 DE JULHO DE 2026

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

Fantasia:

Endereço: R ANANIAS COSTA FREITAS,753

Cidade: PONTAL

Bairro: CENTRO

Cnpj/Cpf: 55.110.753/0001-41

Contato:

Cep: 14180-000

Telefone: (16)99757-1500

Uf: SP

E-mail: dpcompras@iscmpontal.com.br

IE/RG: ISENT0

Produtos

Item	Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
0001	57079	BISOPROLOL 10MG (GEN) CT C/ 30 CP REV/NEOQUIMICA HEMIFUMARATO DE BISOPROLOL 10MG	EE-1800	CP	30	0,1900	5,70
0002	39426	BROMOPRIDA 5MG/ML (GEN) SOL INJ 2ML CT C/100 AP/HIPOLABOR BROMOPRIDA 5MG/ML (10MG/2ML) SOL INJ IM/IV 2ML	EE-2000	AP	200	0,9200	184,00
0003	55858	CEFAZOLINA 1G PÓ SOL INJ (GEN) CX C/ 50 FA/EUGIA PHARMA CEFAZOLINA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ	EE-300	FA	100	3,9500	395,00
0004	57156	CEFTRIAXONA 1G (GEN) PÓ SOL INJ IV/IM S/DIL CT C/ 50 FA/ABL CEFTRIAXONA SÓDICA 1G PÓ P/ SOL INJ IV S/ DIL	EE-300	FA	400	4,0000	1.600,00
0005	20945	ARTRINID 50MG CT C/24 CAPS DURA/UNIAO QUIMICA CETOPROFENO 50MG	EE-4752	CAPS	48	0,2600	12,48
0006	49384	CETOPROFENO 50MG/ML (GEN) SOL INJ IM 2ML CX C/ 100 AP/HIPOLABOR CETOPROFENO 50MG/ML SOL INJ IM 2ML	EE-2000	AP	300	0,9300	279,00
0007	55725	CLARITROMICINA 500MG (GEN) PO LIOF SOL INFUS IV CT FA/MANDALA BRASIL CLARITROMICINA 500MG PÓ LIOF P/ SOL INJ	EE-60	FA	100	25,8500	2.585,00
0008	31736	CLINDAMICINA (600MG) 150MG/ML (GEN) SOL INJ 4ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR FOSFATO DE CLINDAMICINA 150MG/ML (600MG/4ML) SOL INJ 4ML	EE-2000	AP	200	2,3500	470,00
0009	53519	DRAMIN B6 DL (3+5+100+100) MG/ML SOL INJ 10ML CX C/ 100 AP/COSMED/HYPERA DIMENIDRINATO+VIT B6+GLICOSE+FRUTOSE SOL INJ 10ML	EE-600	AP	100	7,7400	774,00
0010	40371	BUTIL ESCOPOL+DIPIRONA 4MG/ML + 500MG/ML (GEN) SOL INJ 5ML CX C/ 100 AP/FARMACE BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA 4MG/ML + DIPIRONA SODICA 500MG/ML SOL INJ 5ML	EE-2000	AP	400	1,3300	532,00

0011	55610	ESPIRONOLACTONA 25MG (GEN) CT C/ 30 CP/GEOLAB	EE-1800	CP	30	0,2100	6,30
ESPIRONOLACTONA 25MG							
0012	53678	PHOSFOENEMA (160+60)MG/ML SOL RETAL 130ML CX C/ 12 FR/CRISTÁLIA	EE-12	FR	24	5,8300	139,92
FOSFATO DE SÓDIO MONOBÁSICO MONOHIDRATADO 0,16G/ML + FOSFATO DE SÓDIO DIBÁSICO HEPTAHIDRATADO 0,06G/ML SOL RET 125ML + CANULA 130 ML							
0013	53977	GLICLAZIDA 30MG (GEN) CT C/ 30 CP LIB PROL/EMS	EE-1440	CP	60	0,1700	10,20
GLICLAZIDA 30MG							
0014	21040	CORTISONAL 100MG PÓ INJ S/DIL CT C/ 50 FA/UNIAO QUIMICA	EE-600	FA	200	2,9000	580,00
SUCCINATO SÓDICO DE HIDROCORTISONA 100MG PÓ LIOF INJ S/DIL							
0015	31226	IPRATRÓPIO 0,25MG/ML SOL P/ INAL 20ML (GEN) PCT C/ 10 FR/PRATI DONADUZZI	EE-200	FR	50	1,2300	61,50
BROMETO DE IPRATROPIO 0,25MG/ML SOL INAL 20ML							
0016	53861	TARBET 1MG/ML SOL INJ IV 5ML CT C/ 5 AP/TEUTO	EE-400	AP	10	12,8779	128,78
TARTARATO DE METOPROLOL 1MG/ML INJ 5ML							
0017	57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA	EE-600	AP	400	0,8700	348,00
CLORIDRATO DE ONDANSETRONA DI-HIDRATADO 8MG (2MG/ML) SOL INJ 4ML							
0018	57016	PIPTA 4,5G PÓ LIOF P/ SOL INJ IV CT C/ 10 FA (IMPORTADO)/TEUTO	EE-100	FA	50	13,6300	681,50
PIPERACILINA SÓDICA 4000MG (4G) + TAZOBACTAM SÓDICO 500MG PÓ LIOF INJ							
0019	53648	AERODINI 100MCG/DOSE SUS AER INAL OR CT TB C/200 ACION + INAL/TEUTO	EE-50	FR	50	11,3586	567,93
SULFATO DE SALBUTAMOL 100MCG AEROSOL INALATORIO							
0020	57597	ENCRISE 20 U/ML SOL INJ 1 ML CT C/10 AP /BIOLAB	EE-100	AP	30	27,7900	833,70
VASOPRESSINA SÍNTEICA 20U/ML SOL INJ 1ML							

Total Geral: R\$ 10.195,01

**** DEZ MIL,CENTO E NOVENTA E CINCO REAIS E UM CENTAVO ****

Observações:

COTAÇÃO 1688

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

**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 # 459538

Cliente 14112 - IRMANDADE DA SANTA
Região 35 - SAO PAULO
Rating

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

Limite de Crédito R\$ 5.000,00

Tipo Operação		Data Cotação		Situação	
Receptivo		21/07/2026		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	20594	BISOPROLOL 10 MG COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	30,000	R\$ 0,4900	R\$ 14,70
2	16727	BROMOPRIDA 5 MG/ML AMP 2 ML (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	200,000	R\$ 1,08	R\$ 216,00
3	17510	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (G) ABL FR COM 1 FR	100,000	R\$ 3,77	R\$ 377,00
4	16261	CETOPROFENO 50MG CAPS (G) UNIAO QUIMICA CP COM 1 CP	48,000	R\$ 0,3100	R\$ 14,88
5	518	CETOPROFENO 100MG 2ML IM (S) UNIAO QUIMICA AP COM 1 AP	300,000	R\$ 1,08	R\$ 323,40
6	20137	CLARITROMICINA 500MG PO LIOF 10ML (N)(I) ABBOTT FR COM 1 FR	100,000	R\$ 24,51	R\$ 2.451,00
7	8040	CLONAZEPAM 2 MG COMP (G) LEGRAND CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1400	R\$ 8,40
8	16605	CLOREXIDINA 0,2% 100 ML (AQUOSA) PROLINK FR COM 1 FR	48,000	R\$ 1,76	R\$ 84,48
9	495	HIOSCINA+DIPIRONA 20+2,5MG AP 5ML (G) FARMACE AP COM 1 AP	400,000	R\$ 1,39	R\$ 556,64
10	16951	GLICLAZIDA 30 MG MR COMP (G) TORRENT CP COM 1 CP	60,000	R\$ 0,1800	R\$ 10,80
11	17688	IPRATROPIO BROMETO 0,25MG/ML 20ML(G)/ UNIAO QUIMICA FR COM 1 FR	50,000	R\$ 3,21	R\$ 160,50
12	18359	LACTULOSE 667 MG/ML XPE 120ML AMEIXA VP MAYBEN FR COM 1 FR	20,000	R\$ 4,79	R\$ 95,80
13	16518	METOPROLOL TARTARATO 1MG/ML AMP 5ML (S) HALEXISTAR AP COM 1 AP	10,000	R\$ 11,53	R\$ 115,25
14	20607	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4+0,5G IV (S) VP TEUTO FR COM 1 FR	50,000	R\$ 13,00	R\$ 650,00
15	20555	SALBUTAMOL 100MCG SPRAY 200 DOSES (G)/VP GLENMARK FR COM 1 FR	50,000	R\$ 9,76	R\$ 488,00
16	10447	CEFTRIAXONA 1 GR IV/IM S/DIL (G) ABL AP COM 1 AP	400,000	R\$ 3,50	R\$ 1.400,00
Valor Total Itens		R\$ 6.966,85	Valor Imposto	R\$ 0,0000	Valor Total
Tipo Entrega		Sem Frete	Valor Frete	R\$ 0,00	R\$ 6.966,85

JESSICA DA SILVA SANTOS

()

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.

Observação

Todos descontos/acréscimos acima do permitido foram autorizados por Fabiano Fonseca em 22/07/2026, mediante liberação total para negociação.



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7882

Jessica Silva <jessica.santos@medcentercomercial.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

22 de julho de 2026 às 10:38

Bom dia Lucia,

Pedido fechado.

Falta item: LACTULOSE

Atenciosamente,

" NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÃO DE TERMOLÁBEIS "

Site: <https://www.medcentercomercial.com.br>Canal de Sugestões, Reclamações e Melhorias: qualidade@medcentercomercial.com.br

Acesse o portal do cliente: Emissão de Notas Fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos.

<https://medcenter.portaldocliente.online/>**Jessica Santos**

Comercial

Ramal: 274
(35) 99990-0219Canal de sugestões, reclamações e melhorias: qualidade@medcenter.com.br
Acesse o portal do cliente para emissão de notas fiscais, boletos e acompanhamento de pedidos: medcenter.portaldocliente.onlinewww.medcentercomercial.com.brGreat
Place
To
WorkCertificado
em 2025Melhores
Empresas Para
Trabalhar
em Minas GeraisGreat
Place
To
Work

2025

Melhores
Empresas Para
Trabalhar
BrasilGreat
Place
To
WorkBRASIL
2025

med center

[Texto das mensagens anteriores oculto]



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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

SF

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\$
575351 ATENOLOL 25MG CX C/ 30 CP "GENÉRICO"	HYPERA/NEO QU	CX	1	1,300000	30	0,043300	1,30
575576 BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENÉRICO"	PHARLAR	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,10
568138 BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENÉRICO"	HIPOLABOR	CX	2	96,000000	100	0,960000	192,00
576302 BROMOPRIDA 4MG/ML SOL ORAL 20ML C/1 FR "DIGESTINA"	UNIAO QUIMICA	CX	5	4,300000	1	4,300000	21,50
567897 CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA 1M IV "GENÉRICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	2	215,000000	50	4,300000	430,00
53236 CETOPROFENO 50MG C/24 CMP "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	2	6,960000	24	0,290000	13,92
568042 CETOPROFENO 50MG/ML 2ML IM CX C/50 "ARTRINID"	UNIAO QUIMICA	CX	6	49,750000	50	0,995000	298,50
574708 CLARITROMICINA 500MG SOL INJ 20ML C/25 FA "CLARILIB" (ANTIB)	BLAU	CX	4	807,500000	25	32,300000	3.230,00
575312 CLINDAMICINA 150MG/ML 4ML CX C/50 AMP "HYCLIN" (ANTIB)	HYPOFARMA	CX	4	119,500000	50	2,390000	478,00
570730 CLONAZEPAM 2MG C/ 30CP "GENÉRICO" (B1)	EMS	CX	2	2,700000	30	0,090000	5,40
571595 CLOREXIDINA 0,2% (SOL AQUOSA) 100ML CX C/30 FR	PROLINK	CX	2	55,500000	30	1,850000	111,00
568565 DIMENIDRINATO+PIRIDOX+GLIC+FRUT IV 10ML C/100 "DRAMIN B6 DL"	HYPERA/TAKEDA	CX	1	790,000000	100	7,900000	790,00
568114 BUTIL ESCOP 4MG/ML+DIP. 500MG/ML INJ 5ML C/50 "HYPOCINA COM"	HYPOFARMA	CX	8	73,000000	50	1,460000	584,00
574368 ESPIRONOLACTONA 25MG C/30 CMP "GENÉRICO"	GEOLAB	CX	1	7,800000	30	0,260000	7,80
574521 FOSF. SODIO MONO+FOSF. SODIO DIB. 130ML C/12 FR "PHOSFO ENEMA"	CRISTALIA	CX	2	68,400000	12	5,700000	136,80
568231 HIDROCORTISONA 100MG INJ IV IM CX C/50 F/A "GENÉRICO"	BLAU	CX	4	132,000000	50	2,640000	528,00



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

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

574083	HIDROCORTISONA 500MG PO LIOF INJ CX C/50 F/A "ANDROCORTIL"	TEUTO BRASILE CX	4	240,000000	50	4,800000	960,0
574654	IBUPROFENO 50MG/ML SOL ORAL 30ML GTS CX C/1 FR "GENERICO"	HYPERA/NEO QU CX	20	2,700000	1	2,700000	54,0
571548	LACTULOSE 667MG/ML 120ML AMEIXA C/1 FR "LACTOSAN"	SANTISA FR	20	9,200000	1	9,200000	184,0
574388	METOPROLOL 1MG/ML 5ML CX C/5 AMP SP "TARBET"	TEUTO BRASILE CX	2	55,500000	5	11,100000	111,0
568501	ONDANSETRONA 2MG/ML 4ML CX C/50 "GENERICO"	HYPOFARMA CX	8	45,000000	50	0,900000	360,0
574821	PARACETAMOL 750MG CX C/100 CP "GENERICO"	ZYDUS DO BRAS CX	1	15,000000	100	0,150000	15,0
568128	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G PO IV CX C/25FA "GENERICO"	FRESENIUS/NEW CX	2	290,000000	25	11,600000	580,0
574778	SALBUTAMOL 100MCG CX C/1FR X 200DOSES SPRAY "AERODINI"	TEUTO BRASILE CX	50	10,990000	1	10,990000	549,5
569716	SOL GLICOSE 5% 250ML CX C/48 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	232,800000	48	4,850000	232,8
568697	SOL GLICOSE 5% 1000ML CX C/16 FRASCOS	FRESENIUS CX	1	148,800000	16	9,300000	148,8

QTDE.ITENS: 26

TOTAL DO PEDIDO: R\$ 10.040,4

PRAZO DE ENTREGA: 1 dias

VALIDADE DA PROPOSTA: 3 dia

OBSERVAÇÕES:



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.: 1.829.896 Tatuí, 21/07/2026

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 S

A/C NFE

E-Mail dpcompraspontal@gmail.com

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

CENTRO

14180-000

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28

No.Empenho :

No.Proc. :

No.Ped. :

Frete: CIF

Transportadora: PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal

CNPJ: 55.110.753/0001-41

Rua Ananias Costa Freitas, 753

Pontal - SP

Orçamento: 104966

Data: 21/07/2026

Nr. Controle:

Proc. Cliente:

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
1	60	CP	ATENOLOL ATENOLOL 25MG 60CP(G) SANDOZ Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 180 CX 60 CP Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: Total: três reais e trinta centavos	SANDOZ/PR	0,0550	3,30
2	30	CP	BISOPROLOL HEMIFUMARATO BISOPROLOL 10MG 30CP(G) Dosagem: 10MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 30 CP Unit: Total: quatorze reais e setenta e três centavos	BRAINFARMA	0,4910	14,73
3	200	AMP	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 5MG/ML AP.2ML (G)(H) Dosagem: 5MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 2 ML Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: um real e vinte e nove centavos Total: duzentos e cinquenta e oito reais	HIPOLABOR	1,2900	258,00
4	5	FR	BROMOPRIDA BROMOPRIDA 4MG/ML GTS 20ML(G)(H) Dosagem: 4MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 160 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e trinta e oito centavos Total: onze reais e noventa centavos	NATIVITA	2,3800	11,90
5	100	UND	CEFAZOLINA FAZOLON(CEFAZOLINA)1G 1FA S/D IV/IM(H) Dosagem: 1GR Apresentação Cotada: UND 1 FR Apresentação Comercial: CX 100 UND 1 FR Unit: quatro reais e sessenta e cinco centavos Total: quatrocentos e sessenta e cinco reais	BLAUSIEGEL	4,6500	465,00
6	400	FA	CEFTRIAXONA CEFTRIAXONA SODICA 1000MG IV FA (G) Dosagem: 1000MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 100 FA 1 FA Observação: VALIDADE 28/02/2027 Unit: quatro reais e oitenta centavos Total: um mil, novecentos e vinte reais	BLAUSIEGEL	4,8000	1.920,00
7	300	AMP	CETOPROFENO CETOPROFENO 50MG/ML AP.2ML IM(G)(*) Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: AMP 2 ML Apresentação Comercial: CX 25 AMP 2 ML Unit: um real e trinta centavos Total: trezentos e noventa reais	CRISTALIA	1,3000	390,00
8	100	UND	CLARITROMICINA CLARITROMICINA 500MG IV 1FR(G)MANDALA Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: UND 1 AMP Apresentação Comercial: UND 1 AMP Unit: trinta e um reais Total: três mil, cem reais	MANDALA BRASIL	31,0000	3.100,00
9	200	AMP	FOSFATO DE CLINDAMICINA FOSF.CLINDAMICINA 150MG/ML AP.4ML(G)(H) Dosagem: 150mg/ml Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 4 ML Unit: três reais e noventa e nove centavos Total: setecentos e noventa e oito reais	HIPOLABOR	3,9900	798,00

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
10	60	CP	CLONAZEPAM ZILEPAM(CLONAZEPAM) 2MG EV.20CP(B1) Dosagem: 2MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 24 ENV 20 CP Unit: Total: três reais e noventa centavos	GEOLAB	0,0650	3,90
11	20	CP	DICLOFENACO SODICO DICLOFENACO SODICO 50MG EV.20CP(G)(H) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 25 ENV 20 CP Unit: Total: um real e trinta e seis centavos	BELFAR - BELO HORI	0,0680	1,36
12	100	AMP	DIMENIDRINATO + FRUTOSE + GLICOSE + PIRIDOXINA DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML Dosagem: 10ML Apresentação Cotada: AMP 10 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 10 ML Unit: oito reais e sessenta e cinco centavos Total: oitocentos e sessenta e cinco reais	TAKEDA - MATRIZ	8,6500	865,00
13	400	AMP	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA (HIOSCINA) + DIPIRONA SODICA BUTILBROMETO ESC.+DIPIRONA AP.5ML(G)(H) Dosagem: Apresentação Cotada: AMP 5 ML Apresentação Comercial: CX 100 AMP 5 ML Unit: um real e setenta e dois centavos Total: seiscentos e oitenta e oito reais	HIPOLABOR	1,7200	688,00
14	30	CP	ESPIRONOLACTONA ESPIRONOLACTONA 25MG 30CP(G)EMS Dosagem: 25MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 48 CX 30 CP Unit: Total: oito reais e sessenta e um centavos	EMS S/A	0,2870	8,61
15	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD.HIDROCORTISONA 100MG 1FA(G) Dosagem: 100MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Unit: dois reais e noventa e nove centavos Total: quinhentos e noventa e oito reais	BLAUSIEGEL	2,9900	598,00
16	200	FA	SUCCINATO SODICO DE HIDROCORTISONA ANDROCORTIL(HIDROCORT)500MG 1FR.(H) Dosagem: 500MG Apresentação Cotada: FA 1 FA Apresentação Comercial: CX 50 FA 1 FA Observação: VALIDADE 31/10/2026 Unit: quatro reais e noventa centavos Total: novecentos e oitenta reais	TEUTO (GO)	4,9000	980,00
17	20	FR	IBUPROFENO IBUPROTRAT(IBUPROFENO)50MG/ML FR.30ML GTS Dosagem: 50MG/ML Apresentação Cotada: FR 30 ML Apresentação Comercial: CX 100 FR 30 ML Unit: um real e noventa centavos Total: trinta e oito reais	NATULAB	1,9000	38,00
18	50	FR	BROMETO DE IPRATROPIO BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H)(G) Dosagem: 0,25MG/ML Apresentação Cotada: FR 20 ML Apresentação Comercial: CX 200 FR 20 ML Observação: VALIDADE 30/06/2027 Unit: dois reais e cinquenta centavos Total: cento e vinte e cinco reais	HIPOLABOR	2,5000	125,00
19	15	FR	LORATADINA LORATADINA 1MG/ML XPE 100ML(G)(H) Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: FR 100 ML Apresentação Comercial: CX 50 FR 100 ML Unit: quatro reais e trinta centavos Total: sessenta e quatro reais e cinquenta centavos	PRATI-DONADUZZI	4,3000	64,50
20	60	CP	LOSARTANA LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CP(G) Dosagem: 50MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 60 CX 30 CP Unit: Total: cinco reais e setenta centavos	GERMED	0,0950	5,70

COTAÇÃO: 1688

Item	Quant.	Unid.	Produto Nome Genérico Nome Comercial (Marca)	Fabricante	Unit.	Total
21	10	AMP	TARTARATO DE METOPROLOL TARBET (TART.METOPROLOL) 1MG/ML C/5 AP.5ML TEUTO Dosagem: 1MG/ML Apresentação Cotada: 1 AMP Apresentação Comercial: CX 5 AMP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: dezesseis reais e noventa e nove centavos Total: cento e sessenta e nove reais e noventa centavos	TEUTO (GO)	16,9900	169,90
22	400	AMP	ONDANSETRONA CLOR.ONDANSETRONA 8MG/4ML(H)(G)HIP. Dosagem: 8MG/4ML Apresentação Cotada: AMP 4 ML Apresentação Comercial: AMP 100 AMP 4 ML Observação: VALIDADE 31/06/2027 Unit: um real e vinte e cinco centavos Total: quinhentos reais	HIPOLABOR	1,2500	500,00
23	60	CP	PARACETAMOL PARACETAMOL 750MG EV.10CP(H) Dosagem: 750MG Apresentação Cotada: 1 CP Apresentação Comercial: CX 20 ENV 10 CP Observação: VALIDADE 31/05/2027 Unit: Total: oito reais e cinquenta e dois centavos.	BELFAR - BELO HORI	0,1420	8,52
24	50	FR	PIPERACILINA + TAZOBACTAMA PIPERACILINA+TAZOB.4G+500MG IV 1FA(G)(H) Dosagem: 4G+500MG Apresentação Cotada: FR 1 FR Apresentação Comercial: CX 10 FR 1 FR Observação: VALIDADE 31/03/2027 Unit: quinze reais e sessenta centavos Total: setecentos e oitenta reais	MYLAN BRASIL	15,6000	780,00
25	50	FR	SALBUTAMOL AERODINI(SALBUTAMOL)100MCG 200DS+ADP Dosagem: 100MCG PR Apresentação Cotada: FR 200 DOS Apresentação Comercial: CX 50 FR 200 DOS Unit: doze reais e noventa e nove centavos Total: seiscentos e quarenta e nove reais e cinquenta centavos	TEUTO (GO)	12,9900	649,50
26	40	BSA	CLORETO DE SODIO + GLICOSE SORO GLICOFISIOLÓGICO 5% 250ML(BS) SIST.FECH. Dosagem: ASSOC Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e vinte centavos Total: cento e sessenta e oito reais	JP	4,2000	168,00
27	30	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 250ML(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% 250ML Apresentação Cotada: BSA 250 ML Apresentação Comercial: CX 35 BSA 250 ML Unit: quatro reais e cinquenta centavos Total: cento e trinta e cinco reais	JP	4,5000	135,00
28	10	BSA	GLICOSE SORO GLICOSE 5% 1LT(BS)SIST.FECH. Dosagem: 5% Apresentação Cotada: BSA 1 LT Apresentação Comercial: CX 10 BSA 1 LT Unit: oito reais e sessenta centavos Total: oitenta e seis reais	JP	8,6000	86,00
29	30	AMP	VASOPRESSINA ENCRISSE(VASOPRESSINA)20U/ML C/ 1 AP.1ML Dosagem: 20UI/ML Apresentação Cotada: AMP 1 AMP Apresentação Comercial: CX 10 AMP 1 AMP Observação: TEMOS 10 AMPOLAS EM ESTOQUE Unit: quarenta e cinco reais Total: um mil, trezentos e cinquenta reais	BIOLAB SANUS	45,0000	1.350,00
VALOR TOTAL DO ANEXO ---->						14.185,92

Valores Expressos em Reais**VALOR GLOBAL DA PROPOSTA ----->****14.185,92****Valor por Extenso****quatorze mil, cento e oitenta e cinco reais e noventa e dois 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, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda



dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br>
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

23 de julho de 2026 às 08:34

Bom dia,

Tudo bem?

O item losartana 50mg zerou em nosso estoque.

Vamos dar andamento na entrega aos demais itens.

Desculpe a falta.

Atte,

Selma-Vendas

Lumar Distribuidora de Medicamentos e Materiais Hospitalares.

Email/Skype: televendas2@lumarfranca.com.br

Whatsapp: (16) 99198 6613 - (16) 3721 1102



[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K



Orcamento Nro - 100919

Data/hora Impressão 22/07/2026 15:57:46

Data: 22/07/2026

Validade orçamento: 29/07/2026

Loja FILIAL 223 - DROGAL PONTAL II

Cliente SANTA CASA PONTAL

Condição Pagamento 40 DIAS

Pedido Cliente Nro:

Cód Loja	Produto	Qtde	Valor Bruto	Valor Desconto	Valor Líquido
57833	CAPTOPRIL 25MG 30CPR(G)CIMED	5	R\$ 76,50	R\$ 51,55	R\$ 24,95
69727	LOSARTANA POTASSICA 50MG 30CPR REV(G)BIOSINT	2	R\$ 20,46	R\$ 10,22	R\$ 10,24
51890	OLEO CORPORAL TRIANE DE GIRASSOL 100ML	5	R\$ 131,25	R\$ 26,25	R\$ 105,00
Totais		12	R\$ 228,21	R\$ 88,02	R\$ 140,19

Valor a Pagar: 140,19

Imposto: 0,00

Drogaria Lira e Genari Ltda

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

Orçamento

5 CX CAPTOPRIL 25 MG C/30CP R\$ 5,89 CADA = 29,45

2 LOSARTANA 50MG C/30 MEDLEY R\$ 2,99 CADA = 5,98

5 CX OLEO DE GIRASSOL R\$ 14,89 CADA = 75,45

TOTAL =109,88

PONTAL 22 JULHO 2026

**Nos colocamos à disposição para qualquer esclarecimento que se
fizer necessário e esperamos poder concretizar o pedido brevemente.**



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0215 / 00000309783-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR2 PAPER BOX LTDA
CPF/CNPJ:	31.575.259/0002-75
Valor:	R\$ 7.113,36
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 1021
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2026
Data / Hora da operação:	25/08/2026 11:45:04

Código da operação:	38640616
Chave de segurança:	E9SZMLLY1WWLQ8TR

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

3512803223157525900027500000000102126080480498967

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

NÚMERO DA NFS-e

1021

COMPETÊNCIA DA NFS-e

03/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

03/08/2026 21:44:16

NÚMERO DA DPS

827

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

03/08/2026 21:44:15

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF

31.575.259/0002-75

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

(19) 99144-8134

Nome / Nome Empresarial
CR2 PAPER BOX LTDAMunicípio / Sigla UF
Cosmópolis / SP

Código IBGE / CEP

35.12803 / 13.159-899

Endereço
RODOVIA SP 133,0, S/N, SÍTIO SAO DOMINGOSE-mail
controladoria@grupocr2.com.brSimples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALMunicípio / Sigla UF
Americana / SP

Código IBGE / CEP

35.01608 / 13.465-030

Endereço
R RIO BRANCO, 753, CENTROE-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal

11.04.01 / -

Código da NBS

1.0602.90.00

Local da Prestação / Sigla UF / País

Cosmópolis / SP / -

Armazenamento, depósito, guarda de bens de qualquer espécie.

Descrição do Serviço
CONVÊNIO 008/2025
GUARDA FÍSICA E GESTÃO DE DOCUMENTOS - PERÍODO JULHO/2026 - REFERENTE A FATURA: 6322
Dados Bancários:
Banco: Bradesco (237) | Agência: 0215 | Conta Corrente: 0309783-8
PIX / CNPJ: 31.575.259/0001-94 (MATRIZ)
Vencimento: 15/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Cosmópolis / SP / -BC ISSQN
R\$ 7.113,36Alíquota Aplicada
3,00 %Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 213,40

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

Contribuição Previdenciária - Retida

Contribuições Sociais - Retidas

PIS - Débito Apuração Própria

COFINS - Débito Apuração Própria

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
0 - PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
- / -Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
- / - / -Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 213,40Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
-Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
- / - / -Alíquota - IBS UF / IBS Mun
- / -

Alíq. Efetiva Municipal - IBS

Valor Apurado Municipal - IBS

Alíq. Efetiva Estadual - IBS

Valor Apurado Estadual - IBS

Valor Total Apurado - IBS

Alíquota - CBS

Alíquota Efetiva - CBS

Valor Total Apurado - CBS

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 7.113,36Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 7.113,36Total do IBS/CBS
R\$ 0,00VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 11,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e

1021 / 3512803223157525900027500000000102126080480498967



SANTA CASA DE PONTAL
55.110.753/0001-41
arquivo@iscmpontal.com.br
16 3953-9100

TOTAL DA FATURA

R\$ 7.113,36

FATURA

06322

FATURA DE JULHO

Itens	Valor Unt.	Quant.	Total
GUARDA			
Física	R\$ 2,19	2902	R\$ 6.355,38
Digital		0	R\$ 0,00
Ativos		0	R\$ 0,00
SERVIÇOS			
Movimentação PaperBox	R\$ 4,90	57	R\$ 279,30
Digitalização de Documentos	R\$ 0,30	767	R\$ 230,10
Abertura e Localização	R\$ 3,99	56	R\$ 223,44
Fast Paper	R\$ 12,57	2	R\$ 25,14
Entregas		0	R\$ 0,00
Sub-Total			R\$ 7.113,36
Adicional			R\$ 0,00
Desconto			R\$ 0,00
TOTAL			R\$ 7.113,36
Observações			

Meio de Pagamento

Data

Depósito ou Transferência

Data: 15/08/2026

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R\$ 4.746,65
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 105
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2026
Data / Hora da operação:	25/08/2026 11:45:05

Código da operação:	38640858
Chave de segurança:	ZZ8YMQVPNSMC1VK8

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
35517022202804520000182000000000010526080648915107Número da NFS-e
105Competência da NFS-e
03/08/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
03/08/2026 16:06:22Número da DPS
89Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
03/08/2026 16:06:22A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e

EMITENTE DA NFS-e

Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF

02.804.520/0001-82

Inscrição Municipal

-

Telefone

(16) 3945-6734

Nome / Nome Empresarial

IVAN GENTIL DA SILVA SERTÃOZINHO

E-mail

REFRIGERACAO_REAL@YAHOO.COM.BR

Endereço

RUA PRIMO CHINAGLIA, 271, JD 1 DE MAIO

Município

Sertãozinho - SP

CEP

14161-185

Simples Nacional na Data de Competência

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

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

E-mail

-

Endereço

ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município

Pontal - SP

CEP

14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional

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

Código de Tributação Municipal

-

Local da Prestação

Sertãozinho - SP

País da Prestação

-

Descrição do Serviço

• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA - CONFORME TERMO DE
CONVÊNIO 008/2025*

REFERENTE A PARCELA 06-12

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO - DOC PARA O DIA 10/08/2026 - BANCO SICOOB - AGENCIA: 3214 - C/C: 54947-9

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação Tributável

País Resultado da Prestação do Serviço

-

Município de Incidência do ISSQN

Sertãozinho - SP

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Tipo de Imunidade

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

R\$ 4.746,65

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

-

Cálculo do BM

-

BC ISSQN

-

Alíquota Aplicada

-

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

R\$ 4.746,65

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

-

PIS/COFINS - Débito Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e
R\$ 4.746,65

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
13,45 %Estaduais
0,00 %Municipais
3,60 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000

REFRIGERAÇÃO REAL
Ivao Gentil da Silva Seteazinho - LPP
CNPJ: 02.804.520/0001-82 II - 664.122.041-116

Relatório de Manutenção SANTA CASA PONTEAL

Item	TIPO	MARCA	CAPACIDADE	SALA	Data	ASSINATURA
1	Split	Springer	12000BTUS	Comando Raio X	23/04	Carique Mendes
1	Split	Springer	18000BTUS	Raio X	23/04	Carique Mendes
1	Split	Springer	18000BTUS	Refrigerador Emergência	23/04	Carique Mendes
1	Piso de	Carrier	60000BTUS	Emergência	*	
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Sala dos medicos	*	
1	Split	Samsung	9000BTUS	Descanço medico	*	
1	Split	Springer	9000BTUS	Consultorio 4	*	
1	Split	Springer	12000BTUS	Consultorio 1	*	
1	Split	Samsung	12000BTUS	Consultorio 2	*	
1	Split	Agratto	12000BTUS	Consultorio 3	*	
2	Split	Springer	18000BTUS	Medicação	*	
1	Split	Consul	12000BTUS	Gesso	*	
2	Split	Philco	30000BTUS	Observação	23/05	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Observação	23/06	Carique C. Mendes
3	Split	Electrolux	12000BTUS	Semi intensiva 1	23/08	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Conforto Enfermagem	23/04	Carique Mendes
1	Janela	Springer	12000BTUS	Cordenação enfermagem	23/04	Carique Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Observação	23/05	Carique C. Mendes
1	Split	Agratto	12000BTUS	Cozinha intensiva	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Pre parto	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Komeco	12000BTUS	Parto	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 100	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 101	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 102	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	komeco	12000BTUS	Quarto 102	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 103	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 104	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 105	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 106	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 107	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 108	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 109	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 110	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 111	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 112	24/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 113	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 114	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 115	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 116	03/07	Carique C. Mendes
1	Split	LG	9000BTUS	Sala medico	*	
1	Split	Springer	22000BTUS	Berçário	03/07	Carique C. Mendes

1	Piso	Carrier	60000BTUS	Esterilização			Carque C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Esterilização			Carque C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Faturamento convenio	17/02		Carque C
1	Split	Agratto	12000BTUS	Faturamento SUS	17/07		Carque C
1	Split	Springer	18000BTUS	CPD	03/04		Carque C
1	Split	Springer	22000BTUS	Ultrassom COZINHA			Carque C
1	Split		12000BTUS	Ultrassom COZINHA			Carque C
1	Split	GREE	18000BTUS	Posto de Enfermagem	24/04		Carque C
1	Split		90cm	Recepção pediatria			Carque C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	almoxarifado	15/05		Carque C
1	Split	Confee	12000BTUS	Consultorio 1	09/05	22	Carque C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Consultorio 2	09/05	22	Carque C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Farmacia	*		Carque C
1	Split	Confee	12000BTUS	Farmacia	*		
1	Split	Agratto	12000BTUS	Farmacia	*		
1	Split	Komeco	12000BTUS	RH	18/06/26		Carque C
1	Split	Confee	12000BTUS	Financeiro	18/06/26		Carque C
1	Split	Consul	9000BTUS	ADM operacional	18/06/26		Carque C
1	Split	Confee	12000BTUS	ADM	18/06/26		Carque C
1	Split	komeco	9000BTUS	Setor conf		1	CONSTRUÇÃO
1	Split	komeco	12000BTUS	Sala medicação zé		*	
1	Split	Agratto	12000BTUS	Sala medicação zé	09/05	1	Carque C
1	Split	Springer	18000BTUS	Ultrassom	23/04		Carque C
1	Split	Confee	12000BTUS	Sala de ultrassom	23/04		Carque C
1	Split	Confee	22000BTUS	Sala 1	*		
1	Split	Confee	22000BTUS	Sala 2	*		
1	Split	Carrier	30000BTUS	Sala 2	*		
1	Split	Confee	22000BTUS	Sala 3	*		
1	Split	Gree	18000BTUS	Pos operatorio	*		
1	Split	Agratto	30000BTUS	Recepção dengue	09/05	1	Carque C
1	Split		2,40cm	Recepção dengue	09/05	1	Carque C
1	Split	Confee	18000BTUS	sala enfermeiro		1	CONSTRUÇÃO
2	Split	Springer	30000BTUS	Recepção	17/04		Carque C
1	Split	Agratto	30000BTUS	Recepção	*		
1	Split		90cm	Recepção	17/04		Carque C
1	Janela		10000BTUS	Faturamento convenio			
1	Split	Agratto	30000BTUS	Gerador	24/07		Carque C
1	Split	Midea	30000BTUS	Gerador	24/07		Carque C


Refrigeração Real
 02.804.520/0001-82

IVAN GENTIL DA SILVA
 SERTÃOZINHO - ME
 Rua Primo Chinaglia nº 271
 Jd. 1º de Maio - Cep. 14161-185
 SERTÃOZINHO - SP



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 48584
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01438.171587 83900.030004 4 15450001200000
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:	21/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
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:	25/08/2026 11:20:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	70674458928
Chave de segurança:	FNT1YQ7167Z7H3NX

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

35162001210424438000150000000004858426080314078269

NÚMERO DA NFS-E COMPETÊNCIA DA NFS-E

48584

01/08/2026

NÚMERO DA DPS

48584

SÉRIE DA DPS

49999

EMITENTE DA NFS-E

Prestador de Serviços

SITUAÇÃO DA NFS-E

NFS-e Gerada

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E

21/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

21/08/2026

FINALIDADE

NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

Prestador de Serviços

CNPJ / CPF / NIF

10.424.438/0001-50

Nome / Nome Empresarial

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

Endereço

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Optante - Microempresa ou Empresa de

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

Indicador Municipal (Inscrição)

50357

Município / Sigla / UF

FRANCA / SP

E-mail

SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR

Telefone

1637221631

Código IBGE / CEP

3516200 / 14403-424

TOMADOR / ADQUIRENTE

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Município / Sigla / UF

Pontal / SP

E-mail

-

Telefone

-

Código IBGE / CEP

3540200 / 14.180-000

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal

17.19.01

Código da NBS

1.1302.21.00

Local da Prestação / Sigla UF / País

Franca / SP/ BRASIL

Descrição do Serviço

SERVIÇOS PRESTADOS REF HONORÁRIOS CONTABEIS. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 06/2026 - VENCIMENTO 10/08/2026

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Regime Especial de Tributação ISSQN

Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN

-

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Franca / SP/ -

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Total Deduções/Reduções

-

Desconto Incondicionado

-

BC ISSQN

R\$ 12.000,00

Alíquota Aplicada

4,74%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 568,80

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib

/

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF

0///

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo

R\$ 568,80

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

R\$ 11.431,20

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

R\$ 0,00

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

0,00%

Aliq. Efetiva Municipal - IBS

0,00%

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Aliq. Efetiva Estadual - IBS

0,00%

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

0,00%

Alíquota Efetiva - CBS

0,00%

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 12.000,00

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 12.000,00

Total do IBS/CBS

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 12.000,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO DO PAGADOR



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 01438.171587 83900.030004 4 15450001200000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014381 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 06/2026					(-) 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 01438.171587 83900.030004 4 15450001200000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 21/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014381 - 7
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 12.000,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. MENSALIDADE MES 06/2026					(-) 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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 610
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01321.944504 75797.290014 1 15490000099000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROL CORE LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROL CORE LTDA
CPF/CNPJ:	11.479.212/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	990,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	990,00
Valor Pago (R\$):	990,00

Data/hora da operação:	25/08/2026 11:20:10
------------------------	---------------------

Código da operação:	70674458988
Chave de segurança:	PP730KUSSEY4ZAPE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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



PREFEITURA DA CIDADE DE SERTÃOZINHO/SP
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL DE SERVIÇOS ELETRÔNICA - NFS-e
RPS: 610 SÉRIE: 900 Emissão: 07/08/2026

Número da NFS-e 610
Código de
Verificação
355170222114792120001100000000
00061026088065916516
Série 900
Data de Emissão 07/08/2026

PRESTADOR DO SERVIÇO



CONTROL CORE
Especialistas em
controle e segurança
de sistemas digitais

Razão Social: **Control Core LTDA**
CNPJ: **11.479.212/0001-10** - IM: **121767**
Tel.: **(16) 3948-0900**
E-Mail: **financeiro@controlcore.com.br**

Endereço: **Rua Salvino Ivernizzi**
Bairro: **Jardim Bothanico**
Município: **Sertãozinho**
CEP: **14171-240**
Estado: **SP**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**
Tel.: **(16) 98158-1196**
E-Mail:
**rogerfgoliveira@gmail.com;administrador@iscmpontal.co
m.br**

Endereço: **Rua Ananias da Costa Freitas, 753**
Bairro: **Centro**
Município: **Pontal**
CEP: **14180-041**
Estado: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **Servidor Server Dominio/Servidor física/Servidor Virtual**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **R\$ 990,00**

CNAE: **6209100 - Item da Lista de Serviço: 1.07 - Servidor Server Dominio/Servidor física/Servidor Virtual**

Natureza da Operação: **1**

IMPOSTOS

Valor Serviços 990,00	Base de Cálculo 990,00	Alíquota ISS 4,15	Valor ISS retido 0,00	Valor do ISS 41,09
Desconto Incondicional 0,00	Desconto Condicional 0,00	Valor PIS 0,00	Valor COFINS 0,00	Valor INSS 0,00
Valor IRRF 0,00	Valor CSLL 0,00	Outras Retenções 0,00	Valor deduções 0,00	Valor Líquido da NFS-e 990,00

OUTRAS INFORMAÇÕES / CRÍTICAS

EXIGIBILIDADE ISS Exigível	REGIME TRIBUTAÇÃO -	SIMPLES NACIONAL 4,15	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO Pontal	LOCAL INCIDÊNCIA Sertãozinho
--------------------------------------	-------------------------------	---------------------------------	--	--

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO **008/2025**

Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico: <https://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe>

Beneficiário	
Control Core LTDA	
Agência/Código Beneficiário	
3214/3219445	
Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R\$	
(=) Valor Documento	
990,00	
(-) Desconto/Abatimentos	
(-) Outros Deduções	
(+) Outros Acréscimos	
(=) Valor cobrado	
Nosso Número	
7579729	
Pagador	
16685 - IRMANDADE DA SAN	
Vencimento	
25/08/2026	
RECIBO DO PAGADOR	

Local de pagamento					Vencimento
Pagar preferencialmente no banco emitente					25/08/2026
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário
Control Core LTDA - 11.479.212/0001-10					3214/3219445
Rua Salvino Ivernizzi, 27, - Jardim Botânico - Sertãozinho/SP					
Data Doc.	Número Doc.	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
28/01/2026	850943	DM	N	10/08/2026	7579729
Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor	(=) Valor Documento
		R\$			990,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário					(-) Desconto/Abatimentos
Após vencimento juros R\$ 0,33 ao dia.					(-) Outros Deduções
Após vencimento multa R\$ 19,80.					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor cobrado
de 25/07/2026 até 24/08/2026					
Pagador					
16685 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias da Costa Freitas, 753, Centro Cidade: Pontal, CEP: 14180-041, UF: São Paulo					
Sacador/Avalista: 11.479.212/0001-10 - Control Core LTDA					
					FICHA DE COMPENSAÇÃO
					--- Autenticação Mecânica ---

**TEV Recebida**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	Transferência Recebida
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R\$ 28.138,28
Data/hora da operação:	25/08/2026 11:13:06

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



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 598
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03390.554008 00055.438170 8 15490000084284
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
Nome/Razão Social:	CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA
CPF/CNPJ:	14.491.877/0001-37
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	25/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	25/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	842,84
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	842,84
Valor Pago (R\$):	842,84

Data/hora da operação:	25/08/2026 11:40:04
Código da operação:	70675754893
Chave de segurança:	5VZL2ZVCA266NG1P

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo do Pagador

Vencimento	Agência/Cód.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2026	6516-1/00018320-2	R\$	

(=)Valor do documento	(-)Desconto / Abatimento	(+)Juros / Multa
842,84		

(=)Valor cobrado	Nosso Número	Nº do Documento
	33905540000055438	NFES598

Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
BENEFICIÁRIO CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2795 JARDIM SUMARE
14170580 SERTAOZINHO SP

Autenticação mecânica

BANCO DO BRASIL 001-9 Recibo de Entrega

Vencimento	Agência/Cod.Beneficiário	Espécie	Quantidade
25/08/2026	6516-1/00018320-2	R\$	

(=)Valor do Documento	Nosso Número
842,84	33905540000055438

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL

Assinatura do Recebedor Data de Entrega

BANCO DO BRASIL 001-9 00190.00009 03390.554008 00055.438170 8 15490000084284

Local de pagamento
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO

Vencimento
25/08/2026

BENEFICIÁRIO
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA APP - 14.491.877/0001-37
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA 2795 JARDIM SUMARE 14170580 SERTAOZINHO SP

Agência/Cód.Beneficiário
6516-1/00018320-2

Data do Documento	Nº do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
01/07/2026	NFES598	DS		02/07/2026

Nosso Número
33905540000055438

Nº da Conta / Respons.	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
	17-019	R\$	0,00	

(=) Valor do documento
842,84

Instruções
APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 16,86 DE MULTA
COBRAR JUROS DE R\$ 1,40 AO DIA
PROTESTAR 5 DIAS APÓS O VENCIMENTO
Instruções de responsabilidade do beneficiário.
Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário

(-) Desconto / Abatimento

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor cobrado

PAGADOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 Bairro: CENTRO
CEP: 14.180-000 - PONTAL/SP

CNPJ/CPF DO PAGADOR
CNPJ/CPF: 55.110.753/0001-41
I.E./RG.: INSETA

Pagador / Avalista

Código de baixa

Autenticação mecânica Ficha de Compensação



Chave de Acesso da NFS-e
3551702221449187700013700000000059826071751659922Número da NFS-e
598Competência da NFS-e
01/07/2026Data e Hora da emissão da NFS-e
01/07/2026 13:55:18Número da DPS
479Série da DPS
70000Data e Hora da emissão da DPS
01/07/2026 13:55:17A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada
pela leitura deste código QR ou pela consulta da
chave de acesso no portal nacional da NFS-e**EMITENTE DA NFS-e**
Prestador do Serviço
Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTÃOZINHO LTDA
Endereço
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE
Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)CNPJ / CPF / NIF
14.491.877/0001-37Inscrição Municipal
-Telefone
(16) 3942-2210E-mail
SERTÃOZINHO@CONTROLINSET.COM.BRMunicípio
Sertãozinho - SP
CEP
14170-580Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional**TOMADOR DO SERVIÇO**
Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTROCNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41Inscrição Municipal
-Telefone
-E-mail
-Município
Pontal - SP
CEP
14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional
07.13.01 - Dedetização, desinfecção,
desinsetização, imunização, hig...Código de Tributação Municipal
-Local da Prestação
Pontal - SPPaís da Prestação
-Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN
Operação TributávelPaís Resultado da Prestação do Serviço
-Município de Incidência do ISSQN
Sertãozinho - SPRegime Especial de Tributação
NenhumTipo de Imunidade
-Suspensão da Exigibilidade do ISSQN
NãoNúmero Processo Suspensão
-Benefício Municipal
-Valor do Serviço
R\$ 947,01Desconto Incondicionado
-Total Deduções/Reduções
-Cálculo do BM
-BC ISSQN
-Alíquota Aplicada
-Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF
-Contribuição Previdenciária - Retida
R\$ 104,17Contribuições Sociais - Retidas
-Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-PIS - Débito Apuração Própria
-COFINS - Débito Apuração Própria
-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço
R\$ 947,01Desconto Condicionado
-Desconto Incondicionado
-ISSQN Retido
-Total das Retenções Federais
R\$ 104,17PIS/COFINS - Débito Apur. Própria
-Valor Líquido da NFS-e
R\$ 842,84

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais
-Estaduais
-Municipais
-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/08/2026. | NBS: 118032100



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000051816-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INST SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE
CPF/CNPJ:	05.827.300/0001-62
Valor:	R\$ 277.040,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 350 PARCIAL
Histórico:	

Data de débito:	26/08/2026
Data / Hora da operação:	26/08/2026 16:02:22

Código da operação:	94106377
Chave de segurança:	GKFPLSJP50R2YVZE

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

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

**PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO**

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

20260807u05827300000162

Número da Nota

00000350

Data e Hora de Emissão

07/08/2026 11:09:11

Código de Verificação

G7PG-ZMCF

Identificador Nacional: 35503081205827300000162000000000035026088873111663

PRESTADOR DE SERVIÇOSCPF/CNPJ: **05.827.300/0001-62**Inscrição Municipal: **1.557.494-6**Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE**Endereço: **R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020**Município: **São Paulo**UF: **SP****TOMADOR DE SERVIÇOS**Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**Inscrição Municipal: **----**Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**Município: **Pontal**UF: **SP**E-mail: **RH@ISCOMPONTAL.COM.BR****INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS**CPF/CNPJ: **----**Nome/Razão Social: **----****DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS**

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 À 31/07/2026.

Valor total da Nota: R\$ 397.040,00

BANCO: SICOOB S.A

COD: 756

AG: 5032

C/C: 51.816-6

CHAVE PIX (E-MAIL): fiscal.pontal@isvees.org.br**VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 397.040,00**

Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)	0,00	IRRF (R\$)	0,00	COFINS (R\$)	0,00	PIS/PASEP (R\$)	0,00	IPI (R\$)	-
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)			Descrição Contribuições Sociais - Retidas						
			-						
Código do Serviço									
04030 - Medicina e biomedicina.									
Valor Total das Deduções (R\$)	0,00	Base de Cálculo (R\$)	397.040,00	Alíquota (%)	2,00%	Valor do ISS (R\$)	7.940,80 (*)	Crédito Programa da NFP (R\$)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da Obra			Valor Aproximado dos Tributos / Fonte				
-		-			-				

OUTRAS INFORMAÇÕES

(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulistana pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;

 2026081710552730000162	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO	Número da Nota 00000350
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA	Data e Hora de Emissão 07/08/2026 11:09:11
	CARTA DE CORREÇÃO Nº 1 - ANEXADA EM 17/08/2026	Código de Verificação G7PG-ZMCF
PRESTADOR DE SERVIÇOS		
CPF/CNPJ: 05.827.300/0001-62 Inscrição Municipal: 1.557.494-6		
Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE		
Endereço: R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020		
Município: São Paulo UF: SP		
TOMADOR DE SERVIÇOS		
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: ----		
Endereço: R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041		
Município: Pontal UF: SP E-mail: RH@ISCOMPONTAL.COM.BR		
DESCRIÇÃO		
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MEDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICIPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONVÊNIO N° 008/2025, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 À 31/07/2026.		
Valor total da Nota: R\$ 397.040,00		
BANCO: SICOOB S.A COD: 756 AG: 5032 C/C: 51.816-6 CHAVE PIX (E-MAIL): fiscal.pontal@isvees.org.br		
NOTA EXPLICATIVA		
A Carta de Correção , em acordo ao art. 4º da Instrução Normativa SF/SUREM 022, de 09/10/2007, permite a regularização de erro ocorrido na emissão de NFS-e, DESDE QUE O ERRO NÃO ESTEJA RELACIONADO COM:		
I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, valor das deduções, código de serviço, diferença de preço, quantidade e valor da prestação de serviços;		
II - a correção de dados cadastrais que implique qualquer alteração do prestador ou tomador de serviços;		
III - o número da nota e a data de emissão;		
IV - a indicação de isenção ou imunidade relativa ao ISS;		
V - a indicação da existência de ação judicial relativa ao ISS;		
VI - a indicação do local de incidência do ISS;		
VII - a indicação da responsabilidade pelo recolhimento do ISS;		
VIII - o número e a data de emissão do Recibo Provisório de Serviços – RPS.		

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Prezados,

Encaminhamos, por meio deste, o **Relatório de Execução dos Serviços Médicos**, referente aos serviços prestados no período de **01 de julho de 2026 a 31 de julho de 2026**, em conformidade com o **Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2026** e seu **Segundo Termo Aditivo**, celebrado entre a **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pontal** e o **Instituto Social Vida Educação e Saúde – ISVEES**, cujo objeto consiste na prestação de serviços médicos assistenciais em ambiente hospitalar, compreendendo atividades desenvolvidas em regime de plantão presencial, sobreaviso, bem como gestão técnica e operacional dos serviços.

Os serviços foram executados pelo **Instituto Social Vida Educação e Saúde – ISVEES**, por intermédio de profissionais médicos regularmente habilitados e inscritos no Conselho Regional de Medicina, observando rigorosamente as condições técnicas, operacionais, assistenciais e administrativas estabelecidas no instrumento contratual, garantindo a continuidade da assistência, a cobertura integral das escalas pactuadas e a qualidade dos serviços prestados durante todo o período de referência.

DEMONSTRATIVOS DOS SERVIÇOS REALIZADOS - PERÍODO 01/07/2026 - 31/07/2026							
Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão [12h]	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Diurno	1	R\$ 1.580,00	31	R\$ 48.980,00
Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Noturno	1	R\$ 1.580,00	31	R\$ 48.980,00
Sub Total 01 - Pronto Socorro - PS							R\$ 97.960,00
Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão [12h]	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Diurno	2	R\$ 1.486,00	62	R\$ 92.132,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	06h	Plantão Vespertino	1	R\$ 743,00	0	R\$ 0,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista	12h	Plantão Noturno	1	R\$ 1.486,00	31	R\$ 46.066,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pediatra	08h	Diurno	1	R\$ 1.250,00	23	R\$ 28.750,00
Sub Total 02 - Pronto Atendimento - PA							R\$ 166.948,00
Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão [12h]	Quant. Plantões	Valor Total
Adm	Dir. Técnico	20h	Plantão Diurno	1			R\$ 20.000,00
Adm	Coord. Médico	20h	Plantão Noturno	1			R\$ 20.000,00
Sub Total 04 - Administrativo							R\$ 40.000,00
Unidade	Profissional	CH	Período	Nº de Prof.	Valor p/ Plantão [12h]	Quant. Plantões	Valor Total
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista (Extra 07:00 - 19:00)	12h	Plantão Diurno	1	R\$ 1.486,00	31	R\$ 46.066,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista (Extra 10:00 - 22:00)	12h	Plantão Diurno	1	R\$ 1.486,00	31	R\$ 46.066,00
Pronto Atendimento - PA	Médico Pronto Socorrista Extra	06h	Plantão Diurno	1	R\$ 743,00	0	R\$ -
Sub Total 02 - Pronto Atendimento - PA (Extras)							R\$ 92.132,00
VALOR TOTAL NOTA FISCAL							R\$ 397.040,00

Cumprir destacar que, além da execução das escalas assistenciais regulares previstas contratualmente, durante o período de referência houve necessidade de **cobertura médica complementar**, realizada mediante solicitação da Contratante, nos termos da **Cláusula Terceira do Segundo Termo Aditivo**, destinada ao atendimento de necessidades assistenciais supervenientes, aumento transitório da demanda e manutenção da continuidade dos serviços. A remuneração desses serviços ocorreu exclusivamente pelas horas efetivamente executadas, comprovadas e validadas pela Contratante, conforme previsto no instrumento contratual.

Conforme demonstrado neste relatório, os serviços médicos efetivamente executados durante a competência de **julho de 2026** totalizam o montante de:

Valor Total dos Serviços: R\$ 397.040,00

(trezentos e noventa e sete mil e quarenta reais.)

Os atendimentos foram realizados de forma contínua e ininterrupta, assegurando a manutenção da assistência médica hospitalar, observando os protocolos assistenciais, critérios técnicos, padrões de qualidade e obrigações estabelecidas no Contrato de Prestação de Serviços nº 001/2026 e em seu Segundo Termo Aditivo, garantindo o pleno cumprimento das responsabilidades assumidas pela Contratada durante o período de referência.

Permanecemos à disposição para quaisquer esclarecimentos que se fizerem necessários.

Atenciosamente,

ISVEES – Instituto Social Vida Educação e Saúde

**ISVEES**Instituto Social Vida Esporte
Educação e Saúde

	PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO		Número da Nota 00000350	
	SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA		Data e Hora de Emissão 07/08/2026 11:09:11	
	NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e		Código de Verificação G7PG-ZMCF	
Identificador Nacional: 355030812058273000016200000000035026088673111663				
PRESTADOR DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: 05.827.300/0001-62 Inscrição Municipal: 1.557.494-6				
Nome/Razão Social: INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE				
Endereço: R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020				
Município: São Paulo UF: SP				
TOMADOR DE SERVIÇOS				
Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				
CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41 Inscrição Municipal: ----				
Endereço: R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041				
Município: Pontal UF: SP E-mail: RH@ISCOMPONTAL.COM.BR				
INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS				
CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----				
DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS				
PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM VAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 À 31/07/2026.				
Valor total da Nota: R\$ 397.040,00				
BANCO: SICOOB S.A.				
COD: 756				
AG: 5032				
C/C: 51.816-6				
CHAVE PIX (B-MAT): fiscal.pontal@isvees.org.br				
VALOR TOTAL DO SERVIÇO = R\$ 397.040,00				
Contribuição Previdenciária - Retida (R\$)		RPP (R\$)	COFINS (R\$)	PS/PASEP (R\$)
0,00		0,00	0,00	0,00
Contribuições Sociais - Retidas (R\$)		Descrição Contribuições Sociais - Retidas		
0,00		-		
Código do Serviço 04030 - Medicina e biomedicina.				
Valor Total das Deduções (R\$)	Base de Cálculo (R\$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R\$)	Crédito Programa de NFP (R\$)
0,00	397.040,00	2,00%	7.940,80 (*)	0,00
Município de Prestação do Serviço		Número Inscrição da CDE		Valor Aproximado dos Tributos / Fonte
-		-		-
OUTRAS INFORMAÇÕES				
(1) Esta NFS-e foi emitida com respaldo na Lei nº 14.097/2005; (2) Serviços que deveriam ser tributados no Município de São Paulo, porém o prestador é abrangido pela imunidade; (3) (*) Valor não convertido em crédito tributário, sujeito a verificação posterior (indicação de imunidade, conforme declaração do prestador); (4) Esta NFS-e não gera crédito no Programa da Nota Fiscal Paulista pois o tomador não possui inscrição municipal em São Paulo;				

contato@isvees.org.br

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
02/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
03/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00
04/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Gustavo Bicudo Dos Santos	268769 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Sergio Luiz da Costa Santos	128769 - SP	19:00	07:00	12:00:00
05/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Sergio Luiz da Costa Santos	128769 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	19:00	07:00	12:00:00
06/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Paulo Jagelski Neto	273938 - SP	19:00	07:00	12:00:00
07/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
08/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	19:00	07:00	12:00:00
09/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
10/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00
11/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	19:00	07:00	12:00:00
12/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
13/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	19:00	07:00	12:00:00
14/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
15/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
16/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Ana Flávia Frare Bispo	235408 - SP	19:00	07:00	12:00:00
17/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00
18/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Gustavo Bicudo Dos Santos	268769 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Otávio Eduardo Fonzar	271907 - MT	19:00	07:00	12:00:00
19/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
20/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Gustavo Bicudo Dos Santos	268769 - SP	19:00	07:00	12:00:00
21/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
22/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
22/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
23/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
24/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
24/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
25/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Otávio Eduardo Fonzar	271907 - MT	07:00	19:00	12:00:00
25/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	19:00	07:00	12:00:00
26/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
27/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Otávio Eduardo Fonzar	271907 - MT	19:00	07:00	12:00:00
28/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
29/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
29/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Aline Alande Palone	272983 - SP	19:00	07:00	12:00:00
30/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Isadora Fornari Silva	227059 - SP	07:00	19:00	12:00:00
30/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
31/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Joao Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
31/07/2026	Pronto Socorro - PS	Médico Pronto Socorrista	Reginaldo Rodrigues do Prado	71479 - SP	19:00	07:00	12:00:00



ISVEES

Instituto Social Vida Esporte
Educação e Saúde

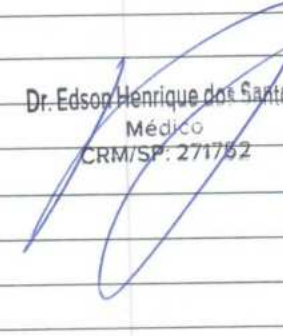
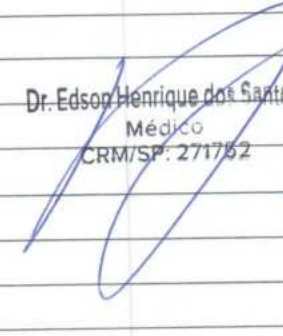
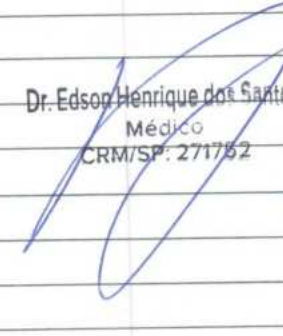
Relatório Check-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Seman	Início	Profissional	Local / Setor	Entrada	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Piliere - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	01/07/2026 19:05	02/07/2026 07:11	
01/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	01/07/2026 07:01	01/07/2026 18:58	Eduardo - Dr solicitou que registros fossem realizados manualmente
02/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	02/07/2026 07:05	02/07/2026 19:03	Eduardo - Dr informou esquecer de realizar o check-in no início da plantão
02/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frere Bispo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	02/07/2026 19:04	03/07/2026 07:17	Rebekah - Dr não conseguiu registrar check-out pelo App
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137968	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	03/07/2026 07:42	03/07/2026 19:04	Eduardo - Dr informou esquecer check-out e confirmou horário de saída
03/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	03/07/2026 18:39	04/07/2026 07:01	Rebekah - Dr comunica pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out
04/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Sergio Luis da Costa Santos - 138769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	04/07/2026 18:46	05/07/2026 07:08	
04/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Bricudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	04/07/2026 06:58	04/07/2026 19:10	
05/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Sergio Luis da Costa Santos - 138769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	05/07/2026 07:11	05/07/2026 19:03	
05/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Maine Berg - 269929	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	05/07/2026 19:04	06/07/2026 06:51	
06/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	06/07/2026 07:03	06/07/2026 18:54	
06/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Paulo Jagelski Neto - 273838	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	06/07/2026 18:32	07/07/2026 07:18	
07/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	07/07/2026 19:10	08/07/2026 07:14	
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	07/07/2026 06:58	07/07/2026 19:08	
08/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	08/07/2026 18:50	09/07/2026 07:01	Eduardo - Dr informou não conseguir realizar registros pela aplicação
08/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	08/07/2026 06:54	08/07/2026 19:09	
09/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	08/07/2026 06:48	09/07/2026 19:04	
09/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	09/07/2026 19:07	10/07/2026 07:04	
10/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137968	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	10/07/2026 07:08	10/07/2026 19:00	Eduardo - Dr não realizou check-out e informou horário de saída
10/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	10/07/2026 18:37	11/07/2026 07:43	
11/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	11/07/2026 19:29	12/07/2026 07:03	Rebekah - Dr informa horários que realizou, esqueceu de fazer registros
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	11/07/2026 07:09	11/07/2026 19:30	Eduardo - Dr informou esquecer de realizar check-out, confirma saída às 19h30
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	12/07/2026 07:02	12/07/2026 19:05	Rebekah - Dr informa horários que realizou, esqueceu de fazer registros
12/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	12/07/2026 19:01	13/07/2026 07:08	
13/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	13/07/2026 19:10	14/07/2026 06:00	Eduardo - Dr não realizou check-out e alega saída às 6h
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	13/07/2026 07:00	13/07/2026 19:07	
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	14/07/2026 07:05	14/07/2026 19:01	
14/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	14/07/2026 19:01	15/07/2026 07:14	
15/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	15/07/2026 07:20	15/07/2026 19:00	Eduardo - Dr informa não ter baixado o aplicativo, confirma horários
15/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Piliere - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	15/07/2026 19:04	16/07/2026 07:13	
16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreto - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	16/07/2026 07:02	16/07/2026 19:30	Eduardo - Dr não realizou check-out e informou horário de saída
16/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frere Bispo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	16/07/2026 19:07	17/07/2026 07:14	
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137968	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	17/07/2026 07:02	17/07/2026 19:12	Eduardo - Dr esqueceu check-out e informa horário de saída
17/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	17/07/2026 19:00	18/07/2026 07:36	
18/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Olívia Eduardo Fomari - 271307	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	18/07/2026 18:53	19/07/2026 07:04	Rebekah - Dr informa horário de saída, esqueceu de registrar
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Bricudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	18/07/2026 06:56	18/07/2026 19:24	
19/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	19/07/2026 19:20	20/07/2026 07:08	
19/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	19/07/2026 07:04	19/07/2026 19:19	
20/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Gustavo Bricudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	20/07/2026 19:07	21/07/2026 07:21	
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	20/07/2026 07:01	20/07/2026 19:08	
21/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	21/07/2026 19:10	22/07/2026 07:09	
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	21/07/2026 07:01	21/07/2026 19:09	
22/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Piliere - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	22/07/2026 18:58	23/07/2026 07:04	
22/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	22/07/2026 07:00	22/07/2026 19:01	
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	23/07/2026 07:08	23/07/2026 19:03	
23/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	23/07/2026 19:03	24/07/2026 07:15	
24/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137968	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	24/07/2026 07:00	24/07/2026 19:07	Eduardo - Dr realizou check-in e check-out no mesmo horário
24/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	24/07/2026 19:03	25/07/2026 07:29	
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Olívia Eduardo Fomari - 271307	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	25/07/2026 07:00	26/07/2026 07:01	Eduardo - Dr esqueceu check-in na transição de plantões
25/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Maine Berg - 269929	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	25/07/2026 18:59	26/07/2026 07:05	Rebekah - Dr informa horário de saída, esqueceu de registrar
26/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	26/07/2026 07:14	26/07/2026 19:03	Rebekah - Dr informa horários que realizou, esqueceu de registrar
26/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	26/07/2026 19:04	27/07/2026 07:00	Rebekah - Dr informa horários que realizou, esqueceu de registrar
27/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Olívia Eduardo Fomari - 271307	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	27/07/2026 19:13	28/07/2026 07:02	Rebekah - Dr fez 24hrs, esqueceu de registrar check-out após 12hrs
27/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	27/07/2026 07:00	27/07/2026 19:00	
28/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	28/07/2026 07:01	28/07/2026 19:12	
28/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	28/07/2026 19:13	29/07/2026 07:08	
29/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Piliere - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	29/07/2026 19:07	30/07/2026 07:11	
29/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	29/07/2026 06:53	29/07/2026 19:07	
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fomari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	30/07/2026 06:53	30/07/2026 19:08	Enck - A Dre esqueceu de realizar o check-out
30/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	30/07/2026 19:08	31/07/2026 06:53	
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137968	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	31/07/2026 07:07	31/07/2026 19:01	
31/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Reginaldo Rodrigues do Prado - 71479	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgência e Emergência	-	31/07/2026 18:38	01/08/2026 07:18	

contato@isvees.org.br

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO:	<i>Edson Henrique dos Santos</i>
ESPECIALIDADE:	CLÍNICA MÉDICA
LOCAL:	SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO:	01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	07:00	19:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
07	TER	19:00	07:00	12h	
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	19:00	07:00	12h	 Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

156 hrs



108 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Danielle M. Lopes

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	07:00	19:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
02	QUI	19:00	07:00	12 h	
03	SEX				
04	SAB				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
14	TER	19:00	07:00	12 h	
15	QUA	07:00	19:00	12 h	
16	QUI	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	07:00	19:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
26	DOM				
27	SEG				
28	TER	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
29	QUA	07:00	19:00	12 h	
30	QUI	19:00	07:00	12 h	
31	SEX				 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Esther Reia de Medeiros*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI	07h	19h	12h	<i>Esther Reia de Medeiros</i>
10	SEX	19h	07h	12h	<i>Esther Reia de Medeiros</i>
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

36 hor



24 hor

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA**REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**MÉDICO: *Aline Alande Palone*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

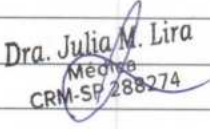
MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	18:00	7h	12h	<i>Aline Alande Palone</i> Dra. Aline Alande Palone MÉDICA CRM-SP 272983
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI	7:00	19h	12h	<i>Aline Alande Palone</i> Dra. Aline Alande Palone MÉDICA CRM-SP 272983
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO	
MÉDICO: <i>Julia M. Lira</i>	
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA	
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL	
MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026	

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM	10h	22h	12h	 Dra. Julia M. Lira Médica CRM-SP 288274
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Ana Lúcia Lúcia Manfeim Rosa

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	10h	22h	12h	Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
04	SAB				CRM-SP 277706
05	DOM				
06	SEG	7h	13h	6h	Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
07	TER	7h	19h	12h	CRM-SP 277706
08	QUA				Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
09	QUI				CRM-SP 277706
10	SEX				Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
11	SAB	7h	13h	6h	CRM-SP 277706
12	DOM				CRM-SP 277706
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	10h	22h	12h	Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
23	QUI				CRM-SP 277706
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	7h	13h	6h	Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
28	TER				CRM-SP 277706
29	QUA	10h	22h	12h	Dra. Ana Lúcia C. M. Rosa
30	QUI				CRM-SP 277706
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Isabela J. Ravagnani*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	7h	19h	12h	<i>Dra. Isabela Ingrid Ravagnani</i> CRM-SP 282228 Médica
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	7h	19h	12h	<i>Dra. Isabela Ingrid Ravagnani</i> CRM-SP 282228 Médica
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7h	19h	12h	<i>Dra. Isabela Ingrid Ravagnani</i> CRM-SP 282228 Médica
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM	7h	19h	12h	<i>Dra. Isabela Ingrid Ravagnani</i> CRM-SP 282228 Médica
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7h	19h	12h	<i>Dra. Isabela Ingrid Ravagnani</i> CRM-SP 282228 Médica
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Luciano José Michielato

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	7:00h	19:00h	12h	Dr. Luciano J. Michielato Médico CRM 108.450
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7:00h	19:00h	12h	Dr. Luciano J. Michielato Médico CRM 108.450
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7:00h	19:00h	12h	Dr. Luciano J. Michielato Médico CRM 108.450
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Leticia de Carvalho*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	00:00	00:00	21	Dra. Leticia de Carvalho CRM-SP 258588 Médica
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	00:00	00:00	21	Dra. Leticia de Carvalho CRM-SP 258588 Médica
14	TER	00:00	00:00	21	Dra. Leticia de Carvalho CRM-SP 258588 Médica
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	00:00	00:00	21	Dra. Leticia de Carvalho CRM-SP 258588 Médica
21	TER	00:00	00:00	21	Dra. Leticia de Carvalho CRM-SP 258588 Médica
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Leonardo Isaias Bernardo de Souza

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	16h	22h	06h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
07	TER	07h	19h	12h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	16h	22h	06h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
14	TER	10h	22h	12h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	16h	22h	06h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
21	TER	10h	22h	12h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	16h	22h	06h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
28	TER	10h	22h	12h	Leonardo Souza Médico CRM-SP 285013
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Gabriele Maria Miguel da Silva*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM	7h	19h	12h	 Dr. M. da Silva Médica CRM-SP 260405
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Manuela de Freitas Câmara*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SÁD A	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	07	19	12	Dra. Manuela F. Câmara Médica CRM 288278
03	SEX	07	19	12	
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	07	19	12	Dra. Manuela F. Câmara Médica CRM 288278
07	TER				
08	QUA	07	19	12	
09	QUI				
10	SEX	07	19	12	Dra. Manuela F. Câmara Médica CRM 288278
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	07	19	12	
14	TER				
15	QUA	07	19	12	Dra. Manuela F. Câmara Médica CRM 288278
16	QUI				
17	SEX	07	19	12	
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	07	19	12	
21	TER				
22	QUA	07	19	12	
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Lilia F. Carneiro

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SÁID A	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	7h	19h	12h	
03	SEX	7h	19h	12h	
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	7h	19h	12h	
09	QUI	7h	13h	6h	
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	7h	19h	12h	
17	SEX	7h	19h	12h	
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7h	19h	12h	
24	SEX	7h	19h	12h	
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7h	19h	12h	
31	SEX	7h	19h	12h	

Dr. Júlia Furian Camargo
Médica
CRM 247583

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

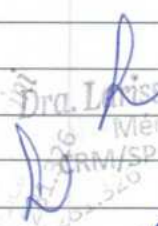
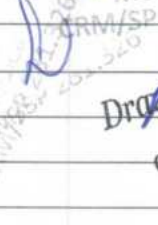
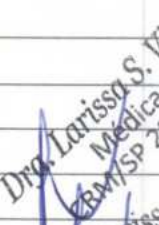
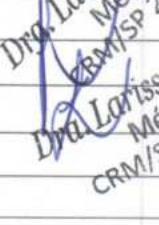
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Larissa S. Vicini*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SÁD A	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB	7:00	19:00	12h	 Dra. Larissa S. Vicini Médica CRM/SP 281.326
05	DOM				
06	SEG	7:00	19:00	12h	
07	TER	10:00	22:00	12h	 Dra. Larissa S. Vicini Médica CRM/SP 281.326
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	10:00	16:00	6h	 Dra. Larissa S. Vicini Médica CRM/SP 281.326
26	DOM	10:00	18:00	8h	
27	SEG				 Dra. Larissa S. Vicini Médica CRM/SP 281.326
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Amanda Veladas

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Veladas Clínica Médica CRM-SP 248943
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Veladas Clínica Médica CRM-SP 248943
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Veladas Clínica Médica CRM-SP 248943
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Veladas Clínica Médica CRM-SP 248943
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Jônatas Bertholucci*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM	7h	19h	12h	<i>Dr. Jônatas Bertholucci</i> Médico CRM-SP 283.990
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

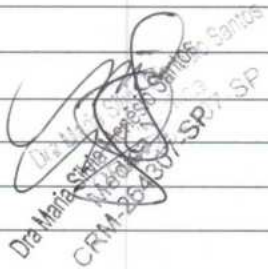
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO:

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB	7h	19h	12h	 Dra. Maria Silveira Mendes Santos CRM-261207-SP
19	DOM	7h	19h	12h	
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Esther Lira de Medeiros*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	19h	07h	12h	<i>Esther Lira de Medeiros</i>
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	19h	07h	12h	<i>Esther Lira de Medeiros</i>
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

Dra. Esther Lira de Medeiros
CRM/SP 277292

Dra. Esther Lira de Medeiros
MÉDICA
CRM/SP 277292

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

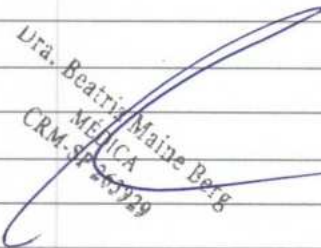
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO:

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM	19	7	12	 Dra. Beatriz Maine Berg MÉDICA CRM-SP 243929
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM	19	7	12	
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Thainá Rodrigues Silva*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	10h	22h	12h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				<i>Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709
17	SEX	10h	16h	6h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX	10h	22h	12h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	10h	16h	6h	<i>Thainá Rodrigues Silva</i> Médica CRM-SP 252709

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Beatriz de O Ávila

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
02	QUI	10h	22h	12h	
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
07	TER				
08	QUA				
09	QUI	10h	22h	12h	
10	SEX				
11	SAB				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	10h	22h	12h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
22	QUA				
23	QUI	10h	22h	12h	
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	10h	22h	12h	
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Beatriz de Oliveira Ávila
Médica
CRM/SP 286735

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Adriel Leite Costa*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	07h	19h	12h	 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
10	SEX	07h	19h	12h	
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
24	SEX	07h	19h	12h	
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
31	SEX	07h	19h	12h	

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Luiza Beatriz de Freitas Costa*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB	13h	19h	6h	<i>Dra. Luiza B. F. Costa</i> Médica CRM-SP 289523
12	DOM	10h	12h	12h	
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				<i>Dra. Luiza B. F. Costa</i> Médica CRM-SP 289523
26	DOM	18h	22h	4h	
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	16h	22h	6h	<i>Dra. Luiza B. F. Costa</i> Médica CRM-SP 289523

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Lucas Odon Alencar Aguiar*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA	10:00	22:00	12	Dr. Lucas Odon Alencar Aguiar Médico CRM/SP: 278998
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

Dr. Lucas Odon Alencar Aguiar
CARIMBO MÉDICO
CRM/SP: 278998

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA

ANEXO DE FREQUÊNCIA DE PRESTADOR

DEPARTAMENTO DE ECONOMIA
ESTADO DE SÃO PAULO
Cidade de São Paulo
Rua da Consolação, 1000
CEP: 01302-900

ANEXO

ANEXO

10

11

12

13

14

15

16

17

18

19

20

21

22

23

24

25

26

27

28

29

30

31

32

33

34

35

36

37

38

39

40

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Amanda Ferrizzi*

ESPECIALIDADE: *Pediatria*

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRADA A	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	7:30	17 08h	08h	<i>Amanda Ferrizzi</i>
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA	7:30	17 08h	08h	<i>Amanda Ferrizzi</i>
30	QUI	7:30	17 08h	08h	<i>Amanda Ferrizzi</i>
31	SEX				

Dra. Amanda Ferrizzi
Médica/Pediatria
CRM-SP 280706

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Amanda Ferrizzi
Médica
CRM-SP 280706

441.726.508-99

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcelo Lago	288279 - SP	19:00	07:00	12:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
03/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Esther Lira De Medeiros	277292 - SP	19:00	07:00	12:00:00
04/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcelo Lago	288279 - SP	19:00	07:00	12:00:00
05/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	07:00	13:00	06:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Ana Beatriz Neves De Lima	289595 - SP	16:00	22:00	06:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	João Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Edson Henrique Dos Santos	271752 - SP	19:00	07:00	12:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcelo Lago	288279 - SP	19:00	07:00	12:00:00
09/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Esther Lira De Medeiros	277292 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Júlia Furlan Carneiro	247583 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leonardo Vendrame De Carvalho	209354 - SP	19:00	07:00	12:00:00
10/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Adriel Leite Costa	248932 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Esther Lira De Medeiros	277292 - SP	19:00	07:00	12:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcelo Lago	288279 - SP	19:00	07:00	12:00:00
12/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	13:00	06:00:00
12/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Beatriz Maine Berg	263929 - SP	19:00	07:00	12:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Julia Moscardini Nayme	288275 - SP	07:00	13:00	06:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Renato Lara Jarreta	218967 - SP	13:00	19:00	06:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	19:00	07:00	12:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Leticia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	João Paulo Bianco	137969 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	19:00	07:00	12:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	07:00	13:00	06:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Rodrigo Eduardo Teles	285080 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Marcelo Lago	288279 - SP	19:00	07:00	12:00:00

Relatório Chek-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Seman	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/07/2026 07:01	01/07/2026 19:24	-
01/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/07/2026 07:01	01/07/2026 19:00	-
01/07/2026	QUIA	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/07/2026 18:51	02/07/2026 07:13	-
02/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furian Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/07/2026 07:01	02/07/2026 19:04	Eduardo - Dra informou não conseguiu realizar check-out pelo aplicativo
02/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/07/2026 19:09	03/07/2026 07:05	Rebeka - Dra informa que não conseguiu registrar check-out pelo App, apenas check-in.
02/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/07/2026 07:01	02/07/2026 19:00	-
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furian Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/07/2026 07:03	03/07/2026 19:04	Eduardo - Dra alega check-out pelo app, porém não conseguiu
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/07/2026 07:09	03/07/2026 19:03	-
03/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Esther Lira De Medeiros - 277292	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/07/2026 18:58	04/07/2026 07:15	-
04/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/07/2026 06:57	04/07/2026 19:09	-
04/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Larissa Da Silva Vidini - 281326	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/07/2026 07:05	04/07/2026 19:04	-
04/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	04/07/2026 18:38	05/07/2026 07:07	-
05/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/07/2026 19:11	06/07/2026 07:05	-
05/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/07/2026 07:00	05/07/2026 19:12	-
05/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	05/07/2026 07:00	05/07/2026 19:15	-
06/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Ana Lúcia Catli Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 06:54	06/07/2026 19:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e confirmou horário de saída
06/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Larissa Da Silva Vidini - 281326	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 06:58	06/07/2026 19:10	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out na saída
06/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Reyssa Ketty Silva Sousa - 287700	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 18:14	07/07/2026 07:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
06/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Ana Beatriz Neves De Lima - 289595	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 18:01	06/07/2026 23:00	Rebeka - Dra informa que precisou ficar uma hora e mais no plantão por intercomunicadora
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/07/2026 07:19	07/07/2026 19:01	Eduardo - Dr informou esquecer de realizar check-out ao sair
07/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/07/2026 19:11	08/07/2026 07:21	Eduardo - Dr realizou registros porém foi alterado a escala
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	07/07/2026 07:03	07/07/2026 19:07	-
08/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furian Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/07/2026 06:58	08/07/2026 19:08	-
08/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/07/2026 06:59	08/07/2026 19:04	-
08/07/2026	QUIA	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/07/2026 18:51	09/07/2026 07:11	-
09/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furian Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 07:02	09/07/2026 19:02	Eduardo - Dra alega registros pelo aplicativo, mas não conseguiu
09/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 19:00	09/07/2026 19:03	-
09/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 19:03	10/07/2026 07:03	Rebeka - Dr realizou check-in e check-out ao mesmo tempo
09/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Esther Lira De Medeiros - 277292	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 07:27	09/07/2026 19:28	-
10/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/07/2026 07:04	10/07/2026 19:05	Eduardo - Dra informou esquecer check-out e confirma horário de saída
10/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/07/2026 07:19	10/07/2026 19:15	-
10/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Esther Lira De Medeiros - 277292	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	10/07/2026 19:17	11/07/2026 07:42	Rebeka - Dra informa que esqueceu de realizar check-in no início do plantão
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/07/2026 07:02	11/07/2026 19:02	-
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/07/2026 07:02	11/07/2026 19:03	-
11/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	11/07/2026 18:45	12/07/2026 07:12	-
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/07/2026 06:56	12/07/2026 19:07	-
12/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Márcia Berg - 263929	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/07/2026 19:01	13/07/2026 07:05	Rebeka - Dra informa pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	12/07/2026 06:57	12/07/2026 19:07	-
13/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jureta - 218967	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 19:02	13/07/2026 19:00	Eduardo - Dr não realizou registros e confirmou horários do plantão
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 07:06	13/07/2026 19:46	-
13/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Reyssa Ketty Silva Sousa - 287700	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 19:23	14/07/2026 07:21	-
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Maccagnini Nayne - 288275	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 06:53	13/07/2026 19:03	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out na unidade
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	João Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/07/2026 07:07	14/07/2026 19:08	-
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/07/2026 07:24	14/07/2026 18:57	-
14/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/07/2026 19:32	15/07/2026 07:00	-
15/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/07/2026 07:01	15/07/2026 19:25	-
15/07/2026	QUIA	07:00:00 - 19:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/07/2026 07:00	15/07/2026 19:51	-
15/07/2026	QUIA	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/07/2026 18:51	16/07/2026 07:15	-



ISVEES

Instituto Social Vida Esporte
Educação e Saúde

16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/07/2026 07:00	16/07/2026 19:00	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out e confirma horário de saída
16/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/07/2026 19:11	17/07/2026 07:00	-
16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieletto - 108450	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/07/2026 07:16	16/07/2026 19:30	-
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/07/2026 07:10	17/07/2026 19:04	-
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/07/2026 07:02	17/07/2026 19:02	-
17/07/2026	SEX	18:00:00 - 07:00:00	Esther Lira De Medeiros - 277282	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	17/07/2026 18:59	18/07/2026 07:14	-
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Maria Silva Menesio Santos - 264307	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/07/2026 07:16	18/07/2026 19:04	Eduardo - Dra não conseguiu realizar check-out e informou horário de saída
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/07/2026 06:54	18/07/2026 19:18	-
18/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	18/07/2026 18:48	19/07/2026 07:15	-
19/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Shatas Pereira Bertholucci - 283998	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/07/2026 06:57	19/07/2026 19:02	Rebeka - Dr informa que esqueceu de registrar check-out.
19/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rayssa Ketly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/07/2026 07:30	19/07/2026 18:59	-
19/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Rayssa Ketly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/07/2026 18:59	20/07/2026 07:03	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/07/2026 07:01	20/07/2026 19:05	Eduardo - Dra informou esquecer check-out e confirma horário de saída
20/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Rayssa Ketly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/07/2026 19:13	21/07/2026 07:15	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Julia Mascandini Nayne - 288275	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/07/2026 07:03	20/07/2026 18:23	-
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/07/2026 07:05	21/07/2026 19:07	-
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/07/2026 07:04	21/07/2026 19:14	Eduardo - Dra alega registro, porém não contabilizou no sistema
21/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/07/2026 19:03	22/07/2026 07:00	-
22/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/07/2026 06:56	22/07/2026 19:06	-
22/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/07/2026 07:00	22/07/2026 19:02	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
22/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	22/07/2026 18:48	23/07/2026 07:12	-
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/07/2026 06:58	23/07/2026 19:00	-
23/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/07/2026 18:59	24/07/2026 07:02	Rebeka - Dr informa horário de saída, esqueceu de registrar.
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieletto - 108450	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/07/2026 07:03	23/07/2026 19:05	-
24/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Oskwa Eduardo Fontar - 271907	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/07/2026 19:01	25/07/2026 07:00	Eduardo - Dr esqueceu check-out na transição de plantas
24/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/07/2026 07:00	24/07/2026 19:05	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out na unidade
24/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/07/2026 07:18	24/07/2026 19:02	-
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/07/2026 06:59	25/07/2026 18:58	-
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/07/2026 06:57	25/07/2026 18:59	-
25/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	25/07/2026 18:46	26/07/2026 07:07	-
26/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/07/2026 07:00	26/07/2026 19:02	-
26/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/07/2026 07:00	26/07/2026 19:03	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
26/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Luis Fernando Vefoso Almeida - 261134	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	26/07/2026 19:02	27/07/2026 07:01	Rebeka - Dra informa horários que realizou, esqueceu de registrar.
27/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 07:40	27/07/2026 19:00	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
27/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Ana Livia Calli Manfrim Rosa - 277706	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 06:53	27/07/2026 18:09	-
27/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Rayssa Ketly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 19:13	28/07/2026 07:07	-
27/07/2026	SEG	19:00:00 - 19:00:00	Uz Silva Loureiro - 287599	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 12:41	27/07/2026 19:02	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
28/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 07:06	28/07/2026 18:59	-
28/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Letícia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 07:02	28/07/2026 19:02	Eduardo - Dra informou horário de entrada e saída
28/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 13:12	28/07/2026 19:00	Eduardo - Dra informou horário de saída na unidade
29/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 19:13	29/07/2026 06:58	-
29/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/07/2026 07:00	29/07/2026 19:08	-
29/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/07/2026 07:00	29/07/2026 19:05	-
29/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	29/07/2026 18:47	30/07/2026 07:08	-
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/07/2026 07:00	30/07/2026 19:15	-
30/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/07/2026 19:20	31/07/2026 07:00	-
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieletto - 108450	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	30/07/2026 06:53	30/07/2026 19:05	Eduardo - Dr informou esquecer check-out e informou horário de saída
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Julia Furlan Carneiro - 247583	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	31/07/2026 07:05	31/07/2026 19:00	-
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Adriel Leite Costa - 248932	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	31/07/2026 07:07	31/07/2026 19:00	Eduardo - Dr informou esquecer check-out
31/07/2026	SEX	19:00:00 - 07:00:00	Marcelo Lago - 288279	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	31/07/2026 18:52	01/08/2026 07:17	-

contato@isvees.org.br

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Danielle Montagnani Lopes	273750 - SP	07:00	19:00	12:00:00
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Laura Ramos Durigan	273854 - SP	10:00	22:00	12:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
03/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
03/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	10:00	22:00	12:00:00
04/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
04/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	10:00	22:00	12:00:00
05/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Marcelo Lago	288279 - SP	07:00	19:00	12:00:00
05/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Julia Montanha Lira	288274 - SP	10:00	22:00	12:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaías Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	07:00	19:00	12:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	10:00	22:00	12:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Laura Ramos Durigan	273854 - SP	10:00	16:00	06:00:00
08/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Julia Moscardini Nayme	288275 - SP	16:00	22:00	06:00:00
09/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Aline Alande Palone	272983 - SP	07:00	19:00	12:00:00
09/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
10/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
10/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	10:00	22:00	12:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Livia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	07:00	13:00	06:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	10:00	22:00	12:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Luiza Beatriz De Freitas Costa	289523 - SP	13:00	19:00	06:00:00
12/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Gabriele Maria Miguel Da Silva	280405 - SP	07:00	19:00	12:00:00
12/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Luiza Beatriz De Freitas Costa	289523 - SP	10:00	22:00	12:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaías Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaías Bernardo De Souza	285013 - SP	10:00	22:00	12:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Lucas Odon Alencar Aguiar	278998 - SP	10:00	22:00	12:00:00

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
16/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
16/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
17/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
17/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	10:00	16:00	06:00:00
17/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Luiza Beatriz De Freitas Costa	289523 - SP	16:00	22:00	06:00:00
18/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
18/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	10:00	22:00	12:00:00
19/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Maria Sílvia Menésio Santos	264307 - SP	07:00	19:00	12:00:00
19/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Nathalya Castelo Labrichosa Gazzoni	288395 - SP	10:00	22:00	12:00:00
20/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
20/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
20/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
21/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
21/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	10:00	22:00	12:00:00
22/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
22/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Lívia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	10:00	22:00	12:00:00
23/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
23/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
24/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
24/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	10:00	22:00	12:00:00
25/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Rayssa Ketly Silva Sousa	287200 - SP	07:00	19:00	12:00:00
25/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	10:00	16:00	06:00:00
25/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Beatriz Neves De Lima	289595 - SP	16:00	22:00	06:00:00
26/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
26/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	10:00	18:00	08:00:00
26/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Luiza Beatriz De Freitas Costa	289523 - SP	18:00	22:00	04:00:00
27/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
27/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Amanda Silveira Valadares	248943 - SP	10:00	16:00	06:00:00
27/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	16:00	22:00	06:00:00
28/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz Pupin De Castro	282697 - SP	07:00	19:00	12:00:00
28/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Leonardo Isaias Bernardo De Souza	285013 - SP	10:00	22:00	12:00:00
29/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
29/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Ana Lívia Calil Manfrim Rosa	277706 - SP	10:00	22:00	12:00:00
30/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Isabela Ingrid Ravagnani	282228 - SP	07:00	19:00	12:00:00
30/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Beatriz De Oliveira Ávila	286735 - SP	10:00	22:00	12:00:00
31/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Manuela De Freitas Câmara	288278 - SP	07:00	19:00	12:00:00
31/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Thaina Rodrigues Silva	252709 - SP	10:00	16:00	06:00:00
31/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Luiza Beatriz De Freitas Costa	289523 - SP	16:00	22:00	06:00:00

Relatório Chek-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Seman	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Luana Ramos Durigan - 273854	Pontal / Médico Extra - PA	-	01/07/2026 09:58	01/07/2026 22:57	Rebekah - Dra envia localização e horário, não conseguiu registrar.
01/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Danielin Montagnini Lopes - 273750	Pontal / Médico Extra - PA	-	01/07/2026 07:01	01/07/2026 19:01	Eduardo - Dra informou esquecer de check-out e informa horário de saída
02/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Médico Extra - PA	-	02/07/2026 07:03	02/07/2026 19:02	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar check-out no aplicativo
02/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Auliz - 286795	Pontal / Médico Extra - PA	-	02/07/2026 10:17	02/07/2026 22:01	
03/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Galil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Médico Extra - PA	-	03/07/2026 09:46	03/07/2026 22:01	Rebekah - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	03/07/2026 07:03	03/07/2026 19:02	
04/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282687	Pontal / Médico Extra - PA	-	04/07/2026 06:57	04/07/2026 19:09	
04/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rafessa Kelly Silva Sousa - 287300	Pontal / Médico Extra - PA	-	04/07/2026 10:23	04/07/2026 22:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
05/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Manoela Lago - 288279	Pontal / Médico Extra - PA	-	05/07/2026 07:07	05/07/2026 19:01	Rebekah - Dr informa horário de saída, não conseguiu registrar.
05/07/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Julia Montanha Lima - 288274	Pontal / Médico Extra - PA	-	05/07/2026 09:54	05/07/2026 22:00	
06/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadães - 248943	Pontal / Médico Extra - PA	-	06/07/2026 10:01	06/07/2026 16:15	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-in
06/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Médico Extra - PA	-	06/07/2026 16:03	06/07/2026 22:36	
06/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	06/07/2026 07:02	06/07/2026 19:46	
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Ana Livia Galil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Médico Extra - PA	-	07/07/2026 06:58	07/07/2026 19:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saída
07/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Luana De Silva Vitor - 281326	Pontal / Médico Extra - PA	-	07/07/2026 09:59	07/07/2026 22:02	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out, confirma horário
08/07/2026	QUA	10:00:00 - 16:00:00	Luana Ramos Durigan - 273854	Pontal / Médico Extra - PA	-	08/07/2026 10:01	08/07/2026 16:34	
08/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	08/07/2026 07:00	08/07/2026 19:01	
08/07/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Julia Montagnini Lopes - 273750	Pontal / Médico Extra - PA	-	08/07/2026 16:01	08/07/2026 22:18	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar o check-in
09/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Alice Alende Palano - 272983	Pontal / Médico Extra - PA	-	09/07/2026 07:08	09/07/2026 19:02	
09/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Auliz - 286795	Pontal / Médico Extra - PA	-	09/07/2026 10:01	09/07/2026 22:01	Rebekah - Dra informa horário de saída esqueceu de registrar.
10/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Thaiane Rodrigues Silva - 252708	Pontal / Médico Extra - PA	-	10/07/2026 10:02	10/07/2026 22:04	Rebekah - Dra registrou check-in e check-out ao mesmo tempo.
10/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	10/07/2026 07:06	10/07/2026 19:15	
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Ana Livia Galil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Médico Extra - PA	-	11/07/2026 07:09	11/07/2026 19:19	
11/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rafessa Kelly Silva Sousa - 287300	Pontal / Médico Extra - PA	-	11/07/2026 10:46	11/07/2026 21:56	
11/07/2026	SAB	19:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	11/07/2026 19:18	11/07/2026 22:34	
12/07/2026	SOM	10:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	12/07/2026 10:11	12/07/2026 22:15	
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Gabriela Maria Miguel Da Silva - 280405	Pontal / Médico Extra - PA	-			Rebekah - Dra informa pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out.
13/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadães - 248943	Pontal / Médico Extra - PA	-	13/07/2026 07:04	13/07/2026 19:03	
13/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Médico Extra - PA	-	13/07/2026 16:13	13/07/2026 22:12	
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	13/07/2026 15:55	13/07/2026 22:14	
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282687	Pontal / Médico Extra - PA	-	13/07/2026 07:13	13/07/2026 19:09	
14/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Médico Extra - PA	-	14/07/2026 06:57	14/07/2026 18:58	
15/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	14/07/2026 10:02	14/07/2026 21:56	
15/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Luana Ramos Durigan - 273854	Pontal / Médico Extra - PA	-	15/07/2026 10:15	15/07/2026 22:34	
16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Médico Extra - PA	-	15/07/2026 07:00	15/07/2026 19:06	
16/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Auliz - 286795	Pontal / Médico Extra - PA	-	16/07/2026 06:58	16/07/2026 19:00	
17/07/2026	SEX	10:00:00 - 16:00:00	Thaiane Rodrigues Silva - 252708	Pontal / Médico Extra - PA	-	16/07/2026 10:09	16/07/2026 22:03	Rebekah - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	17/07/2026 07:00	17/07/2026 19:10	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar check-out pelo aplicativo
17/07/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	17/07/2026 07:02	17/07/2026 19:01	
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282687	Pontal / Médico Extra - PA	-	17/07/2026 16:11	17/07/2026 22:11	
18/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rafessa Kelly Silva Sousa - 287300	Pontal / Médico Extra - PA	-	18/07/2026 06:55	18/07/2026 19:00	Eduardo - Dra informa esquecer check-out e confirma horário de saída
19/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Manoela Lago - 288279	Pontal / Médico Extra - PA	-	18/07/2026 10:05	18/07/2026 22:00	
19/07/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Marta Silva Mendonça Santos - 264307	Pontal / Médico Extra - PA	-	19/07/2026 07:09	19/07/2026 22:00	
20/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Waldemar Castello Labrinha de Góssio - 258395	Pontal / Médico Extra - PA	-	19/07/2026 09:35	19/07/2026 21:57	
20/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Amanda Silveira Valadães - 248943	Pontal / Médico Extra - PA	-	20/07/2026 10:10	20/07/2026 15:59	
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	20/07/2026 15:50	20/07/2026 22:32	
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282687	Pontal / Médico Extra - PA	-	20/07/2026 07:09	20/07/2026 19:01	
21/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Médico Extra - PA	-	21/07/2026 06:53	21/07/2026 19:16	
22/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Galil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Médico Extra - PA	-	21/07/2026 09:58	21/07/2026 22:13	
22/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	22/07/2026 09:58	22/07/2026 22:01	
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Médico Extra - PA	-	22/07/2026 07:02	22/07/2026 19:11	
23/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Auliz - 286795	Pontal / Médico Extra - PA	-	23/07/2026 07:01	23/07/2026 19:11	
24/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Thaiane Rodrigues Silva - 252708	Pontal / Médico Extra - PA	-	23/07/2026 10:05	23/07/2026 22:00	Rebekah - Dra informa pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out.
24/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	24/07/2026 10:01	24/07/2026 22:03	
25/07/2026	SAB	10:00:00 - 16:00:00	Luana De Silva Vitor - 281326	Pontal / Médico Extra - PA	-	24/07/2026 07:07	24/07/2026 19:13	
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rafessa Kelly Silva Sousa - 287300	Pontal / Médico Extra - PA	-	25/07/2026 09:58	25/07/2026 16:05	
25/07/2026	SAB	16:00:00 - 22:00:00	Ana Beatriz Neres De Lima - 289593	Pontal / Médico Extra - PA	-	25/07/2026 07:19	25/07/2026 18:58	
26/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Médico Extra - PA	-	25/07/2026 16:28	25/07/2026 22:00	
26/07/2026	DOM	10:00:00 - 18:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	26/07/2026 06:58	26/07/2026 19:00	
26/07/2026	DOM	18:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	26/07/2026 09:55	26/07/2026 18:08	
27/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadães - 248943	Pontal / Médico Extra - PA	-	27/07/2026 09:59	27/07/2026 16:00	Eduardo - Dra informou esquecer check-out e confirma horário de saída
27/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Médico Extra - PA	-	27/07/2026 15:51	27/07/2026 22:31	
28/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	27/07/2026 07:02	27/07/2026 19:07	
28/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282687	Pontal / Médico Extra - PA	-	28/07/2026 06:51	28/07/2026 18:51	
29/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Galil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Médico Extra - PA	-	28/07/2026 09:57	28/07/2026 22:00	
29/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	29/07/2026 09:49	29/07/2026 22:07	
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Médico Extra - PA	-	29/07/2026 07:01	29/07/2026 19:01	
30/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Auliz - 286795	Pontal / Médico Extra - PA	-	30/07/2026 07:00	30/07/2026 19:02	Eduardo - Dra informou esquecer check-out
31/07/2026	SEX	10:00:00 - 16:00:00	Thaiane Rodrigues Silva - 252708	Pontal / Médico Extra - PA	-	31/07/2026 10:12	31/07/2026 22:09	
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Médico Extra - PA	-	31/07/2026 10:00	31/07/2026 16:05	
31/07/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Luana Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Médico Extra - PA	-	31/07/2026 07:03	31/07/2026 19:02	

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Reginaldo R. Prado*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	19	7	12	<i>Dr. Reginaldo R. Prado</i> CRM-SP 71479
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	19	7	12	<i>Dr. Reginaldo R. Prado</i> CRM-SP 71479
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	19	7	12	<i>Dr. Reginaldo R. Prado</i> CRM 71479
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	19	7	12	<i>Dr. Reginaldo R. Prado</i> CRM-SP 71479

CARIMBO DO MÉDICO

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Edson Henrique dos Santos*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Edson Henrique dos Santos</i> Médico CRM/SP: 271752
07	TER	07:00	19:00	12h	
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Edson Henrique dos Santos</i> Médico CRM/SP: 271752
14	TER	07:00	07:00	24h	
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Edson Henrique dos Santos</i> Médico CRM/SP: 271752
20	SEG	07:00	19:00	12h	
21	TER	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Edson Henrique dos Santos</i> Médico CRM/SP: 271752
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	07:00	19:00	12h	<i>Dr. Edson Henrique dos Santos</i> Médico CRM/SP: 271752
28	TER	07:00	07:00	24h	
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Isadora Fomou/Netua*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	07	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
09	QUI	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
23	QUI	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
30	QUI	7	19	12h	<i>Isadora Fomou</i> CRM-SP 227.059
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

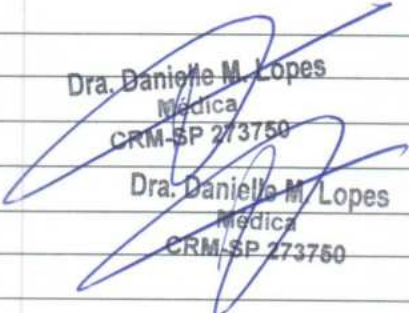
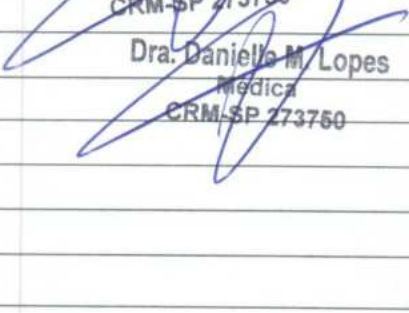
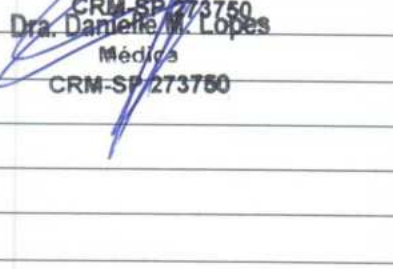
REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Danielle M. Lopes

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
08	QUA				
09	QUI	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
22	QUA				
23	QUI	19:00	07:00	12 h	 Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

24 fev

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Drª Flávia*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI	19:00	07:00	12h	<i>Drª Flávia Frare</i> Médica CRM-SP 235408
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	19:00	07:00	12h	<i>Drª Flávia Frare</i> Médica CRM-SP 235408
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

Drª Flávia Frare
Médica
CRM-SP 235408

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Aline Gláucia Palone*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA	19:00	7H	12H	 Dra. Aline Gláucia Palone MÉDICA CRM-SP 272983
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

12 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Paulo Jagelski Neto*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	19	07	12	<i>Paulo</i>
07	TER				<i>Dr. Paulo Jagelski Neto</i> Médico CRM-SP 273938
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

36 hrs



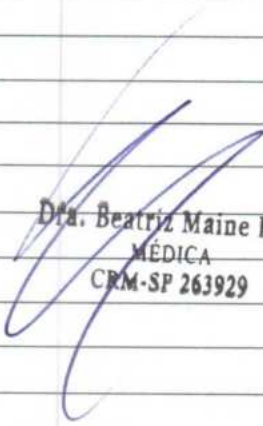
12 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA**REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO**MÉDICO: *Beatriz Maine Berg*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	19	2	12	 Dra. Beatriz Maine Berg MÉDICA CRM-SP 263929
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

24/07/2026

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Adriel Leite Costa*

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DI A	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	07h	19h	12h	 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	07h	19h	12h	 Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Dr. Otávio Fonzar
Médico
CRM 271907-SP
CPF 090 123.926-75

ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

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

CARIMBO DO MÉDICO

Dr. Otávio Fonzar
Médico
CRM 271907-SP
CPF 090 123.926-75

090.123.926-75

ALMORÇO

CLÍNICA DE PRÓTESE DENTÁRIA
 Dr. Osmar F. Costa
 Médico
 CRM 2.1907-SP
 PC 090.123.926-75

DATA
 HORA

ASSISTENTE

CLÍNICA DE PRÓTESE DENTÁRIA
 Dr. Osmar F. Costa
 Médico
 CRM 2.1907-SP
 PC 090.123.926-75

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - PEDIATRIA

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
02/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
06/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	12:00	18:00	06:00:00
07/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Litelantes Patti Ferreira Magalhães	241417 - SP	10:00	18:00	08:00:00
11/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	07:00	12:00	05:00:00
13/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	10:00	12:00	02:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	10:00	12:00	02:00:00
15/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	10:00	12:00	02:00:00
16/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	10:00	12:00	02:00:00
17/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Marta Cristina Vasconcellos Dornellas	70809-SP	07:00	16:00	09:00:00
20/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Otávio Eduardo Fonzar	271907-SP	08:00	17:00	09:00:00
21/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Otávio Eduardo Fonzar	271907-SP	08:00	17:00	09:00:00
22/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Amanda Ferrizzi	280706-SP	08:00	17:00	09:00:00
24/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Otávio Eduardo Fonzar	271907-SP	08:00	17:00	09:00:00
25/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Bianca Borges de Oliveira Silva	249010-SP	07:00	12:00	05:00:00
27/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Otávio Eduardo Fonzar	271907-SP	08:00	17:00	09:00:00
28/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Otávio Eduardo Fonzar	271907-SP	08:00	17:00	09:00:00
29/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Amanda Ferrizzi	280706-SP	08:00	17:00	09:00:00
30/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Amanda Ferrizzi	280706-SP	08:00	17:00	09:00:00
31/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pediatra	Marta Cristina Vasconcellos Dornellas	70809-SP	08:00	17:00	09:00:00

Relatório Chek-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Seman	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUA	12:00:00 - 18:00:00	Utelantes Patti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	01/07/2026 12:00	01/07/2026 18:05	-
02/07/2026	QUI	12:00:00 - 18:00:00	Utelantes Patti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	02/07/2026 12:08	02/07/2026 18:11	-
06/07/2026	SEG	12:00:00 - 18:00:00	Utelantes Patti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	06/07/2026 12:00	06/07/2026 18:00	-
07/07/2026	TER	10:00:00 - 18:00:00	Utelantes Patti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	07/07/2026 10:00	07/07/2026 18:00	-
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	11/07/2026 07:00	11/07/2026 12:00	Eduardo - Dra confirmou realização de plantão
13/07/2026	SEG	10:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	13/07/2026 10:00	13/07/2026 12:00	Eduardo - Dra confirmou realização de plantão
14/07/2026	TER	10:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	14/07/2026 10:00	14/07/2026 12:00	Eduardo - Dra confirmou realização de plantão
15/07/2026	QUA	10:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	15/07/2026 10:02	15/07/2026 12:00	Rebeka - Dra não conseguiu registrar check-in e check-out
16/07/2026	QUI	10:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	16/07/2026 10:05	16/07/2026 12:02	-
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 16:00:00	Marta Cristina Vasconcellos Domellas - 70809	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	17/07/2026 07:17	17/07/2026 16:10	-
20/07/2026	SEG	08:00:00 - 17:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	20/07/2026 08:21	20/07/2026 17:02	Eduardo - Dr não conseguiu realizar registros e informou horários
21/07/2026	TER	08:00:00 - 17:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	21/07/2026 08:04	21/07/2026 17:23	Rebeka - Dr informa horários que realizou, esqueceu de registrar.
22/07/2026	QUA	08:00:00 - 17:00:00	Amanda Ferrizzi - 280706	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	22/07/2026 07:43	22/07/2026 17:00	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar check-out, confirmou horário
24/07/2026	SEX	08:00:00 - 17:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	24/07/2026 08:05	24/07/2026 17:03	-
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 12:00:00	Bianca Borges De Oliveira Silva - 249010	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	25/07/2026 06:48	25/07/2026 11:16	-
27/07/2026	SEG	08:00:00 - 17:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	27/07/2026 08:45	27/07/2026 17:37	-
28/07/2026	TER	08:00:00 - 17:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	28/07/2026 08:02	28/07/2026 17:00	Eduardo - Dr informou não conseguir realizar check-out na unidade
29/07/2026	QUA	08:00:00 - 17:00:00	Amanda Ferrizzi - 280706	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	29/07/2026 07:51	29/07/2026 16:50	-
30/07/2026	QUI	08:00:00 - 17:00:00	Amanda Ferrizzi - 280706	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	30/07/2026 07:39	30/07/2026 16:50	-
31/07/2026	SEX	08:00:00 - 17:00:00	Marta Cristina Vasconcellos Domellas - 70809	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	31/07/2026 07:27	31/07/2026 16:08	-

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Marta Cristina V. Dornellas*

ESPECIALIDADE:

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRAD A	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	7:00	16h 8 h		<i>[Signature]</i> Marta Cristina V. Dornellas CRM: 70.809 Médica
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	7:00	16:00 8 h		<i>[Signature]</i> Marta Cristina V. Dornellas CRM: 70.809 Médica

CARIMBO DO MÉDICO

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: *Bianca Boff*

ESPECIALIDADE: *Pediatria*

LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL

MÊS/ ANO: 01/07/2026 A 31/07/2026

DIA	SEMANA	ENTRAD A	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	07	12	05h	<i>Bianca Boff</i>
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.126,20
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2026
Data / Hora da operação:	28/08/2026 15:45:03

Código da operação:	67921576
Chave de segurança:	P1NE6G8H6151EFP7

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

35517022251819357000137000000000260926084969680173



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

NÚMERO DA NFS-e
2609

COMPETÊNCIA DA NFS-e
28/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
28/08/2026 15:46:58

NÚMERO DA DPS
3010

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
28/08/2026 15:46:58

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
51.819.357/0001-37

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(16) 3976-8300

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

Município / Sigla UF
Sertãozinho / SP

Código IBGE / CEP
35.51702 / 14.160-050

Endereço
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO

E-mail
administracao@serimagem.com.br

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(16) 3953-1716

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Município / Sigla UF
Pontal / SP

Código IBGE / CEP
35.40200 / 14.180-041

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.02.05 / -

Código da NBS
1.2301.94.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Sertãozinho / SP / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço

REFERENTE A EXAME REALIZADO DE ULTRASSONOGRAFIA REG. 4550709 PACIENTE MARIA APARECIDA RODRIGUES SANTOS CONVÊNIO08/2025. AN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Sertãozinho / SP / -

BC ISSQN
R\$ 1.200,00

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 24,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R\$ 18,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 55,80

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 7,80

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 36,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200052

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030101 / 3551702 / Sertãozinho / SP

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 67,80

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R\$ 1.132,20

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
30,00 % / 30,00 % / 30,00 %

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %

Aliq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %

Valor Apurado Municipal - IBS
R\$ 0,00

Aliq. Efetiva Estadual - IBS
0,07 %

Valor Apurado Estadual - IBS
R\$ 0,79

Valor Total Apurado - IBS
R\$ 0,79

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,63 %

Valor Total Apurado - CBS
R\$ 7,13

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 1.200,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R\$ 73,80

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 1.126,20

Total do IBS/CBS
R\$ 7,92

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 1.126,20

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
2609 / 35517022251819357000137000000000260926084969680173

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 563,10
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	28/08/2026
Data / Hora da operação:	28/08/2026 15:45:03

Código da operação: 67921578
Chave de segurança: R7KACUHX2HYX8RLA

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

3551702225181935700013700000000260826080823587806



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

NÚMERO DA NFS-e

2608

COMPETÊNCIA DA NFS-e

28/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

28/08/2026 15:44:09

NÚMERO DA DPS

3004

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

28/08/2026 15:44:09

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

Endereço
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

CNPJ / CPF / NIF

51.819.357/0001-37

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Município / Sigla UF
Sertãozinho / SP

E-mail
administracao@serimagem.com.br

Telefone

(16) 3976-8300

Código IBGE / CEP
35.51702 / 14.160-050

TOMADOR / ADQUIRENTE

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Município / Sigla UF
Pontal / SP

E-mail
-

Telefone

(16) 3953-1716

Código IBGE / CEP
35.40200 / 14.180-041

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.02.05 / -

Código da NBS
1.2301.94.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Sertãozinho / SP / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço

REFERENTE A SERVIÇO REALIZADO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA PACIENTE ISAC ROBERTO FERREIRA CONVENIO 08/2025. AN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Sertãozinho / SP / -

BC ISSQN
R\$ 600,00

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 12,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R\$ 9,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 27,90

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 3,90

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 18,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200052

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030101 / 3551702 / Sertãozinho / SP

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 33,90

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R\$ 566,10

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
30,00 % / 30,00 % / 30,00 %

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %

Aliq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %

Valor Apurado Municipal - IBS
R\$ 0,00

Aliq. Efetiva Estadual - IBS
0,07 %

Valor Apurado Estadual - IBS
R\$ 0,40

Valor Total Apurado - IBS
R\$ 0,40

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,63 %

Valor Total Apurado - CBS
R\$ 3,57

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 600,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R\$ 36,90

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 563,10

Total do IBS/CBS
R\$ 3,97

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 563,10

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

2608 / 3551702225181935700013700000000260826080823587806



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 18247
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.410013 1 15630000467990
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	4.679,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.679,90
Valor Pago (R\$):	4.679,90

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541169
Chave de segurança:	X6W6YFMPYW6LVU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTE, DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/07/2026 VALOR TOTAL: 4.679,90 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753. BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000018247		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1		
		HERNANDEZ & CEZAR LTDA RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO PONTAL / SP CEP: 14180-017 FONE: (16)39535120				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000018247 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA				CHAVE DE ACESSO 35260755110407000163550010000182471000155535 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263025620797 28/07/2026 10:04:20						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550001219112			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 55.110.407/0001-63						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 28/07/2026				
ENDEREÇO RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753			BAIRRO/ DISTRITO Centro		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 28/07/2026					
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 1639531716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 10:04:20				
FATURA/ DUPLICATA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.695,41		VALOR DO ICMS 304,55		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.679,90				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 4.679,90		
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
10878246	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	18069000	060	5929	UN	6,000	8,99	53,94				
10003904	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	17019900	020	5929	UN	24,000	11,90	285,60	111,07	19,99		18,00
10007778	ARROZ 5KG MARCON	10063021	040	5929	UN	60,000	16,90	1.014,00				
10001268	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VIRGEM	15092000	000	5929	UN	1,000	34,90	34,90	34,90	6,28		18,00
10008173	CAFE UTAM 500G - EXTRA FORTE	09012100	020	5929	UN	70,000	24,90	1.743,00	677,85	122,01		18,00
10010979	CANECAO ALUM FORT LAR N18 REF CABO MADEIRA	76151000	000	5929	UN	4,000	64,90	259,60	259,60	46,73		18,00
10003148	CHIA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	09030090	000	5929	UN	8,000	6,99	55,92	55,92	10,07		18,00
10008113	COLORIFICO VERANITA 40G	32030030	000	5929	UN	40,000	2,99	119,60	119,60	21,53		18,00
10013465	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	04015021	060	5929	UN	4,000	2,69	10,76				
10838481	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	11010010	020	5929	UN	6,000	2,99	17,94	10,46	1,26		12,00
10005215	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	36050000	000	5929	UN	30,000	4,99	149,70	149,70	26,95		18,00
10600433	FUBA SINHA 500G	11022000	020	5929	UN	12,000	1,99	23,88	9,29	1,67		18,00
10812199	LEITE PO NINHO 380G 10% GRATIS - FORT+ INTEGRAL	04022110	060	5929	UN	6,000	19,99	119,94				
10004367	MARG 500G QUALY - S/SAL	15171000	060	5929	UN	60,000	7,99	479,40				
10009214	MOLHO TOM FLUGINI 300G - TRADICIONAL	21032010	060	5929	UN	30,000	1,49	44,70				
10014494	PAPEL ALUMINIO 45X7,5MTS WYDA	76071190	000	5929	UN	1,000	9,98	9,98	9,98	1,80		18,00
10003191	REF PO TANG 18G - ABACAXI	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00
10003198	REF PO TANG 18G - LARANJA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00
10003197	REF PO TANG 18G - LIMAO	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00
10605740	REF PO TANG 18G - MANGA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00
10003200	REF PO TANG 18G - TANGERINA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00
10003195	REF PO TANG 18G - UVA	21069010	000	5929	UN	36,000	1,19	42,84	42,84	7,71		18,00



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 08/09/2026 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento Data de Emissão 28/07/2026 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110 Nosso Número 224-1	Valor do Documento 4.679,90 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções (=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 18247	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL			UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00022.410013 1 15630000467990

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/09/2026
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 28/07/2026	N. documento 18247	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 28/07/2026	Nosso número 224-1
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 4.679,90
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos (=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 29/07/2026 10:31 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br Pedido de Compra	No. Página 1 No. Pedido 7892
--	--	---

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 27/07/2026	
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					

4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,0000	6,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item LEÃO				55,9200
29622- 1 LEITE PO NINHO INT.- (4)-LA 400G-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	19,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item NESTLE				119,9400
41397- 2 REFresco/PO(SABORES DIV.)-PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	216,0000	1,1900	0,0000	0,0000
Complemento do item TANG (SABORES NO RODAPÉ)				257,0400
46838- 6 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-PCT 400GR-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item NESCAU				53,9400
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	120,0000	2,3800	0,0000	0,0000
Complemento do item DOCE VIDA				285,6000
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	300,0000	3,3800	0,0000	0,0000
Complemento do item MARCON				1.014,0000
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0000	34,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item GALLO				34,9000
56935- 1 CAFE PO 500G-PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	70,0000	24,9000	0,0000	0,0000
Complemento do item UTAM				1.743,0000
62583- 3 COLORAU-PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	40,0000	2,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item VERANITA				119,6000

SIH-R<HCMP0004>

Emissão 29/07/2026 10:31

No. Página

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

3

CNPJ: 55.110.753/0001-41

FAX:

Email: dpcompras@iscmpontal.com.br

No. Pedido

7892

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA

Data Ped: 27/07/2026

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.Reg-No.Requis)

Centro de Custo

Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =

Vlr.Total

Observação do Pedido

Totais:

Total Bruto dos itens: 4.679,9000

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
4.679,9000	0,0000	0,0000	0,0000	4.679,9000

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

Orçamento núm.02181 Emp.00001 Cadastro 25/07/2026 Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0001	1087824- / 7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	8,99	6,00	53,94
0002	1000390- / 7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	11,90	24,00	285,60
0003	1000669- / 7896094910904	ADOCANTE ZERO CAL 100ML SACARINA	8,99	6,00	53,94
0004	1000457- / 7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	16,99	4,00	67,96
0005	1000777- / 7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	16,90	60,00	1.014,
0006	1000126- / 5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	1,00	34,90
0007	1093134- / 7896003740189	BISC MARILAN LAMINADO 300G - AGUA/S	4,99	30,00	149,70
0008	1090978- / 7896003740226	BISC MARILAN LAMINADO 300G - MAIZEN	4,99	20,00	99,80
0009	1000817- / 7896656800681	CAFE UTAM 500G - EXTRA FORTE	24,90	70,00	1.743,
0010	1083122- / 7891000251614	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALI	4,99	6,00	29,94
0011	1000812- / 7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0012	1001097- / 7897174430640	CANECAL ALUM FORT LAR N18 REF CABO	64,90	4,00	259,60
0013	1000314- / 7891098041241	CHA LEAO 250G GRANUL - NATURAL	6,99	8,00	55,92
0014	1000811- / 7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	40,00	119,60
0015	1061148- / 7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	2,99	10,00	29,90
0016	1001346- / 7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	2,69	4,00	10,76
0017	1000172- / 7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0018	1000811- / 7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	2,99	40,00	119,60
0019	1000500- / 7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	8,99	6,00	53,94
0020	1000809- / 7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	20,00	119,80
0021	1000696- / 7896117600089	FARINHA MILHO DEUSA 500GR MONJOLINH	8,99	4,00	35,96
0022	1083848- / 7891080007682	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	2,99	6,00	17,94
0023	1001525- / 7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	11,99	10,00	119,90
0024	1000521- / 7896007941254	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	4,99	30,00	149,70
0025	1060043- / 7892300026629	FUBA SINHA 500G	1,99	12,00	23,88
0026	1000269- / 7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	8,00	19,92
0027	1000269- / 7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	8,00	19,92
0028	1000269- / 7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	8,00	19,92
0029	1000268- / 7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	8,00	19,92
0030	1000261- / 7897517200015	GOIABADA FUGINI 300G - FLOW PACK	8,99	10,00	89,90
0031	1092488- / 7891022868036	LA ACO BOMBRIL 45G MULTIUSO	2,99	20,00	59,80
0032	1001419- / 7896283800818	LEITE L VIDA 1L DESNATADO JUSSARA C	5,69	6,00	34,14
0033	1001419- / 7896283800801	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	5,89	156,00	918,84
0034	1081219- / 7891000340981	LEITE PO NINHO 380G 10% GRATIS - FO	19,99	6,00	119,94
0035	1000798- / 7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	4,49	18,00	80,82
0036	1060530- / 7896022206666	MAC GALO SEMOLA 500G - ESPAGUETONE	4,99	6,00	29,94
0037	1000566- / 7896022200534	MAC GALO SEMOLA 500G - PARAFUSO	4,99	45,00	224,55
0038	1000459- / 7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G - TRADICION	9,98	2,00	19,96
0039	1000436- / 7893000383005	MARG 500G QUALY - S/SAL	7,99	60,00	479,40
0040	1060386- / 7896622713878	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6,99	10,00	69,90
0041	1000921- / 7897517206086	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	1,49	30,00	44,70
0042	1001203- / 7897001010014	OLEO SOJA PET 900ML COCAMAR	6,39	90,00	575,10
0043	1001449- / 7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	9,98	1,00	9,98
0044	1000691- / 7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - CLAS	6,99	10,00	69,90
0045	1086729- / 7896114101817	QJO RALADO IPANEMA 40G - PARMESAO F	4,69	20,00	93,80
0046	1000319- / 7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	1,19	36,00	42,84
0047	1000319- / 7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	1,19	36,00	42,84
0048	1000319- / 7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0049	1060574- / 7622300861964	REF PO TANG 18G - MANGA	1,19	36,00	42,84
0050	1000320- / 7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84

- SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

QUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

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

Data/Hora: 27/07/2026 08:57

Pagina:0002

Orçamento núm.02181 Emp.00001 Cadastro 25/07/2026 Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descritivo	Valor	Qtde.	Total
0051	1000319-/7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0052	1000591-/7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,89	12,00	58,68
0053	1000494-/7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	5,49	12,00	65,88
0054	1000494-/7896000559265	SUCO CONC MAGUARY 500ML GOIABA	9,98	12,00	119,76
0055	1000494-/7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	6,00	71,94
0056	1001318-/7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	4,59	10,00	45,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:8.345,65

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****18537****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 24/07/2026**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	75145		*LEITE JUSSARA 1L TETRA	5,09	0,00	6,00	30,54
2	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	12,99	0,00	24,00	311,76
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	8,99	0,00	6,00	53,94
5	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	12,99	0,00	6,00	77,94
6	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,99	0,00	4,00	59,96
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,90	0,00	1,00	38,90
9	264457		BANANADA BALATORE 500G	16,99	0,00	6,00	101,94
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	30,00	149,70
11	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	20,00	99,80
12	1156379		BORRACHA PANELA PRESSAO RSA 2,5	7,85	0,00	6,00	47,10
13	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	26,99	0,00	70,00	1.889,30
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,98	0,00	40,00	159,20
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	32179		CR.LEITE PIRACANJUBA 200G	2,79	0,00	4,00	11,16
20	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	10,00	39,80
21	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,98	0,00	4,00	35,92
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	3,99	0,00	40,00	159,60
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,98	0,00	6,00	53,88
24	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,79	0,00	20,00	95,80
25	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	4,00	22,36
26	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	6,00	29,94
27	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	100,00	1.099,00
28	1014679		FLAN DR.OETKER 30G COCO	4,29	0,00	10,00	42,90
29	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	30,00	209,40
30	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	12,00	29,88
31	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,29	0,00	8,00	18,32
32	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,29	0,00	8,00	18,32
33	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,29	0,00	8,00	18,32
34	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,29	0,00	8,00	18,32
35	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	5,39	0,00	10,00	53,90
36	57554		LA ACO BOMBRILO 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
37	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,49	0,00	156,00	856,44
38	58360		LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	21,99	0,00	6,00	131,94
39	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,49	0,00	18,00	80,82
40	22903		MAC.GALO 500G AZUL ESPAGUETE	3,29	0,00	6,00	19,74
41	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	45,00	148,05
42	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	2,00	19,96

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

24/07/26 17:21:34

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO:

18537

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CADASTRO: 24/07/2026

VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	60,00	539,40
44	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
45	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,69	0,00	30,00	50,70
46	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	15,85	0,00	4,00	63,40
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,98	0,00	90,00	628,20
48	1115666		PACOCA RIO 300G ROLHA	11,99	0,00	10,00	119,90
49	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	12,99	0,00	1,00	12,99
50	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	7,65	0,00	20,00	153,00
51	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,99	0,00	12,00	59,88
52	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	12,00	53,88
53	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,25	0,00	12,00	99,00
54	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,75	0,00	6,00	70,50
55	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
56	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	36,00	53,64
57	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
58	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,49	0,00	36,00	53,64
59	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	36,00	53,64
60	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	10,00	59,90
62	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	0,00	10,00	39,90

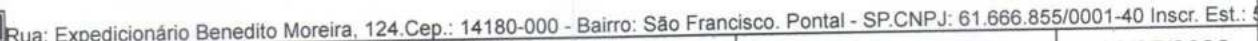
VALOR FRETE: 0,00

OUTRAS DESPESAS: 0,00

TOTAL GERAL: 9.927,04

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025



N° 08/07/2026

55	04	pç	Carraca de alumínio		R\$ 9.150,97
----	----	----	---------------------	--	--------------

Responsável:- KARYNE



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 18220
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.390017 5 15550000093130
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	31/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	931,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	931,30
Valor Pago (R\$):	931,30

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866559058
Chave de segurança:	0L3UT70LR46UEH5P

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SÉRIE 1



HERNANDEZ & CEZAR LTDA
RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO
PONTAL / SP
CEP: 14180-017
FONE: (16)39535120

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
Nº 000018220
SÉRIE 1
FOLHA 1/2
0-ENTRADA
1-SAÍDA



CHAVE DE ACESSO
35260755110407000163550010000182201000150548
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135262939095634 22/07/2026 12:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE
550001219112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE

CNPJ DO EMITENTE
55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CNPJ/CPF
55.110.753/0001-41
DATA EMISSÃO
22/07/2026

ENDEREÇO
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753
BAIRRO/ DISTRITO
Centro
CEP
14180-000
DATA ENTRADA/SAÍDA
22/07/2026

MUNICÍPIO
PONTAL
FONE/FAX
1639531716
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA SAÍDA
12:46:22

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
33,89
VALOR DO ICMS
6,10
BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST
VALOR DO ICMS ST
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
931,30

VALOR DO FRETE
VALOR DO SEGURO
DESCONTO
OUTRAS DESPESAS
VALOR DO IPI
VALOR TOTAL DA NOTA
931,30

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,014	4,89	4,96					
5010	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	4,000	8,49	33,96					
5031	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG	6,010	2,99	17,97					
5035	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,076	29,80	32,06	12,47	2,24		18,00	
5075	BANANA MACA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	14,80	29,60					
5085	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98					
5116	BATATA DOCE KG ROXA	07142000	040	5929	KG	6,075	5,89	35,78					
5120	BATATA KG EXTRA	07019000	040	5929	KG	30,100	3,99	120,10					
5155	CABOTIA KG	07099300	040	5929	KG	6,095	2,59	15,79					
5205	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	10,085	8,49	85,62					
5230	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	8,040	4,99	40,12					
5240	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	8,175	6,39	52,24					
5302	FLS ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	6,98	27,92					
5304	FLS ALMEIRAO UN	07052900	040	5929	UN	2,000	6,98	13,96					
5307	FLS CHICORIA UN	07052100	040	5929	UN	3,000	6,98	20,94					
5392	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,044	3,29	10,01					
5422	LIMAO KG	08055000	040	5929	KG	3,076	5,99	18,43					
5432	MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98					
10712800	MANDIOCA 600G	07141000	040	5929	UN	10,000	4,99	49,90					
5462	MANDIOQUINHA KG	07149000	000	5929	KG	2,146	9,98	21,42	21,42	3,86		18,00	
5472	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	2,000	11,99	23,98					
10862234	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12UN	04072100	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97					
5581	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	1,030	12,99	13,38					
5655	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,500	19,98	49,95					
1571	RABANETE 500G	07069000	040	5929	UN	2,000	6,98	13,96					
5317	REPOLHO VERDE KG	07049000	040	5929	KG	3,000	3,40	10,47					

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 22/07/2026 VALOR TOTAL: 931,30 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753. BAIRRO: Centro. CEP: 14180-000. CIDADE: PONTAL. ESTADO: SP.										NF-e 000018220					
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1					
		HERNANDEZ & CEZAR LTDA RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO PONTAL / SP CEP: 14180-017 FONE: (16)39535120				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000018220 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1									
						CHAVE DE ACESSO 35260755110407000163550010000182201000150548 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora									
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262939095634 22/07/2026 12:46:22									
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550001219112			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 55.110.407/0001-63									
DESTINATÁRIO/ REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 22/07/2026							
ENDEREÇO RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753			BAIRRO/ DISTRITO Centro		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 22/07/2026								
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 1639531716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 12:46:22							
FATURA/ DUPLICATA															
CÁLCULO DO IMPOSTO															
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA					
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS															
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF						
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL						
QUANTIDADE		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS															
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS			NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI	
5682	TANGERINA PONKAN KG			08052100	040	5929	KG	2,066	5,99	12,38					
5693	TOMATE KG			07020000	040	5929	KG	15,075	4,89	73,72					
5800	VAGEM KG			07089000	040	5929	KG	2,500	23,90	59,75					
DADOS ADICIONAIS															
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
TERMO DE CONVENIO N° 008/2025 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 53º RICMS/SP Ref. NPC-e: 205 - COD: 16678 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal															
 RECEBIDO: RESERVADO AO FISCO DATA: 22/07/2026 SETOR: SND															



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP	55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 31/08/2026	Valor do Documento 931,30
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 22/07/2026	(=) Valor cobrado
		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
		Nosso Número 223-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Número do Documento 18220	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00022.390017 5 15550000093130

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 31/08/2026
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 22/07/2026	N. documento 18220	Espécie DM	Accite S	Data processamento 22/07/2026	Nosso número 223-9
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 931,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 01/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 23/07/2026 16:11		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7888	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 23/07/2026	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	19,9800	0,0000	0,0000	49,9500
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0140	4,8900	0,0000	0,0000	4,9585
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
Complemento do item					
46528- 1 CABOTIA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0950	2,5900	0,0000	0,0000	15,7861
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0100	2,9900	0,0000	0,0000	17,9699
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0760	29,8000	0,0000	0,0000	32,0648
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	14,8000	0,0000	0,0000	29,6000
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 23/07/2026 16:11		No. Página 2	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7888	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 23/07/2026	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total	
Observação do Pedido					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-		Não Entregou		120,0990	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		30,1000	3,9900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-		Não Entregou		35,7818	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0750	5,8900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-		Não Entregou		85,6217	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0850	8,4900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-		Não Entregou		40,1196	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,0400	4,9900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-		Não Entregou		20,9400	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0000	6,9800 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-		Não Entregou		52,2383	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		8,1750	6,3900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-		Não Entregou		10,0148	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0440	3,2900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-		Não Entregou		18,4252	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		3,0760	5,9900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-		Não Entregou		7,9800	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,0000	3,9900 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-		Não Entregou		49,8996	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		6,0000	8,3166 0,0000 0,0000		
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-		Não Entregou		21,4171	
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		2,1460	9,9800 0,0000 0,0000		
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:	Emissão 23/07/2026 16:11 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br	No. Página 3 No. Pedido 7888
Pedido de Compra		

Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 23/07/2026	
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					
77124- 1 MANGA -KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
Complemento do item					
81176- 1 PEPINO-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0300	12,9900	0,0000	0,0000	13,3797
Complemento do item					
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
Complemento do item					
85273- 1 RABANETE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
Complemento do item					
90918- 1 TANGERINA-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0660	5,9900	0,0000	0,0000	12,3753
Complemento do item					
91923- 1 TOMATE-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	15,0750	4,8900	0,0000	0,0000	73,7168
Complemento do item					
93351- 1 VAGEM-KG-			Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,5000	23,9000	0,0000	0,0000	59,7500
Complemento do item					

Totais:

Total Bruto dos itens: 931,2879

Total Descontos dos itens: 0,0000

Total IPI dos itens: 0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
931,2879	0,0000	0,0000	0,0000	931,2879



 COMPRAS



 ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
 Almoхарifado
 Santa Casa de Pontal

Orçamento núm.02081 Emp.00001 Cadastro 21/07/2026 Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descrição	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	4,89	1,00	4,89
0002	000501-0/	ABACAXI UN	8,49	4,00	33,96
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	2,99	6,00	17,94
0004	000503-5/	ALHO KG	29,80	1,00	29,80
0005	000507-5/	BANANA MACA KG	14,80	2,00	29,60
0006	000508-5/	BANANA NANICA KG	3,99	2,00	7,98
0007	000511-6/	BATATA DOCE KG ROXA	5,89	6,00	35,34
0008	000512-0/	BATATA KG EXTRA	3,99	30,00	119,70
0009	000515-5/	CABOTIA KG	2,59	6,00	15,54
0010	000520-5/	CEBOLA KG	8,49	10,00	84,90
0011	000523-0/	CENOURA KG	4,99	8,00	39,92
0012	000524-0/	CHUCHU KG	6,39	8,00	51,12
0013	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	4,00	27,92
0014	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	2,00	13,96
0015	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	3,00	20,94
0016	000539-2/	LARANJA PERA KG	3,29	3,00	9,87
0017	000542-2/	LIMAO KG	5,99	3,00	17,97
0018	000543-2/	MACA GALA KG	3,99	2,00	7,98
0019	1071280- / 7898911216015	MANDIOCA 600G	4,99	10,00	49,90
0020	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	9,98	2,00	19,96
0021	000547-2/	MANGA PALMER KG	11,99	2,00	23,98
0022	1086223- / 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	8,99	3,00	26,97
0023	000558-1/	PEPINO JAPONES KG	12,99	1,00	12,99
0024	000565-5/	QUIABO KG	19,98	2,50	49,95
0025	000157-1/	RABANETE 500G	6,98	4,00	27,92
0026	000531-7/	REPOLHO VERDE KG	3,49	3,00	10,47
0027	000568-2/	TANGERINA PONKAN KG	5,99	2,00	11,98
0028	000569-3/	TOMATE KG	4,89	15,00	73,35
0029	000580-0/	VAGEM KG	23,90	2,50	59,75

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:936,55

Observações

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****18516****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 21/07/2026**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIÇÃO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,98	0,00	1,00	4,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	10,98	0,00	4,00	43,92
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
4	208		ALHO ROXO KG	32,99	0,00	1,00	32,99
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	2,00	27,98
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA (ROSADA)	3,99	0,00	6,00	23,94
8	307		BATATA EXTRA KG	6,99	0,00	30,00	209,70
9	321		CABOTCHA KG	4,98	0,00	6,00	29,88
10	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	7,99	0,00	10,00	79,90
11	420		CENOURA KG	6,99	0,00	8,00	55,92
12	444		CHUCHU KG	4,99	0,00	8,00	39,92
13	543		LARANJA PERA KG	3,99	0,00	3,00	11,97
14	574		LIMAO TAITHI KG	4,98	0,00	3,00	14,94
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	5,99	0,00	2,00	11,98
16	659		MANDIOCA SALSA (MANDIOQUINHA)	16,99	0,00	2,00	33,98
17	666		MANGA PALMER KG	7,99	0,00	2,00	15,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,59	0,00	3,00	25,77
19	819		PEPINO CAIPIRA KG	7,99	0,00	1,00	7,99
20	918		PONKAN KG	5,98	0,00	2,00	11,96
21	925		QUIABO KG	23,99	0,00	2,50	59,98
22	963		REPOLHO VERDE KG	3,98	0,00	3,00	11,94
23	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
24	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	3,98	0,00	15,00	59,70
25	1045		VAGEM KG	23,90	0,00	2,50	59,75
26	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	9,00	62,91

VALOR FRETE: 0,00**OUTRAS DESPESAS:** 0,00**TOTAL GERAL:** 1.025,90**OBSERVAÇÕES:**

Termo de convênio 008/2025

NÃO TEMOS MANDIOCA C/CASCA E NEM RABANETE



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 3024
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01416.243903 00002.700011 9 15540000357600
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LOPES E SICCHIERI LTDA
Nome/Razão Social:	LOPES E SICCHIERI LTDA
CPF/CNPJ:	05.635.083/0001-09
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	3.576,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.576,00
Valor Pago (R\$):	3.576,00

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541186
Chave de segurança:	0YCKWWA0A2Z2LL80

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

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
LOPES & SICCHIERI LTDA RUA PADRE BERNADINO POST, 41 - SALA 02 MANOEL FERNANDES - Pontal - SP CEP: 14180-000 Fone/Fax: 1639532171		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		1	
		Nº. 000.003.024 Série 001 Folha 1/1		CHAVE DE ACESSO 3526 0705 6350 8300 0109 5500 1000 0030 2410 1003 3909	
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda p/ uso e consumo		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 550043506115				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263057947099 30/07/2026 07:20:14	
				CNPJ 05.635.083/0001-09	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		DATA DA EMISSÃO	
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41		30/07/2026	
ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 14180-041	
MUNICÍPIO Pontal		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
		FONE / FAX		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 07:20:08	

CÁLCULO DO IMPOSTO								
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.576,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	480,98	0,00	3.576,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE									
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
50	pao frances mini 3	19059090	0/102	5102	KG	142,0000	15,0000	2.130,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
10	pao hot dog mini 1	19059090	0/102	5102	KG	94,0000	15,0000	1.410,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
63	farinha de rosca	19059090	0/102	5102	KG	4,0000	9,0000	36,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO: Lina

DATA: 30/07/26

SETOR: SND

Darci Silva
Super
CRM 1436/T

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	
termo de convenio 008/25	



Beneficiário LOPES & SICCHIERI LTDA PADRE BERNARDINO POST - 41 MANOEL FERNANDES PONTAL - SP	05.635.083/0001-09 14180-000	Vencimento 30/08/2026 (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 3.576,00 (+) Mora / Multa (-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/08/2026 Juros 0,07%/dia. Não conceder desconto.		Data de Emissão 30/07/2026 Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/4162439 Nosso Número 27-0	(=) Valor cobrado

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE		Número do Documento 3024	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito CENTRO			
Município PONTAL		UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01416.243903 00002.700011 9 15540000357600

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 30/08/2026
Beneficiário LOPES & SICCHIERI LTDA 05.635.083/0001-09					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/4162439
Data do documento 30/07/2026	N. documento 3024	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 30/07/2026	Nosso número 27-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 3.576,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 31/08/2026 Juros 0,07%/dia. Não conceder desconto.					(-) Desconto / Abatimento
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
Pagador IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 30/07/2026 10:20		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		7894					
Pedido de Compra									
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 261 - LOPES E SICCHIERI LTDA		Data Ped: 30/07/2026					
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 30 DIAS		Dt Env. Forn:					
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou							
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)					
Centro de Custo		Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =		Vlr.Total					
Observação do Pedido									
4238- 1 PAO HOT MINI-KG-		Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		94,0000 15,0000 0,0000 0,0000		1.410,0000					
Complemento do item									
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG-		Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		4,0000 9,0000 0,0000 0,0000		36,0000					
Complemento do item									
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG-		Não Entregou							
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		142,0000 15,0000 0,0000 0,0000		2.130,0000					
Complemento do item									
Totais:		Total Bruto dos itens:		3.576,0000					
		Total Descontos dos itens:		0,0000					
		Total IPI dos itens:		0,0000					
Total dos Itens +		Encargo Pedido -		Desconto Pedido +		Frete Pedido =		Total do Pedido	
3.576,0000		0,0000		0,0000		0,0000		3.576,0000	
<u>Valéria da S. Pereira</u>									
COMPRAS								ADMINISTRAÇÃO	
Valéria da S. Pereira									
Almoxarifado									
Santa Casa de Pontal									

LOPES & SICCHIERI LTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST Nº41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R\$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R\$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R\$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R\$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS
SEGUINTE HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 /03/2026 A 30/09/2026

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO
MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS
COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE MARÇO DE 2026


LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Darcir Silva
Superv. SIND.
CRN3-104436/T
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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 18250
Representação numérica do código de barras:	75691.32140 01366.211009 00022.420012 5 15630000084510
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
Nome/Razão Social:	HERNANDEZ E CEZAR LTDA
CPF/CNPJ:	55.110.407/0001-63
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	08/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	845,10
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	845,10
Valor Pago (R\$):	845,10

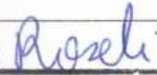
Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541164
Chave de segurança:	N5QK5EQ05EYVLNMP

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2026 VALOR TOTAL: R\$45,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS, ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753, BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000018250		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1		
		HERNANDEZ & CEZAR LTDA RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO PONTAL / SP CEP: 14180-017 FONE: (16)39535120				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000018250 SÉRIE 1 FOLHA 1/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA						
						CHAVE DE ACESSO 35260755110407000163550010000182501000157304						
						Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora						
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263046513913 29/07/2026 12:41:52						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550001219112				INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE				CNPJ DO EMITENTE 55.110.407/0001-63				
DESTINATÁRIO/ REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA EMISSÃO 29/07/2026				
ENDEREÇO RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753				BAIRRO/ DISTRITO Centro		CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/07/2026				
MUNICÍPIO PONTAL		FONE/FAX 1639531716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA SAÍDA 12:41:52				
FATURA/ DUPLICATA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 31,76		VALOR DO ICMS 5,72		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 845,10				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA 845,10		
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	5929	KG	1,286	3,99	5,13				
5010	ABACAXI UN	08043000	040	5929	UN	4,000	8,49	33,96				
5031	ABOBRINHA ITALIA KG	07099300	040	5929	KG	6,075	4,99	30,31				
5035	ALHO KG	07032090	020	5929	KG	1,026	26,90	27,60	10,73	1,93		18,00
5075	BANANA MACA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	14,80	29,60				
5085	BANANA NANICA KG	08039000	040	5929	KG	2,000	3,99	7,98				
5116	BATATA DOCE KG ROXA	07142000	040	5929	KG	4,066	5,99	24,36				
5120	BATATA KG EXTRA	07019000	040	5929	KG	20,295	2,99	60,68				
5140	BERINJELA KG	07093000	040	5929	KG	3,446	6,59	22,71				
5205	CEBOLA KG	07031019	040	5929	KG	10,050	7,98	80,20				
5230	CENOURA KG	07061000	040	5929	KG	8,110	3,99	32,36				
5240	CHUCHU KG	07099990	040	5929	KG	6,030	6,89	41,55				
5302	FLS ALFACE UN	07051900	040	5929	UN	4,000	6,98	27,92				
5304	FLS ALMEIRAO UN	07052900	040	5929	UN	2,000	6,98	13,96				
5307	FLS CHICORIA UN	07052100	040	5929	UN	3,000	6,98	20,94				
5392	LARANJA PERA KG	08051000	040	5929	KG	3,114	3,29	10,25				
5422	LIMAO KG	08055000	040	5929	KG	3,054	7,39	22,57				
5432	MACA GALA KG	08081000	040	5929	KG	4,000	5,99	23,96				
10712800	MANDIOCA 600G	07141000	040	5929	UN	10,000	5,99	59,90				
5462	MANDIOQUINHA KG	07149000	000	5929	KG	2,124	9,90	21,03	21,03	3,79		18,00
5472	MANGA PALMER KG	08045020	040	5929	KG	2,000	13,89	27,78				
10862234	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12UN	04072100	040	5929	UN	3,000	8,99	26,97				
5581	PEPINO JAPONES KG	07070000	040	5929	KG	1,096	11,99	13,14				
5655	QUIABO KG	07099990	040	5929	KG	2,496	19,98	49,87				
5682	TANGERINA PONKAN KG	08052100	040	5929	KG	2,114	6,99	14,78				
5693	TOMATE KG	07020000	040	5929	KG	12,115	3,99	48,34				

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 29/07/2026 VALOR TOTAL: 845,10 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS, ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753, BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000, CIDADE: PONTAL, ESTADO: SP.										NF-e 000018250		
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR								SÉRIE 1		
		HERNANDEZ & CEZAR LTDA RUA 13 DE MAIO, 577 - CENTRO PONTAL / SP CEP: 14180-017 FONE: (16)39535120				DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 000018250 SÉRIE 1 FOLHA 2/2 0-ENTRADA 1-SAÍDA		 CHAVE DE ACESSO 35260755110407000163550010000182501000157304 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora				
NATUREZA DE OPERAÇÃO LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE						PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263046513913 29/07/2026 12:41:52						
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE 550001219112			INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE			CNPJ DO EMITENTE 55.110.407/0001-63						
DESTINATÁRIO/ REMETENTE												
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS						CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41			DATA EMISSÃO 29/07/2026			
ENDEREÇO RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753				BAIRRO/ DISTRITO Centro			CEP 14180-000		DATA ENTRADA/SAÍDA 29/07/2026			
MUNICÍPIO PONTAL			FONE/FAX 1639531716		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			HORA SAÍDA 12:41:52		
FATURA/ DUPLICATA												
CÁLCULO DO IMPOSTO												
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA		
TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS												
NOME/ RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA Sem Transporte		CÓD. ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF CNPJ/CPF		
ENDEREÇO				MUNICÍPIO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS												
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
5800	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,500	26,90	67,25				
DADOS ADICIONAIS												
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES TERMO DE CONVENIO Nº008/2025 Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP Ref. NFC-e: 205 - COO: 17625 Conforme artigo 135, § 2º do RICMS Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal						RESERVADO AO FISCO RECEBIDO:  DATA: 29/07/26 SETOR: SNO						



Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA TREZE DE MAIO - 577 CENTRO Pontal - SP		55.110.407/0001-63 14180-000	Vencimento 08/09/2026	Valor do Documento 845,10
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto.			Data de Emissão 29/07/2026	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
			Nosso Número 224-2	

Dados do Pagador

Nome do pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Número do Documento 18250	
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753				
Bairro / Distrito CENTRO				
Município PONTAL			UF SP	CEP 14180-041
Mensagem Pagador				

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01366.211009 00022.420012 5 15630000084510

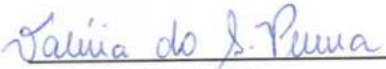
Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 08/09/2026
Beneficiário HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3662110
Data do documento 29/07/2026	N. documento 18250	Espécie DM	Aceite S	Data processamento 29/07/2026	Nosso número 224-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 845,10
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia. Não conceder desconto. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL - SP Beneficiário final					(=) Valor cobrado



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:		Emissão 29/07/2026 15:49 Email: dpcompras@iscmpontal.com.br		No. Página 1 No. Pedido 7893	
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 29/07/2026	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS		Dt Env. Forn:	
Centro de Custo: 17 - SERVICO DE NUTRICAO E DIETETICA		Status do pedido: Não Entregou			
Descrição do item (Código-Nome-Apresentação-Marca)		Situação do Item		No.Cotação (Emp.Req-No.Requis)	
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =			Vlr.Total	
Observação do Pedido					
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ -		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000 8,9900 0,0000 0,0000			26,9700	
Complemento do item					
4330- 1 QUIABO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,4960 19,9800 0,0000 0,0000			49,8701	
Complemento do item					
46395- 1 ABACATE -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,2860 3,9900 0,0000 0,0000			5,1311	
Complemento do item					
46401- 1 ABACAXI -UN-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 8,4900 0,0000 0,0000			33,9600	
Complemento do item					
46541- 1 ABOBRINHA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0750 4,9900 0,0000 0,0000			30,3143	
Complemento do item					
48604- 1 ALFACE-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 6,9800 0,0000 0,0000			27,9200	
Complemento do item					
48859- 1 ALHO-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	1,0260 26,9000 0,0000 0,0000			27,5994	
Complemento do item					
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 6,9800 0,0000 0,0000			13,9600	
Complemento do item					
50696- 1 BANANA MAÇA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 14,8000 0,0000 0,0000			29,6000	
Complemento do item					
50702- 1 BANANA NANICA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,0000 3,9900 0,0000 0,0000			7,9800	
Complemento do item					
51044- 1 BATATA INGLESA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,2950 2,9900 0,0000 0,0000			60,6821	
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 29/07/2026 15:49		No. Página 2	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7893	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 29/07/2026	
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					
51056- 1 BATATA DOCE-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0660	5,9900	0,0000	0,0000	24,3553
Complemento do item					
51330- 1 BERINGELA -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,4460	6,5900	0,0000	0,0000	22,7091
Complemento do item					
61037- 1 CEBOLA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0500	7,9800	0,0000	0,0000	80,1990
Complemento do item					
61086- 1 CENOURA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	8,1100	3,9900	0,0000	0,0000	32,3589
Complemento do item					
61475- 1 CHICORIA-MÇ-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
Complemento do item					
61517- 1 CHUCHU-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0300	6,8900	0,0000	0,0000	41,5467
Complemento do item					
75309- 1 LARANJA PERA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,1140	3,2900	0,0000	0,0000	10,2451
Complemento do item					
75531- 1 LIMAO -KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	3,0540	7,3900	0,0000	0,0000	22,5691
Complemento do item					
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	5,9900	0,0000	0,0000	23,9600
Complemento do item					
77100- 1 MANDIOCA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	6,0000	9,9833	0,0000	0,0000	59,8998
Complemento do item					
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG-		Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	2,1240	9,9000	0,0000	0,0000	21,0276
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 29/07/2026 15:49		No. Página 3	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL				No. Pedido 7893	
CNPJ: 55.110.753/0001-41					
FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br			
Pedido de Compra					
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 46 - HERNANDEZ E CEZAR LTDA		Data Ped: 29/07/2026	
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					
77124- 1 MANGA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item		2,0000	13,8900	Não Entregou 0,0000	0,0000 27,7800
81176- 1 PEPINO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item		1,0960	11,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000 13,1410
90918- 1 TANGERINA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item		2,1140	6,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000 14,7769
91923- 1 TOMATE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item		12,1150	3,9900	Não Entregou 0,0000	0,0000 48,3389
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item		2,5000	26,9000	Não Entregou 0,0000	0,0000 67,2500
Totais:		Total Bruto dos itens:		845,0843	
		Total Descontos dos itens:		0,0000	
		Total IPI dos itens:		0,0000	
Total dos Itens +		Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
845,0843		0,0000	0,0000	0,0000	845,0843
					
COMPRAS		ADMINISTRAÇÃO			
Valéria da S. Pereira Almoxarifado Santa Casa de Pontal					

SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

UA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

ONTIAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

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

Data/Hora: 28/07/2026 09:52

Pagina:0001

Orçamento núm.02207 Emp.00001 Cadastro 27/07/2026 Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descrição	Valor	Qtde.	Total
0001	000500-3/	ABACATE KG	3,99	1,00	3,99
0002	000501-0/	ABACAXI UN	8,49	4,00	33,96
0003	000503-1/	ABOBRINHA ITALIA KG	4,99	6,00	29,94
0004	000503-5/	ALHO KG	26,90	1,00	26,90
0005	000507-5/	BANANA MACA KG	14,80	2,00	29,60
0006	000508-5/	BANANA NANICA KG	3,99	2,00	7,98
0007	000511-6/	BATATA DOCE KG ROXA	5,99	4,00	23,96
0008	000512-0/	BATATA KG EXTRA	2,99	20,00	59,80
0009	000514-0/	BERINJELA KG	6,59	3,00	19,77
0010	000520-5/	CEBOLA KG	7,98	10,00	79,80
0011	000523-0/	CENOURA KG	3,99	8,00	31,92
0012	000524-0/	CHUCHU KG	6,89	6,00	41,34
0013	000530-2/	FLS ALFACE UN	6,98	4,00	27,92
0014	000530-4/	FLS ALMEIRAO UN	6,98	2,00	13,96
0015	000530-7/	FLS CHICORIA UN	6,98	3,00	20,94
0016	000539-2/	LARANJA PERA KG	3,29	3,00	9,87
0017	000542-2/	LIMAO KG	7,39	3,00	22,17
0018	000543-2/	MACA GALA KG	5,99	4,00	23,96
0019	1071280- / 7898911216015	MANDIOCA 600G	5,99	10,00	59,90
0020	000546-2/	MANDIOQUINHA KG	9,90	2,00	19,80
0021	000547-2/	MANGA PALMER KG	13,89	2,00	27,78
0022	1086223- / 7898129370790	OVOS JR ALIMENTOS BRANCO GRANDE 12U	8,99	3,00	26,97
0023	000558-1/	PEPINO JAPONES KG	11,99	1,00	11,99
0024	000565-5/	QUIABO KG	19,98	2,50	49,95
0025	000568-2/	TANGERINA PONKAN KG	6,99	2,00	13,98
0026	000569-3/	TOMATE KG	3,99	12,00	47,88
0027	000580-0/	VAGEM KG	26,90	2,50	67,25

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:833,28

Observações

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****18556****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 27/07/2026**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	31		ABACATE KG	4,98	0,00	1,00	4,98
2	62		ABACAXI ESPECIAL PC	9,98	0,00	4,00	39,92
3	178		ABOBORA ITALIANA KG	2,99	0,00	6,00	17,94
4	208		ALHO ROXO KG	32,99	0,00	1,00	32,99
5	239		BANANA MACA KG	13,99	0,00	2,00	27,98
6	260		BANANA NANICA KG	4,99	0,00	2,00	9,98
7	12522		BATATA DOCE VERMELHA (ROSADA)	5,49	0,00	4,00	21,96
8	307		BATATA EXTRA KG	5,99	0,00	20,00	119,80
9	79		BERINJELA KG	4,99	0,00	3,00	14,97
10	406		CEBOLA NACIONAL (BRANCA) KG	5,99	0,00	10,00	59,90
11	420		CENOURA KG	4,99	0,00	8,00	39,92
12	444		CHUCHU KG	4,68	0,00	6,00	28,08
13	543		LARANJA PERA KG	3,49	0,00	3,00	10,47
14	574		LIMAO TAITHI KG	5,99	0,00	3,00	17,97
15	598		MACA NACIONAL/GALA KG	7,98	0,00	4,00	31,92
16	659		MANDIOCA SALSA (MANDIOQUINHA)	14,99	0,00	2,00	29,98
17	666		MANGA PALMER KG	7,99	0,00	2,00	15,98
18	72670		OVOS DIONISIO GRD.BRC.DZ	8,59	0,00	3,00	25,77
19	161		PEPINO JAPONES KG	6,99	0,00	1,00	6,99
20	918		PONKAN KG	5,98	0,00	2,00	11,96
21	925		QUIABO KG	23,99	0,00	2,50	59,98
22	8211		SALSA INDUSTRIAL MACO	60,00	0,00	1,00	60,00
23	12768		TOMATE PIZZADORO (ITALIANO) KG	4,99	0,00	12,00	59,88
24	1045		VAGEM KG	23,90	0,00	2,50	59,75
25	48		VERDURA FOLHAS/LEGUMES PICADO	6,99	0,00	9,00	62,91
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							871,98

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025



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 HORTIFRUTI					TEL.(16)3953-	Nº 09/07/2026
ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	VR. UNIT.	VR. TOTAL
01	04	pç	Abacaxi perola especial	graudos	11,30	45,20
02	1,0	kg	Abacate	2pç c/500g	5,80	5,80
03	6,0	kg	Abobrinha italia	400 a 500g	6,00	35,98
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	2,0	kg	Banana maçã(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
06	2,0	kg	Banana nc med+colorida (5ª feira)	100 a 140g	7,35	14,70
07	4,0	kg	Batata doce	180 a 250g	5,25	21,00
08	20,0	kg	Batata média EXTRA	180 a 230g	2,99	59,80
09	3,0	kg	Berinjela	180 a 230g	7,20	21,60
10	10,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	7,10	71,00
11	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	3,98	31,84
12	6,0	kg	Chuchu	150 a 220g	5,79	34,74
13	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	3,99	11,97
14	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		6,99	20,97
15	4,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 180g	5,99	23,96
16	6,0	kg	Mandioca com casca	3pç c/ 1kg c/	5,99	35,94
17	2,0	kg	Mandioquinha		20,70	41,40
18	2,0	kg	Manga palmer (3ªfeira)		11,65	23,30
19	1,0	kg	Pepino japones		9,45	9,45
20	2,5	kg	Quiabo novo		12,99	32,48
21	2,0	kg	Tangerina ponkan	180 a 200g	8,99	17,98
22	12,0	kg	Tomate salada extra		7,99	95,88
23	2,5	kg	Vagem macarrão (3ª feira)		19,99	49,98
24	04	pç	Alface crespa(2-sab/2-3ªf)		6,99	27,96
25	02	mç	Almeirão (1-5ªfeira.1-3ªfeira)		6,99	13,98
26	03	mç	Chicória (sábado)		6,99	20,97
27	01	mç	Salsa (3ª feira)		55,00	55,00
28	03	dz	Ovos brancos		10,29	30,87
XX						R\$ 905,62

* As verduras de folhas, podem ser entregues:(Às 5ªfeiras/sábados/3ªfeiras)

Cotação: 27/07/26 Dt. Pedido:- Após orçamento Entrega:-29/07/2026 - das 14:30 às 16:00 hrs

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL:Alessandra



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 15144
Representação numérica do código de barras:	74891.12610 00128.507373 46160.641091 5 15620000138468
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:	07/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.384,68
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.384,68
Valor Pago (R\$):	1.384,68

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:04
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866550247
Chave de segurança:	KQNJ00542E26JMH3

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 Andrucio 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 15144
SÉRIE 1

PÁGINA 1 DE 1

CHAVE DE ACESSO
35260761666855000140550010000151441127262084

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
550008738110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135263026373007 28/07/2026 10:39:52

CNPJ
61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Irmandade Da Santa Casa Misericórdia De Pontal

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA EMISSÃO
28/07/2026

ENDEREÇO
Ananias Da Costa Freitas Nr 753

Bairro / Distrito
Centro

CEP
14.180-000

DATA ENT/SAÍDA
28/07/2026

MUNICÍPIO
Pontal

FONE / FAX
39531716

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENT/SAÍDA
10:39:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	677,26	VALOR DO ICMS	110,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR DO ICMS SUBST.	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1384,68
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	1384,68				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA SEM FRETE	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 274	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CEST	COD. BARRAS	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	ICMS
303836	Adocante Zero Sucralose Cal Po C/50envelopes	21069090		7896094919853	020	5929	UN	5,000	12,49	62,45	41,64	7,50	18,00
133256	Renata Bisc.360gr Agua e Sal	19053100	1705301	7896022205232	020	5929	UN	30,000	4,89	146,70	57,05	10,27	18,00
105375	Renata Bisc.360gr Maizena	19053100	1705301	7896022205201	020	5929	UN	20,000	4,89	97,80	38,03	6,85	18,00
102133	Maggi Caldo 114g Galinha	21041011		7891000251539	020	5929	UN	6,000	4,99	29,94	19,96	3,59	18,00
102274	Veranita Camomila Em Flor 7g	12119090		7896622713380	020	5929	UN	10,000	3,65	36,50	24,33	4,38	18,00
114243	Siamar Creme De Ceboia 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	3,49	34,90	23,27	4,19	18,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	9,98	39,92	0,00	0,00	0,00
105517	Predilecta Marron Glace Flow Pack 350g	20079990	1709400	7896292302884	000	5929	UN	4,000	8,79	35,16	35,16	6,33	18,00
113034	Siamar Erva Doce 20gr	09096110		7896069547371	020	5929	UN	39,000	3,45	134,55	89,70	16,15	18,00
113140	Siamar Farinha Mand.Branca 500gr	11062000		7896069510566	040	5929	UN	20,000	3,79	75,80	0,00	0,00	0,00
106121	Deusa Farinha Milho Bijú 500g	11022000		7896117600089	020	5929	UN	4,000	7,19	28,76	11,18	2,01	18,00
303712	Dr.Oetker Fian 30g Baunilha	21069029		7891048047088	020	5929	UN	10,000	4,79	47,90	31,93	5,75	18,00
102509	Veranita Molho Ingles 150ml	21039021	1703500	7896622713878	060	5929	UN	10,000	5,79	57,90	0,00	0,00	0,00
159727	Queijo Parmesão Ralado Relequia De Sitio 50g	04062000	1702400	7898924049051	000	5929	UN	20,000	9,35	187,00	187,00	22,44	12,00
107657	Sal Refinado Cisne 1kg	25010020		7896035210001	020	5929	UN	12,000	4,65	55,80	21,70	3,91	18,00
100236	Vinagre Castelo Alcool Branco 750ml	22090000	2806300	7896048200051	020	5929	UN	10,000	3,54	35,40	13,77	2,48	18,00
212806	Scotch B.Esp.M.Usa Tinindo L4 P3	68053090	1100900	7891040198726	060	5929	UN	6,000	7,49	44,94	0,00	0,00	0,00
155551	La De Aco Bombril C/8u.60g Eco	73231000	1101100	7891022868036	060	5929	UN	20,000	2,69	53,80	0,00	0,00	0,00
140775	Limpa Alumínio Limpex 500ml	34029039	1100700	7896527700201	060	5929	UN	18,000	4,09	73,62	0,00	0,00	0,00
106919	Papel Toalha Snob 2un Super Branca	48189090	2004700	7896110012148	020	5929	UN	10,000	6,99	69,90	46,60	8,39	18,00
112268	Nedo Borracha P/Pres.Univ.4,5l R.05	40169300		7896619800055	000	5929	UN	3,000	5,99	17,97	17,97	3,23	18,00
112270	Nedo Borracha P/Pressao 4,5l Preta R.12	40169300		7896619800123	000	5929	UN	3,000	5,99	17,97	17,97	3,23	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112726208
- Referente a nota fiscal n 34275 Serie: 12 Emissão: 28/07/26 - Vencimento: 07/09/2026 R\$ 1384,681 TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:264569
Data:28/07/26

RECEBIDO: *Luzami*

DATA: 28 / 07 / 26

SETOR: SND

Darci A Silva
Superf. FND
CRAC
3736/T

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/qrv2/cobv/e91b1b0288e847a363f9eb4416e38845520400053039865802BR5903PIX6006Cidade62070503***6304365F



748-X

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 07/09/2026	
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				CNPJ/CPF 61666855000140		
Data do Documento 28/07/2026		Nº do Documento 15144		Agência / Código do Beneficiário 0737.46.16064		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número / Cód. do Documento 26/100128-5		
Data de Processamento 28/07/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda Valor Moeda		
Instruções				(-) Valor do Documento R\$1.384,68		
				(-) 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						

Recbimento através do cheque N°:

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 00128.507373 46160.641091 5 15620000138468

Local de Pagamento Preferencialmente em canais eletrônicos da sua instituição financeira.					Vencimento 07/09/2026	
Beneficiário SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA				CNPJ/CPF 61666855000140		
Data do Documento 28/07/2026		Nº do Documento 15144		Agência / Código do Beneficiário 0737.46.16064		
Espécie Doc. DMI		Aceite N		Nosso Número 26/100128-5		
Data de Processamento 28/07/2026		Espécie Moeda REAL		Quantidade Moeda Valor Moeda		
Instruções				(-) Valor do Documento R\$1.384,68		
				(-) 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 29/07/2026 10:27		No. Página 1	
Empresa: IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41 FAX:		Email: dpcompras@iscmpontal.com.br No. Pedido 7890	
Pedido de Compra			
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA	
Prz.Entr: 3 DIAS		Cond.Pagto: 40 DIAS	
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) =	
Observação do Pedido		Vlr.Total	
4146- 2 ESPONJA LAVAR LOUCA -PACOTE- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 6,0000 7,4900 0,0000 0,0000 44,9400	
Complemento do item ESFREBOM			
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 18,0000 4,0900 0,0000 0,0000 73,6200	
Complemento do item LIMPEX			
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 6,0000 4,9900 0,0000 0,0000 29,9400	
Complemento do item MAGGI			
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 10,0000 3,4900 0,0000 0,0000 34,9000	
Complemento do item VERANITA			
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 4,0000 8,7900 0,0000 0,0000 35,1600	
Complemento do item PREDILECTA			
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 10,0000 4,7900 0,0000 0,0000 47,9000	
Complemento do item DR OETKER (BAUNILHA)			
4230- 1 MOLHO INGLES-FR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 10,0000 5,7900 0,0000 0,0000 57,9000	
Complemento do item VERANITA			
4266- 1 BORRACHA UNIVERSAL P/PANELA PRESSÃO-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 6,0000 5,9900 0,0000 0,0000 35,9400	
Complemento do item UNIVERSAL			
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E		Não Entregou 5,0000 12,4900 0,0000 0,0000 62,4500	
Complemento do item ZERO CAL			

SIH-R<HCMP0004>		Emissão 29/07/2026 10:27		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		7890
Pedido de Compra				
Tipo Pedido: PRODUTO		Fornecedor: 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA		Data Ped: 27/07/2026
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				
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000	4,8900	0,0000	0,0000
Complemento do item RENATA				
54781- 2 BOLACHA MAIZENA C/400G-PT -		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	4,8900	0,0000	0,0000
Complemento do item RENATA				
57551- 2 CAMOMILA -PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	3,6500	0,0000	0,0000
Complemento do item VERANITA				
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	9,9800	0,0000	0,0000
Complemento do item NESTLE				
67088- 2 ERVA DOCE -PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	39,0000	3,4500	0,0000	0,0000
Complemento do item SIAMAR				
67465- 1 LÃ DE AÇO (BOMBRIL/ASSOLAN)-PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	2,6900	0,0000	0,0000
Complemento do item BOMBRIL				
68408- 3 FARINHA MANDIOCA C/500G-PT-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	20,0000	3,7900	0,0000	0,0000
Complemento do item SIAMAR				
68411- 2 FARINHA MILHO C/500G-PT -		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000	7,1900	0,0000	0,0000
Complemento do item DEUSA				
79935- 1 PAPEL TOALHA P/COZINHA C/2RL-UN-		Não Entregou		
(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000	6,9900	0,0000	0,0000
Complemento do item SNOB				



/ 3953-1687Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco, Pontal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.: 550.008.738.11

COTAÇÃO DE MERCEARIAS

TEL(16)3953-

Nº 08/07/2026

ITEM	QUANT.	UNID.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CONTEUDO	MARCA	VR.UNIT.	VR.UNIT.
01	24	pt	Açúcar cristal (04fardosx30kg)	c/5kg	Doce vida	13,98	R\$ 335,52
02	60	pt	Arroz T.1 (10 fardosx30kg)	c/5kg	Marcon	17,99	R\$ 1.079,40
03	06	la	Achocolatado	la c/380g	Nescau	12,49	R\$ 74,94
04	06	fr	Adoçante liquido	fr c/100 ml	Zero cal	10,29	R\$ 61,74
05	06	vd	Adoçante po sache c/30g	cx c/50pt	Zero cal	12,49	R\$ 74,94
06	04	cx	Amido de milho	cx c/500ml	Maisena	17,49	R\$ 69,96
07	01	vd	Azeite de oliva vd (Boa procedência)	ga c/500ml	Gallo	45,90	R\$ 45,90
08	30	pt	Biscoito Agua/Sal	pt c/360g	Renata	4,89	R\$ 146,70
09	20	pt	Biscoito Maisena	ptc/360g	Renata	4,89	R\$ 97,80
10	70	pt	Café extra forte (07pt c/10x500g)	ptc/500g	Utan	29,50	R\$ 2.065,00
11	06	cx	Caldo galinha	cx c/114g	Magi	4,99	R\$ 29,94
12	10	pt	Camomila	pt c/7g	Veranita	3,65	R\$ 36,50
13	40	pt	Colorau	pt c/40g	Veranita	3,19	R\$ 127,60
14	10	pt	Creme de cebola	pt c/65g	siamar	3,49	R\$ 34,90
15	04	pt	Creme de leite	la c/300g	Nestle	9,98	R\$ 39,92
16	04	pt	Creme de leite	cx c/200g	Piracanjuba	2,99	R\$ 11,96
17	06	pt	Bananada em pasta	pt c/300g	Predilecta	não temos	NÃO TEMOS
18	10	pt	Doce de goiabada	pt c/300g	Fugini	7,99	R\$ 79,90
19	04	pt	Doce Marron glacê	pt c/350g	Predilecta	8,79	R\$ 35,16
20	10	pt	Doce paçoquita embrulhada	pt c/300g	Moreninha rio	12,25	R\$ 122,50
21	40	pt	Erva doce	pt c/10g	Siamar	3,45	R\$ 138,00
22	20	pt	Farinha de mandioca branca	pt c/500g	Siamar	3,79	R\$ 75,80
23	04	pt	Farinha de milho	pt c/500g	Deusa	7,19	R\$ 28,76
24	06	pt	Farinha de trigo branca s/fermento	pt c/1kg	Farina	3,65	R\$ 21,90
25	10	pt	Feijão cariquinho T.1(10pt c/10kg)	pt 1kg	Broto legal	13,20	R\$ 132,00
26	10	cx	Flan de baunilha	cx c/30g	Dr.Oetker	4,79	R\$ 47,90
27	12	pt	Fuba mimoso	pt c/500g	Sinha	2,69	R\$ 32,28
28	32	cx	Gelatina (abac8/limão8/mor.8/uva8)	cx c/20g	Dr.Oetker	2,35	R\$ 75,20
29	06	fr	Leite desnatado tetra pack (13cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	5,69	R\$ 34,14
30	156	fr	Leite integral tetra pack (13cx c/12 fr)	fr c/1lt	Jussara	5,69	R\$ 887,64
31	06	la	Leite ninho integral	la c/380g	Nestle	27,75	R\$ 166,50
32	06	pt	Macarrão espagete	pt c/500g	Gallo	3,35	R\$ 20,10
33	45	pt	Macarrão parafuso	pt c/500g	Gallo	3,35	R\$ 150,75
34	02	vd	Maionese tradicional	la c/500g	Hellma'ss	11,20	R\$ 22,40
35	60	la	Margarina Cremosa sem sal(4cx/12)	la c/500g	Qualy	8,98	R\$ 538,80
36	08	cx	Mate p/chá	cx c/250g	Leão	10,49	R\$ 83,92
37	10	vd	Molho ingles	vd c/150ml	Veranita	5,79	R\$ 57,90
38	30	fr	Molho tomate	sache 300g	Fugini	1,99	R\$ 59,70
39	04	la	Mucilon de milho	pt c/180g	Nestle	8,90	R\$ 35,60
40	90	fr	Óleo soja (15x6)	fr c/900ml	Brejeiro	7,99	R\$ 719,10
41	20	pt	Queijo parmesão ralado	pt c/50g	Reliquia	9,35	R\$ 187,00
42	180	pt	Refresco po(10cx c/18 un)Sabor rodape	pt c/18 g	Tang	1,39	R\$ 250,20
43	12	pt	Sal refinado tradicional	pt c/1kg	Cisne	4,65	R\$ 55,80
44	12	fr	Suco de caju	fr c/500ml	Maguary	5,59	R\$ 67,08
45	12	fr	Suco de goiaba	fr c/500ml	Maguary	8,79	R\$ 105,48
46	06	fr	Suco de maracujá	fr c/500ml	Maguary	13,99	R\$ 83,94
47	10	fr	Vinagre branco	fr c/750ml	Castelo	3,54	R\$ 35,40
48	06	pt	Esponja espuma cozinha	pt c/ 4un	Esfrobom	7,49	R\$ 44,94
49	30	cx	Fósforo extra longo	cx c/50pal	Fiat lux	5,89	R\$ 176,70
50	20	pt	Lã aço	pt c/ 8un	Bom bril	2,69	R\$ 53,80
51	18	fr	Limpa aluminio	fr c/500ml	Limpex	4,09	R\$ 73,62
52	01	rl	Papel aluminio	rl c/7,5mt	Widda	12,50	R\$ 12,50
53	10	rl	Papel toalha branco picotado	pt c/02 rl	Snob	6,99	R\$ 69,90
54	06	pç	Borracha panela pressão	4,5l	universal	5,99	R\$ 35,94
55	04	pç	Caneca de aluminio	cap. 5 lt	Fort lar	NÃO TEMOS	NÃO TEMOS

R\$ 9.150,97

Cotação:24/07/2026 Data pedido:Após orçamento Dt.Entrega: 27/07/2026: Horário: Dás 13:30 às 15:30horas

Item:- 180pt (Suco em pó) Sabores: 36 pt Abacaxi/36pt laranja/36pt uva/36pt tangerina/36 pt limão/36pt manga)

Obs: Adicionar na Nota Fiscal: TERMO DE CONVÊNIO Nº008/2025

Caso não tenham as marcas solicitações, anote as marcas equivalentes o c/seus respectivos conteudos.

Responsável:- KARYNE

SUPERMERCADO BIZARRI MATRIZ

RUA GETULIO VARGAS, 113 - - VILA ADELAIDE DE FREITAS

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

CNPJ: 10228189000128

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA**Nº ORÇAMENTO:****18537****CLIENTE:** 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE**CADASTRO:** 24/07/2026**VENDEDOR:** 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA**ENTREGA:**

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
1	75145		*LEITE JUSSARA 1L TETRA	5,09	0,00	6,00	30,54
2	1163186		ACHOC.NESCAU 350G LATA	9,98	0,00	6,00	59,88
3	169813		ACUCAR CRISTAL SANTA ISABEL 5K	12,99	0,00	24,00	311,76
4	70959		ADOC.ZERO CAL 100ML TRADICIONAL	8,99	0,00	6,00	53,94
5	1125856		ADOC.ZERO CAL PO 50 ENVELOPES	12,99	0,00	6,00	77,94
6	31653		AMIDO MILHO MAIZENA 500G	14,99	0,00	4,00	59,96
7	66228		ARROZ MARCON 5K T1	17,99	0,00	60,00	1.079,40
8	182348		AZEITE OLIVA GALLO 500ML VIDRO	38,90	0,00	1,00	38,90
9	264457		BANANADA BALATORE 500G	16,99	0,00	6,00	101,94
10	42451		BISC.RENATA 360G AGUA SAL	4,99	0,00	30,00	149,70
11	130547		BISC.RENATA 360G MAIZENA	4,99	0,00	20,00	99,80
12	1156379		BORRACHA PANELA PRESSAO RSA 2,5	7,85	0,00	6,00	47,10
13	64354		CAFE UTAM 500G EXTRA FORTE	26,99	0,00	70,00	1.889,30
14	1021295		CALDO MAGGI 114G GALINHA	4,99	0,00	6,00	29,94
15	26123		CAMOMILA SIAMAR 10G	2,99	0,00	10,00	29,90
16	69380		CHA MATTE LEAO 250G	8,49	0,00	8,00	67,92
17	25607		COLORIFICO KININO 70G	3,98	0,00	40,00	159,20
18	32131		CR.LEITE NESTLE 300G LATA	10,99	0,00	4,00	43,96
19	32179		CR.LEITE PIRACANJUBA 200G	2,79	0,00	4,00	11,16
20	95105		CREME CEBOLA SIAMAR 65G	3,98	0,00	10,00	39,80
21	1051469		DOCE PREDILECTA 350G MARROM	8,98	0,00	4,00	35,92
22	81313		ERVA DOCE SIAMAR 20G	3,99	0,00	40,00	159,60
23	57875		ESPONJA DF.ESFREBOM 4UN	8,98	0,00	6,00	53,88
24	61803		FAR.MAND.KININO 500G CRUA	4,79	0,00	20,00	95,80
25	62077		FAR.MILHO SIAMAR 500G	5,59	0,00	4,00	22,36
26	233941		FAR.TRIGO NITA 1K S/FERMENTO	4,99	0,00	6,00	29,94
27	100557		FEIJAO BROTO LEGAL 1K CARIOCA	10,99	0,00	100,00	1.099,00
28	1014679		FLAN DR.OETKER 30G COCO	4,29	0,00	10,00	42,90
29	110310		FOSFORO FIAT LUX 50UN EXTRA	6,98	0,00	30,00	209,40
30	260855		FUBA SINHA 500G MIMOSO	2,49	0,00	12,00	29,88
31	1013276		GELATINA DR.OETKER 20G ABACAXI	2,29	0,00	8,00	18,32
32	1011302		GELATINA DR.OETKER 20G LIMAO	2,29	0,00	8,00	18,32
33	1013283		GELATINA DR.OETKER 20G MORANGO	2,29	0,00	8,00	18,32
34	1015669		GELATINA DR.OETKER 20G UVA	2,29	0,00	8,00	18,32
35	116442		GOIABADA PREDILECTA 300G SACHE	5,39	0,00	10,00	53,90
36	57554		LA ACO BOMBRIL 45G	2,99	0,00	20,00	59,80
37	53181		LEITE JUSSARA 1L TETRA INTEGRAL	5,49	0,00	156,00	856,44
38	58360		LEITE PO NINHO 380G INTEGRAL	21,99	0,00	6,00	131,94
39	86172		LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML	4,49	0,00	18,00	80,82
40	22903		MAC.GALO 500G AZUL ESPAGUETE	3,29	0,00	6,00	19,74
41	22958		MAC.GALO 500G AZUL PARAFUSO 2	3,29	0,00	45,00	148,05
42	23993		MAIONESE HELLMANNS 500G	9,98	0,00	2,00	19,96

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

24/07/26 17:21:34

Inscrição Estadual: 550082194110

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18537

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
VENDEDOR: 1 - SUPERMERCADO BIZARRI LTDA

CADASTRO: 24/07/2026

ENTREGA:

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRIPTIVO	VALOR	DESCONTO	QTDE	TOTAL
43	83102		MARG.QUALY 500G S/SAL	8,99	0,00	60,00	539,40
44	25027		MOLHO INGLES KININO 150ML	4,99	0,00	10,00	49,90
45	23320		MOLHO TOM.FUGINI 300G	1,69	0,00	30,00	50,70
46	1115055		MUCILON 360G SACHE MILHO	15,85	0,00	4,00	63,40
47	60219		OLEO SOJA BREJEIRO 900ML	6,98	0,00	90,00	628,20
48	1115666		PACOCA RIO 300G ROLHA	11,99	0,00	10,00	119,90
49	1107173		PAPEL ALUM.WYDA NATURAL 45CMX7,	12,99	0,00	1,00	12,99
50	1088663		QUEIJO RAL.VALE DA CANASTRA 40G	7,65	0,00	20,00	153,00
51	63470		SAL REF.CISNE 1K TRADICIONAL	4,99	0,00	12,00	59,88
52	27489		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	4,49	0,00	12,00	53,88
53	213080		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	8,25	0,00	12,00	99,00
54	27519		SUCO LIQ.MAGUARY 500ML CONC.	11,75	0,00	6,00	70,50
55	233583		SUCO PO TANG 18G ABACAXI	1,49	0,00	36,00	53,64
56	235471		SUCO PO TANG 18G LARANJA	1,49	0,00	36,00	53,64
57	235488		SUCO PO TANG 18G LIMAO	1,49	0,00	36,00	53,64
58	233699		SUCO PO TANG 18G MANGA	1,49	0,00	36,00	53,64
59	233712		SUCO PO TANG 18G TANGERINA	1,49	0,00	36,00	53,64
60	233729		SUCO PO TANG 18G UVA	1,49	0,00	36,00	53,64
61	156196		TOALHA PAPEL MILI 110F	5,99	0,00	10,00	59,90
62	68857		VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	3,99	0,00	10,00	39,90
VALOR FRETE:							0,00
OUTRAS DESPESAS:							0,00
TOTAL GERAL:							9.927,04

OBSERVAÇÕES:

Termo de convênio 008/2025

Orçamento núm.02181

Emp.00001 Cadastro 25/07/2026

Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descrição	Valor	Qtde.	Total
0001	1087824-/7891000412855	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	8,99	6,00	53,94
0002	1000390-/7897214400053	ACUCAR CRISTAL 5KG DOCE VIDA	11,90	24,00	285,60
0003	1000669-/7896094910904	ADOCANTE ZERO CAL 100ML SACARINA	8,99	6,00	53,94
0004	1000457-/7894000010021	AMIDO MILHO MAIZENA CX 500G	16,99	4,00	67,96
0005	1000777-/7896337600012	ARROZ 5KG MARCON	16,90	60,00	1.014,
0006	1000126-/5601252231164	AZEITE VIDRO 500ML GALLO - EXTRA VI	34,90	1,00	34,90
0007	1093134-/7896003740189	BISC MARILAN LAMINADO 300G - AGUA/S	4,99	30,00	149,70
0008	1090978-/7896003740226	BISC MARILAN LAMINADO 300G - MAIZEN	4,99	20,00	99,80
0009	1000817-/7896656800681	CAFE UTAM 500G - EXTRA FORTE	24,90	70,00	1.743,
0010	1083122-/7891000251614	CALDO MAGGI 114G LV12 PG10UN - GALI	4,99	6,00	29,94
0011	1000812-/7896622713380	CAMOMILA VERANITA 7G	3,69	10,00	36,90
0012	1001097-/7897174430640	CANECAL ALUM FORT LAR N18 REF CABO	64,90	4,00	259,60
0013	1000314-/7891098041241	CHA LEAO 250G GRANEL - NATURAL	6,99	8,00	55,92
0014	1000811-/7896622713298	COLORIFICO VERANITA 40G	2,99	40,00	119,60
0015	1061148-/7897005102920	CREME CEBOLA KININO 65G	2,99	10,00	29,90
0016	1001346-/7898215151784	CREME LEITE 200G - PIRACANJUBA	2,69	4,00	10,76
0017	1000172-/7891000120903	CREME LEITE 300G - NESTLE ORIGINAL	9,98	4,00	39,92
0018	1000811-/7896622713311	ERVA DOCE VERANITA 10G	2,99	40,00	119,60
0019	1000500-/7896001045446	ESP MULTIUSO BETTANIN - ESFREBOM 4U	8,99	6,00	53,94
0020	1000809-/7896622713052	FARINHA MANDIOCA BRANCA VERANITA 50	5,99	20,00	119,80
0021	1000696-/7896117600089	FARINHA MILHO DEUSA 500GR MONJOLINH	8,99	4,00	35,96
0022	1083848-/7891080007682	FARINHA TRIGO 1KG FARINA - PLASTICO	2,99	6,00	17,94
0023	1001525-/7896062602091	FEIJAO CARIOCA 1KG SOLITO PREMIUM	11,99	10,00	119,90
0024	1000521-/7896007941254	FOSFORO FIAT LUX EXTRA LONGO 50UN	4,99	30,00	149,70
0025	1060043-/7892300026629	FUBA SINHA 500G	1,99	12,00	23,88
0026	1000269-/7891048050644	GELATINA OETKER 20G - LIMAO	2,49	8,00	19,92
0027	1000269-/7891048050668	GELATINA OETKER 20G - MORANGO	2,49	8,00	19,92
0028	1000269-/7891048050682	GELATINA OETKER 20G - UVA	2,49	8,00	19,92
0029	1000268-/7891048050606	GELATINA OETKER 20G ABACAXI	2,49	8,00	19,92
0030	1000261-/7897517200015	GOIABADA FUGINI 300G - FLOW PACK	8,99	10,00	89,90
0031	1092488-/7891022868036	LA ACO BOMBRILO 45G MULTIUSO	2,99	20,00	59,80
0032	1001419-/7896283800818	LEITE L VIDA 1L DESNATADO JUSSARA C	5,69	6,00	34,14
0033	1001419-/7896283800801	LEITE L VIDA 1L INTEGRAL JUSSARA C/	5,89	156,00	918,84
0034	1081219-/7891000340981	LEITE PO NINHO 380G 10% GRATIS - FO	19,99	6,00	119,94
0035	1000798-/7896527702649	LIMPA ALUMINIO LIMPEX 500ML - ORIGI	4,49	18,00	80,82
0036	1060530-/7896022206666	MAC GALO SEMOLA 500G - ESPAGUETONE	4,99	6,00	29,94
0037	1000566-/7896022200534	MAC GALO SEMOLA 500G - PARAFUSO	4,99	45,00	224,55
0038	1000459-/7894000050034	MAIONESE HELLMANNS 500G - TRADICION	9,98	2,00	19,96
0039	1000436-/7893000383005	MARG 500G QUALY - S/SAL	7,99	60,00	479,40
0040	1060386-/7896622713878	MOLHO INGLES VERANITA 150ML	6,99	10,00	69,90
0041	1000921-/7897517206086	MOLHO TOM FUGINI 300G - TRADICIONAL	1,49	30,00	44,70
0042	1001203-/7897001010014	OLEO SOJA PET 900ML COCAMAR	6,39	90,00	575,10
0043	1001449-/7898930672472	PAPEL ALUMINIO 45X7.5MTS WYDA	9,98	1,00	9,98
0044	1000691-/7896110061221	PAPEL TOALHA SNOB FD 2X60FLS - CLAS	6,99	10,00	69,90
0045	1086729-/7896114101817	QJO RALADO IPANEMA 40G - PARMESAO F	4,69	20,00	93,80
0046	1000319-/7891099691018	REF PO TANG 18G - ABACAXI	1,19	36,00	42,84
0047	1000319-/7891099691186	REF PO TANG 18G - LARANJA	1,19	36,00	42,84
0048	1000319-/7891099691162	REF PO TANG 18G - LIMAO	1,19	36,00	42,84
0049	1060574-/7622300861964	REF PO TANG 18G - MANGA	1,19	36,00	42,84
0050	1000320-/7891099691339	REF PO TANG 18G - TANGERINA	1,19	36,00	42,84

- SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

UA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO

ONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120

.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 27/07/2026 08:57

Pagina:0002

Orçamento núm.02181

Emp.00001 Cadastro 25/07/2026

Entrega

Vendedor 1 - VENDEDOR PADRAO

Cliente 70909 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

Item	Produto / EAN	Descrição	Valor	Qtde.	Total
0051	1000319- / 7891099691131	REF PO TANG 18G - UVA	1,19	36,00	42,84
0052	1000591- / 7896035270807	SAL REFINADO 1KG CISNE	4,89	12,00	58,68
0053	1000494- / 7896000554369	SUCO CONC MAGUARY 500ML CAJU	5,49	12,00	65,88
0054	1000494- / 7896000559265	SUCO CONC MAGUARY 500ML GOIABA	9,98	12,00	119,76
0055	1000494- / 7896000555359	SUCO CONC MAGUARY 500ML MARACUJA	11,99	6,00	71,94
0056	1001318- / 7898922618433	VINAGRE CASTELO 750ML ALCOOL	4,59	10,00	45,90

Valor Frete:0,00

Outras Despesas:0,00

Total Geral:8.345,65

Observações



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 1810622
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 13427.728400 40158.960001 1 15650000056166
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	561,66
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	561,66
Valor Pago (R\$):	561,66

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:05
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70866550220
Chave de segurança:	J9STKR49W7LAN720

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 22/07/2026 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66		NF-e Nº 001.810.622 Série 003
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300 Fone: (16)2102-4811 WWW.CORTICAL.COM.BR		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 001.810.622 Série 003 Folha 1/2	 CHAVE DE ACESSO 3526 0769 0699 0400 0170 5500 3001 8106 2210 3681 8147 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 OPME		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135262936890804 22/07/2026 10:44:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582340199114	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	22/07/2026
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	DATA DA SAÍDA 22/07/2026
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-9100	HORA DA SAÍDA 10:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000	
MUNICÍPIO PONTAL	UF SP	TELEFONE / FAX (16)3953-1716	

FATURA	DADOS DA FATURA	Número: 1810622 - Valor Original: R\$ 561,66 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 561,66
---------------	-----------------	---

PARCELAS	Número : 001 Vencimento : 10/09/2026 Valor : R\$ 561,66
-----------------	---

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00	0,00	0,00	0,00	732,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS IPI
26862	PINO DE SCHANZ RXD 3.0X100 REF:AF35 3 450 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R\$ 14,37, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160, Vlr trib R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 45208S, Val: 13/03/2031, ANVISA: 80083650026, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUISS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R\$ 14,37, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160, Vlr trib R\$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 45141S, Val: 11/03/2031, ANVISA: 80083650026, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUISS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 Operação sujeita a redução linear de benefícios de LC 224/2025 PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: DONATO COSTA, DATA DA CIRURGIA: 21/07/2026, MEDICO: DR. LUCIANO JOSE MICHIELETO-150, CRM: 108450, CONVENIO: SUS, OP. BAS. N0 ART.14 RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV. 126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24, Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n 10.865/2004, artigo 2 8, inciso XVI TERMO DE CONVENIO: 008/2025 Conforme Ajuste SINIEF 10/2012 o valor total dispensado do ICMS e de R\$ 123,29 os valores individuais,o motivo e o código de benefício fiscal da desoneração do ICMS se encontra por item. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R\$124,68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RESERVADO AO FISCO  RECEBID DATA 22/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal
---	---

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

0 - ENTRADA	1
1 - SAÍDA	

Nº 001.810.622
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0769 0699 0400 0170 5500 3001 8106 2210 3681 8147

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 OPME

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262936890804 22/07/2026 10:44:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ	CPF
------	-----

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30134277-2		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 10/09/2026		Número do Documento 1810622/1		() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Espécie R\$		Valor do Documento 561,66		() Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)	
Recebemos o Título com as características acima		Data		Assinatura	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;		Data do processamento 22/07/2026			

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		Recibo do Pagador	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70		Pagador	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Vencimento 10/09/2026			
Nosso Número 109/30134277-2		Carteira 109		Espécie R\$	
Data do Documento 22/07/2026		Número do Documento 1810622/1		Quantidade	
		Espécie Documento DM		Aceite N	
		Data do Processamento 22/07/2026		(x) Valor	
				Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
				(=) Valor do Documento 561,66	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora / Multa / Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R\$ 11,23
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,06 ao dia
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO EM CC SEM PREVIA AUTORIZACAO

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ: 55110753000141	
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP		Código de Baixa	
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
Recebemos através do cheque número do banco		Autenticação Mecânica	
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.			

Itaú Banco Itaú S.A.		341-7		34191.09305 13427.728400 40158.960001 1 15650000056166	
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;		Vencimento 10/09/2026			
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Nosso Número 109/30134277-2			
Data do Documento 22/07/2026		Número do Documento 1810622/1		Espécie Doc. DM	
Uso do Banco		Carteira 109		Espécie R\$	
		Quantidade		Aceite N	
		Data do Processamento 22/07/2026		Valor	
				(=) Valor do Documento 561,66	
				(-) Desconto	
				(-) Outras Deduções/Abatimento	
				(+) Mora/Multa/Juros	
				(+) Outros Acréscimos	
				(=) Valor Cobrado	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R\$ 11,23
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,06 ao dia
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO EM CC SEM PREVIA AUTORIZACAO

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		CPF / CNPJ: 55110753000141	
Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP		Código de Baixa	
Beneficiário Final:		CPF / CNPJ:	
		Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO	





Pront: 23968 Reg: 24927

DONATO COSTA

Convenio: SUS Leito: 110 1

Nasc: 03/11/1959 Idade: 66A08M18D

Int: 07/07/2026 11:22:22

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 Kirschner 1,0x300mm	
Fio de Kirschner 1,5x300mm	
Fio de Kirschner 2,0x300mm	
Fio de Kirschner 2,5x300mm	
Fio de Kirschner 3,0x300mm	
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda Lote: 45208S Fab.: 13/03/2026 Código: AF35 3 450 Val.: 13/03/2031 Reg.Anvisa: 80083650026 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 3,0 X 100 X T  Materia-prima: ACO INOX F138 (01)07909700236340(17)310313(10)45208S	
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda Lote: 45160S Fab.: 26/03/2026 Código: F02 1 365 Val.: 26/03/2031 Reg.Anvisa: 80083650096 SISTEMA DE FIXACAO OSSEO SARTORI - COLLES 180 - ESTERIL  Materia-prima: ACO INOX/ALUMINIO (01)07909700329950(17)310326(10)45160S	
Luiz Guilherme Sartori & Cia Ltda Lote: 45141S Fab.: 11/03/2026 Código: AF35 3 440 Val.: 11/03/2031 Reg.Anvisa: 80083650026 PINO INTRAMEDULAR OSSEO - R X D X 2,5 X 100 X T  Materia-prima: ACO INOX F138 (01)07909700236326(17)310311(10)45141S	

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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 1802399
Representação numérica do código de barras:	34191.09305 13333.008400 40158.960001 1 15650000023567
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
Nome/Razão Social:	CORTICAL COM PROD CIR LTDA
CPF/CNPJ:	69.069.904/0001-70
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	10/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	235,67
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	235,67
Valor Pago (R\$):	235,67

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541163
Chave de segurança:	7SRAC0JKNXJ77GC1

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

Recebemos de CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Emissão: 07/07/2026 Dest/Rem: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,67

NF-e
Nº 001.802.399
Série 003

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS
CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 -
RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP:
14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 001.802.399
Série 003
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0769 0699 0400 0170 5500 3001 8023 9917 2206 5467

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 OPME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262695080710 07/07/2026 14:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF
69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

DATA DA EMISSÃO
07/07/2026

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

DATA DA SAÍDA
07/07/2026

MUNICÍPIO
PONTAL

UF
SP

TELEFONE / FAX
(16)3953-9100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

CNPJ / CPF
55.110.753/0001-41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
14180-000

MUNICÍPIO
PONTAL

TELEFONE / FAX
(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA
Número: 1802399 - Valor Original: R\$ 235,67 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 235,67

PARCELAS

Número : 001
Vencimento : 10/09/2026
Valor : R\$ 235,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		0,00	VALOR DO ICMS		0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR DO ICMS SUBST.		0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		358,39
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	122,72	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA		235,67		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO			0 - REMETENTE						UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE			ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO (KG)		PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
650	PL. AUTO COMPRESSAO 3.5X8FUROS REF:4420-07 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R\$ 26,53, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib RS26,83 Fonte:IBPT.LOTE: 105020/8, ANVISA: 10223710078, - Fab.: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TISS: 70609608 - 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF ESPONJOSO 4.0X14 REF:11414 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R\$ 4,00, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib RS4,04 Fonte:IBPT.LOTE: 254109, Vlr: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TISS: 70514305 - 0702030724	90211020	040	5114	UN	1,00	27,7100	27,71	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
NFe Ref.: (3526 0769 0699 0400 0170 5500 3001 8023 9810 3767 0663)
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24
Operação sujeita a redução linear de benefícios de LC 224/2025
PROCESSO OU ATO CONCESSÓRIO Nº: 02/2024 - ORIGEM: CONFAZ - ATO CONCESSÓRIO: AJUSTE SINIEF
HOSPITAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, PACIENTE: MARILENE VIEIRA RAMOS, DATA DA
CIRURGIA: 03/07/2026, MEDICO: DR. RICARDO MANUEL E FLOREZ-80, CRM: 95762, CONVENIO: SUS, OP. BAS. NO ART.14
RICMS/SP, CONV. 01/99 E ART.8 E ART.16 ANEXO I RICMS/SP, CONV.126/10. PIS/COFINS ALIQ. ZERO CONF. Procedimento autorizado
pelo Ajuste SINIEF 02/24, Aliquota Zero de PIS/COFINS - Lei n. 10.865/2004, artigo 2.º, inciso XVI TERMO DE CONVENIO: 008/2025 NF Ref:
35260769069904000170550030018023981037670663 Conforme Ajuste SINIEF 10/2012 o valor total dispensado do ICMS e de R\$ 51,72 os valores
individuais,o motivo e o código de benefício fiscal da desoneracao do ICMS se encontra por item. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e
municipais R\$52,31 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 07/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 001.802.399
Série 003
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3526 0769 0699 0400 0170 5500 3001 8023 9917 2206 5467

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 OPME

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135262695080710 07/07/2026 14:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582340199114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ	CPF
------	-----

69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

[illegible]

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6		Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Nosso Número 109/30133330-0		() Mudou-se () Ausente () Não existe No	
Vencimento 10/09/2026	Número do Documento 1802399/1	Espécie R\$	Valor do Documento 235,67	() Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente	
Recebemos o Título com as características acima		Data	Assinatura	Data	Assinatura
Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;					Data do processamento 07/07/2026

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Pagador

Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ/CPF 69.069.904/0001-70		Pagador		Vencimento 10/09/2026
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300						
Nosso Número 109/30133330-0	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Data do Documento 07/07/2026	Número do Documento 1802399/1	Espécie Documento DM	Aceite N	Data do Processamento 07/07/2026	(=) Valor do Documento 235,67	

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,71
Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO EM CC SEM PREVIA AUTORIZACAO

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

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, - - CENTRO - 14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
Recebemos através do cheque número	do banco	Autenticação Mecânica
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.		

Itaú Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09305 13333.008400 40158.960001 1 15650000023567

Local de pagamento Pague preferencialmente no Itaú;		Vencimento 10/09/2026	
Beneficiário CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA		CNPJ / CPF 69.069.904/0001-70	
Endereço Beneficiário RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300		Agência / Código do Beneficiário 8404/01589-6	
Data do Documento 07/07/2026	Número do Documento 1802399/1	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.		Valor	
Após vencimento cobrar multa de R\$ 4,71 Após vencimento cobrar juros de R\$ 0,03 ao dia NÃO ACEITAMOS DEPOSITO EM CC SEM PREVIA AUTORIZACAO		(=) Valor do Documento 235,67	
		(-) Desconto	
		(-) Outras Deduções/Abatimento	
		(+) Mora/Multa/Juros	
		(+) Outros Acréscimos	
		(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

CPF / CNPJ: 55110753000141

Endereço: RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, -

CENTRO
14180000 - PONTAL / SP

Beneficiário Final:	CPF / CNPJ:	Código de Baixa
---------------------	-------------	-----------------

Autenticação Mecânica / FICHA DE COMPENSAÇÃO





Pront: 10916 Reg: 24910

MARILENE VIEIRA RAMOS

Convenio:SUS Leito:109 1

Nasc:25/10/1975 Idade:50A08M8D

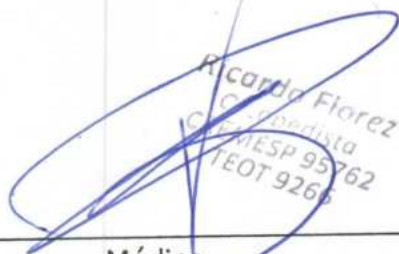
Int: 02/07/2026 14:51:07

Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE
DATA DA CIRURGIA
MÉDICO:

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

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschner 1,0x300mm	
Fio de Kirschner 1,5x300mm	
Fio de Kirschner 2,0x300mm	
Fio de Kirschner 2,5x300mm	
Fio de Kirschner 3,0x300mm	
Panofus cortical 45 com anel	7
Placa O.C.P 8 furos	1
Panofus esponjoso nº 14	7
Panofus cortical nº 14	1
Panofus cortical nº 40 com anel	1


Ricardo Florez
Cirurgião
CRMESP 95762
TEOT 9266

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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 16601
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00071.350235 49908.280008 5 15510000011764
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BIOREGEN
Nome/Razão Social:	BIOREGEN
CPF/CNPJ:	40.658.980/0001-39
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	HOSP.SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	27/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	117,64
Juros (R\$):	0,03
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	4,70
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	122,37
Valor Pago (R\$):	122,37

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866550189
Chave de segurança:	2AW4STS7R8QHGHR

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA Nº 16.601 SÉRIE 1 FOLHA 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3526 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0166 0110 4980 3018 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.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135263066403230 30/07/2026 15:25:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 210.182.993.112		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ/CPF 40.658.980/0001-39	

DESTINATÁRIO			CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DA EMISSÃO 30/07/2026
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			BAIRRO / DISTRITO CENTRO		DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753			CEP 14180-000		
MUNICÍPIO PONTAL		UF SP	PHONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA						
FORMA DE PAGAMENTO PAGAMENTO A PRAZO						
PARCELAS						
16601/001 27/08/2026 117,64						
CALCULO DO IMPOSTO						
B. CALC ICMS 117,64		VLR ICMS 21,18		B. CALC ICMS ST 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 117,64
VLR FRETE 0,00		VLR SEGURO 0,00		VLR DESCONTO 0,00		TOTAL DA NOTA 117,64
OUTRAS DESP 0,00		VLR IPI 0,00		VLR APROX TRIB 7,68		
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
NOME / RAZÃO SOCIAL NOSSO CARRO			FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	CNPJ/CPF
QUANTIDADE			ESPECIE		MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO			PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1601-90-00	FIO LISO 1,5 X 300 MM Marca: WORLDFIX Registro ANVISA: 80305080023 Lote: (2) 10594001 Nota de remessa: 15.645 emitida em 17/06/26 Nota de remessa: 15.812 emitida em 25/06/26	90189099	000	5114	UN	2	29,41	58,82	58,82	10,59	18,00	3,84
1607-90-00	FIO DE KIRSCHNER 2,0X300MM Marca: WORLDFIX Registro ANVISA: 80305080009 Lote: (2) 09689001 Nota de remessa: 15.238 emitida em 22/05/26 Nota de remessa: 15.301 emitida em 25/05/26	90189099	000	5114	UN	2	29,41	58,82	58,82	10,59	18,00	3,84

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Paciente: REGINALDO GOBIRA Data cirurgia: 28/07/2026 Medico.: DR.RICARDO MANUEL ESTEBAN FLOREZ Pl.saude: SUS TERMO DE CONVENIO: 008/2025. REPRESENTANTE: 024 VL A- 015.927 Valor aproximado dos tributos R\$ 7,68 Fonte: IBPT. VALOR IBS: 0,02 VALOR CBS: 0,17 NF-e REF: 35260640658980000139550010000156451026596543 NF-e REF: 35260640658980000139550010000158121039530090 NF-e REF: 35260540658980000139550010000152381033523661 NF-e REF: 35260540658980000139550010000153011038252564 INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: OPERACAO SUJEITA AO DISPOSTO NA LEI COMPLEMENTAR 224/2025 PROCEDIMENTO AUTORIZADO PELO AJUSTE SINIEF 02/24	RESERVADO AO FISCO  RECEBIDO DATA 30/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal
---	---

VIMAN Sistemas www.vimanica.com.br	
RECEBEMOS DE BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 16.601. EMISSÃO: 30/07/2026 VALOR TOTAL: 117,64 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO, 14180-000-PONTAL-SP	
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 16.601 SÉRIE 1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112		CC-e CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e				
		CHAVE DE ACESSO DA NF-e 3526 0740 6589 8000 0139 5500 1000 0166 0110 4980 3018				
						
INSCRIÇÃO ESTADUAL	CNPJ / CPF	MODELO	SÉRIE	NÚMERO DA NF-e	EMIÇÃO	FOLHA
210.182.993.112	40.658.980/0001-39	55	1	16.601	30/07/2026	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE				CNPJ / CPF	
NOME / RAZÃO SOCIAL				55.110.753/0001-41	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL					
ENDEREÇO				BAIRRO / DISTRITO	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753				CENTRO	
MUNICÍPIO				UF	
PONTAL				SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				14180-000	

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
2	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	30/07/2026 16:53:12	135263067827865
CORREÇÃO: "CODIGO OPME DOS FIOS: 070203148"			

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

Comprovante de Entrega

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.			Vencimento 27/08/2026	
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 109/00000713-5	
Data do Processamento 30/07/2026	No. do Documento 016601/01	Espécie	(=) Valor do Documento 117,64	
Recebi(emos) o bloqueto/Título com as características acima.		Data	Assinatura	
Entregador		Motivos de não entrega.(Para uso da empresa entregadora) () Mudou-se () Ausente () Não existe no indicado () Recusado () Não Procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros(Anotar no verso)		

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.					Vencimento 27/08/2026	
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 30/07/2026	No. do Documento 016601/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2026	Nosso Número 109/00000713-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 117,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 4,70 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 55.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Itaú Banco Itaú S.A.

[341-7]

34191.09008 00071.350235 49908.280008 5 15510000011764

Local de Pagamento ATE O VENCIMENTO PAGUE PREFERENCIALMENTE NO ITAU.					Vencimento 27/08/2026	
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 30/07/2026	No. do Documento 016601/01	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 30/07/2026	Nosso Número 109/00000713-5	
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor X	(=) Valor do Documento 117,64
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Nao receber apos 30 dias do vencimento. Protestar apos 10 dias do vencimento. JUROS R\$ 0,03 POR DIA DE ATRASO APOS O VENCIMENTO MULTA R\$ 4,70 VIMAN Sistemas - www.vimansca.com.br					(-) Desconto	
					(-) Outras Deduções/Abatimento	
					(+) Mora/Multa/Juros	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	
Pagador HOSP.SANTA CASA DE PONTAL RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista					00508 - 55.110.753/0001-41	

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Pront: 23445 Reg: 25016

REGINALDO GOBIRA

Convenio: SUS Leito: 112 1

Nasc: 25/01/1969 Idade: 57A06M3D

Int: 27/07/2026 15:08:59

Dr: RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIENTE
DATA DA CIRURGIA
MÉDICO:

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

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschner 1,0x300mm	
Fio de Kirschner 1,5x300mm	7
Fio de Kirschner 2,0x300mm	7
Fio de Kirschner 2,5x300mm	
Fio de Kirschner 3,0x300mm	

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 48583
Representação numérica do código de barras:	34191.57007 01438.411587 83900.030004 2 15540000107244
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:	30/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
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:	28/08/2026 15:40:03
------------------------	---------------------

Código da operação:	70866550138
Chave de segurança:	EZSV6WNWUQF5KZSK

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

35162001210424438000150000000004858326080314077420

NÚMERO DA NFS-E **COMPETÊNCIA DA NFS-E**

48583 01/08/2026

NÚMERO DA DPS **SÉRIE DA DPS**

48583 49999

EMITENTE DA NFS-E **SITUAÇÃO DA NFS-E**

Prestador de Serviços NFS-e Gerada

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E

21/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

21/08/2026

FINALIDADE

NFS-e regular

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

PRESTADOR / FORNECEDOR

Prestador de Serviços

CNPJ / CPF / NIF

10.424.438/0001-50

Indicador Municipal (Inscrição)

50357

Telefone

1637221631

Nome / Nome Empresarial

SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA

Município / Sigla / UF

FRANCA / SP

Código IBGE / CEP

3516200 / 14403-424

Endereço

14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753

E-mail

SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR

Simplex Nacional Data de Competência

Optante - Microempresa ou Empresa de

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Telefone

-

Nome / Nome Empresarial

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Município / Sigla / UF

Pontal / SP

Código IBGE / CEP

3540200 / 14.180-000

Endereço

RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO

E-mail

-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional / Municipal

17.19.01

Código da NBS

1.1302.21.00

Local da Prestação / Sigla UF / País

Franca / SP/ BRASIL

Descrição do Serviço

USO LICENÇA SISTEMA CONTABIL, TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 REF AO MES 07/2026 - VENCIMENTO 10/09/2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN

Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN

Franca / SP / -

Regime Especial de Tributação ISSQN

Nenhum

Tipo de Imunidade do ISSQN

-

Suspensão da Exigibilidade do ISSQN

Não

Número Processo Suspensão

-

Benefício Municipal

-

Cálculo do BM

-

Total Deduções/Reduções

-

Desconto Incondicionado

-

BC ISSQN

R\$ 1.072,44

Alíquota Aplicada

4,74%

Retenção do ISSQN

Não retido

ISSQN Apurado

R\$ 50,83

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF

-

Contribuição Previdenciária - Retida

-

Contribuições Sociais - Retidas

-

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

Descrição Contrib. Sociais - Retidas

PIS/COFINS/CSLL Não Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS / CBS

CST / cClassTrib

/

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
0///

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo

R\$ 50,83

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções

R\$ 1.021,61

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS

R\$ 0,00

Alíquota - IBS UF / IBS Mun

0,00%

Alíq. Efetiva Municipal - IBS

0,00%

Valor Apurado Municipal - IBS

-

Alíq. Efetiva Estadual - IBS

0,00%

Valor Apurado Estadual - IBS

-

Valor Total Apurado - IBS

-

Alíquota - CBS

0,00%

Alíquota Efetiva - CBS

0,00%

Valor Total Apurado - CBS

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO

R\$ 1.072,44

Desconto Incondicionado

-

Desconto Condicionado

-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e

R\$ 1.072,44

Total do IBS/CBS

-

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS

R\$ 1.072,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO DO PAGADOR

itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01438.411587 83900.030004 2 15540000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014384 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 07 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

itaú Banco Itaú S.A. 341-7 34191.57007 01438.411587 83900.030004 2 15540000107244

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento 30/08/2026
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 19/08/2026	Núm. do documento 994/1	Espécie Doc. FS	Aceite N	Data Processamento 19/08/2026	Nosso Número 157 / 00014384 - 1
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie RS	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.072,44
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. USO SISTEMA MES 07 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 000577518088-3

Histórico do Pagamento:	NF 31096
Representação numérica do código de barras:	75691.31977 01219.692108 03127.390015 4 15540000080269
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.
Código do Banco:	756
Código do ISPB:	02038232
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	J2K TECNOLOGIA LTDA
Nome/Razão Social:	J2K TECNOLOGIA LTDA
CPF/CNPJ:	00.824.398/0003-42
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
CPF/CNPJ:	55.110.753/0001-41

Data do Vencimento:	30/08/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	802,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	802,69
Valor Pago (R\$):	802,69

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541244
Chave de segurança:	TR8YPNKPW672UUJS

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

35290051200824398000342000000003109626089738363117



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

Número da NFS-e

31096

Competência da NFS-e

20/08/2026 00:08

Data e Hora da emissão da NFS-e

20/08/2026 16:08

Número da DPS

31096

Série da DPS

1

Data e Hora da emissão da DPS

20/08/2026 16:08

EMITENTE DA NFS-e

Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial

J2K TECNOLOGIA LTDA

CNPJ / CPF / NIF

00.824.398/0003-42

Inscrição Municipal

115066

Telefone

-

Endereço

R RUA SETE DE SETEMBRO, 430, BOA VISTA

E-mail

FINANCEIRO@SONODAINFORMATICA.COM.BR

Município

MARÍLIA - SP

CEP

17501-560

Simples Nacional na Data de Competência

Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN

Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional e o ISSQN pela NFS-e conforme respectiva legislação municipal do tributo.

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

-

Endereço

r RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

E-mail

financeiro@iscmpontal.com.br

Município

PONTAL - SP

CEP

14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF

-

Inscrição Municipal

-

Telefone

-

Nome / Nome empresarial

-

E-mail

-

Endereço

-

Município

-

CEP

-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional

01.05.01

Código de tributação municipal

105

Local da prestação

MARÍLIA - SP

País da prestação

BR

Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.

Descrição do serviço

SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R\$ 802,69 / BOLETO PARA TODO DIA 30. NUMERO DE CONVENIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN

Operação tributável

Tipo de Imunidade

-

País resultado da prest. do serviço

BR

Suspensão da exigibilidade do ISSQN

-

Município de Incidência do ISSQN.

MARÍLIA - SP

Número Processo Suspensão

-

Regime Especial de Tributação

Nenhum

Benefício Municipal

-

Valor do Serviço

802,69

Desconto Incondicionado

-

Total Deduções/Reduções

0,00

Cálculo do BM

0,00

BC ISSQN

802,69

Alíquota Aplicada

2,000

Retenção do ISSQN

Não Retido

ISSQN Apurado

16,05

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF

0,00

Contribuição Previdenciária - Retidas

0,00

Contribuições Sociais- Retidas

0,00

Descrição Contrib.Sociais - Retidas

Não retidos

PIS - Débito Apuração Própria

-

COFINS - Débito Apuração Própria

-

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço

802,69

Desconto Condicionado

-

Desconto Incondicionado

-

ISSQN Retido

-

Total das Retenções Federais

0,00

PIS/COFINS - Débito de Apur. Própria

-

Valor Líquido da NFS-e

802,69

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais

0,00

Estaduais

0,00

Municipais

16,05

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 111032200

Instruções

1. Imprima em impressora jato de tinta (ink jet) ou laser, em qualidade normal ou alta. Não use modo econômico.
Por favor, configure margens esquerda e direita para 17mm.
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas à esquerda e à direita do formulário.
3. Corte na linha indicada. Não rasure, risque, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31977 01219.692108 03127.390015 4 15540000080269

Beneficiário		Agência / Código do Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
J2K TECNOLOGIA LTDA		3197 / 002196921		R\$		0031273-9
Endereço						
Rua Sete de Setembro, Nº 430 - SALA 2, Boa Vista, Marília - SP, CEP: 17501560						
Número do documento	Contrato	CPF/CEI/CNPJ	Vencimento	Valor documento		
000031656		00.824.398/0003-42	30/08/2026	802,69		
(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor cobrado		
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41						
, 753, CENTRO						
Pontal - SP - CEP 14180000						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada



| 756-0 |

75691.31977 01219.692108 03127.390015 4 15540000080269

Local de pagamento					Vencimento	
Pagável preferencialmente no Sicoob					30/08/2026	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
J2K TECNOLOGIA LTDA					3197 / 002196921	
Data do documento	No. documento	Espécie doc.	Aceite	Data process.	Nosso número	
07/08/2026	000031656	DM	N	10/08/2026	0031273-9	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	x Valor	(=) Valor documento	
	1	R\$			802,69	
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor cobrado	
Cobrar juros de R\$ 0,27 ao dia após o vencimento.						
Cobrar multa de R\$ 16,05 após 1 dias do vencimento.						
Protestar após 15 dias corridos do vencimento.						
Cobrança de contrato Mensal 08/2026						
Pagador						
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - CNPJ: 55.110.753/0001-41						
, 753, CENTRO						
Pontal - SP - CEP 14180000						
Sacador/Avalista						

Autenticação mecânica



Corte na linha pontilhada



2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 136
Representação numérica do código de barras:	34191.09008 01174.882934 85092.350009 1 15580000150779
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LAVANDERIA ASPH LTDA
Nome/Razão Social:	LAVANDERIA ASPH LTDA
CPF/CNPJ:	11.252.888/0001-76
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:	03/09/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	28/08/2026
Valor Nominal do Boleto:	1.507,79
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.507,79
Valor Pago (R\$):	1.507,79

Data/hora da operação:	28/08/2026 15:40:02
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	70866541325
Chave de segurança:	8FVU1HAQY6M3JYQ6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

NOTA DE DÉBITO

000136

Lavanderia Asph Ltda

11.252.888/0001-76

216025046113

Rua Benedicto Rodrigues de Oliveira

Jardim Altos do Vist Boa Esperança do Sul SP

FONE:

CEP: 14930-354



DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal		CNPJ/CPF 55.110.753/0001-41		DATA DE EMISSÃO 14/08/2026
ENDEREÇO Rua Ananias Costa Freitas 753		BAIRRO Centro		CEP 14180-000
MUNICÍPIO Pontal	FONE/FAX (16) 39539-100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	CONTATO

FATURA(S)

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
136 / 1	03/09/2026	1.507,79

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	U.M.	QUANTIDADE	VLR. UNIT.	VALOR TOTAL
EVD002	EVASAO DE BENS LOCADOS	UN	44,000	34,2680	1.507,79

CÓDIGO DA CHAVE 6753.11252888000176.000136.000150779.4	DESCONTOS 0,00	ACRÉSCIMOS 0,00	VALOR TOTAL DA FATURA 1.507,79
---	-------------------	--------------------	-----------------------------------

VALOR POR EXTENSO

UM MIL, QUINHENTOS E SETE REAIS E SETENTA E NOVE CENTAVOS

DADOS ADICIONAIS

ID(s): 815073. COBRANÇA E EVASÃO REFERENTE ASO PERIODO DE 07/04/26 A 17/07/2026

Cl. Santa Casa de Misericórdia de Pontal

**Banco Itaú****341-7****RECIBO DO PAGADOR**

Beneficiário	Agência / Cód. Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
Lavanderia Asph Ltda	2938/50923-5	14/08/2026	03/09/2026
Pagador	Nosso Número	Número do Documento	Valor
Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Pontal	109/00011748-8	136ND1	1.507,79
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.			
PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO			
COBRAR MULTA DE R\$ 30,16 APOS O VENCIMENTO			
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 03/09/2026			

Autenticação Mecânica**Banco Itaú****341-7**

34191.09008 01174.882934 85092.350009 1 15580000150779

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento, preferencialmente no ITAÚ, após o vencimento, somente no ITAÚ.					03/09/2026
Beneficiário / CNPJ Lavanderia Asph Ltda			CNPJ: 11.252.888/0001-76		Agência / Cód. Beneficiário
Rua Benedicto Rodrigues de Oliveira, S/N - Jardim Altos do Vista Verde - Boa Esperança do Sul					2938/50923-5
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	Nosso Número
14/08/2026	136ND1	DM	NÃO	14/08/2026	109/00011748-8
Uso do Banco	Carteira	Moeda	Quantidade	Valor	Valor do Documento
	109	R\$		1.507,79	1.507,79
Instruções de Responsabilidade do Beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o Beneficiário.					(-) Descontos/Abatimentos
PROTESTAR APÓS 10 DIAS CORRIDOS DO VENCIMENTO					(-) Outras Deduções
COBRAR MULTA DE R\$ 30,16 APOS O VENCIMENTO					(+) Mora/Multa
COBRAR JUROS DE R\$ 0,50 POR DIA DE ATRASO PARA PAGAMENTO A PARTIR DE 03/09/2026					(+) Outros Acréscimos
					Valor Cobrado
Pagador: Irmandade Da Santa Casa De Misericórdia De Ponta CNPJ: 55.110.753/0001-41					
Rua Ananias Costa Freitas, 753 - Centro CEP: 14180-000 Pontal - SP					
Sacador / Avalista:					

FICHA DE COMPENSAÇÃO
Autenticação Mecânica

RELATÓRIO DE INVENTÁRIO

CLIENTE (112_1_108) - CL. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

GESTOR MARINARA TOSCANO

Resultados do Inventário

Valor Saldo Atual

2.913 pç



Evasão

44 pç



Total Reativado

1 pç



Total Evasão (R\$)

R\$ 1.558,86



Total Reativado (R\$)

R\$ 51,07



Mau Uso (Pç)

0 pç



Total Evasão (R\$)

R\$ 0,00



Valor Saldo Atual

R\$ 126.158,71



Valor Dimensionamento

R\$ 95.730,71



Evasão No Período

1,00%



Evasão Percentual Mensal

0,00%



Valor a Pagar

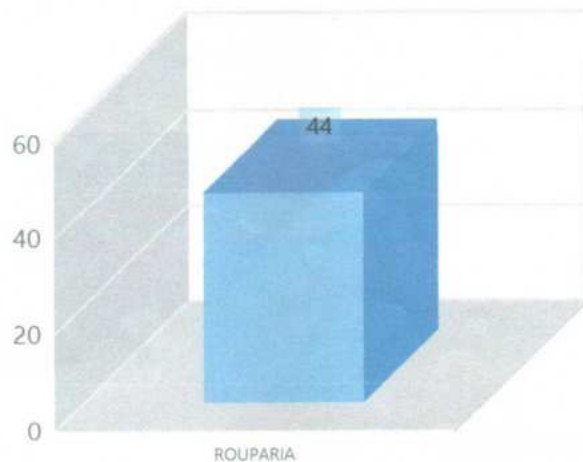
R\$ 1.507,79



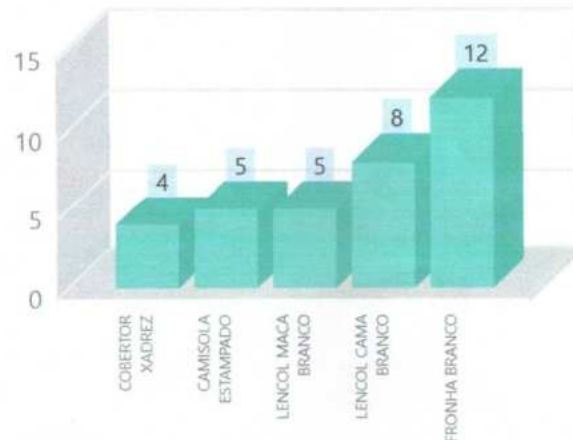
Desconto: 0,00%

Valor Final (R\$)

Top 5 Setores - Evasão



Top 5 Produtos - Evasão



RELATÓRIO DE INVENTÁRIO

CLIENTE (112_1_108) - CL. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

GESTOR MARINARA TOSCANO

Detalhamento De Peças

Contratipo	Saldo	Dimens.	Evasão	Evasão Reativado	Mau Uso	Total Valor
AVENTAL CIRURGICO CINZA	73	60	0	0	0	R\$ 0,00
BERMUDA ESTAMPADO G	26	25	0	0	0	R\$ 0,00
BERMUDA ESTAMPADO GG	27	30	3	0	0	R\$ 82,71
BERMUDA ESTAMPADO M	10	10	0	0	0	R\$ 0,00
BERMUDA ESTAMPADO P	12	10	0	0	0	R\$ 0,00
CALCA PRIVATIVO AZUL G	26	25	1	0	0	R\$ 61,93
CALCA PRIVATIVO AZUL GG	25	25	0	0	0	R\$ 0,00
CALCA PRIVATIVO AZUL M	31	10	0	0	0	R\$ 0,00
CALCA PRIVATIVO AZUL P	33	10	0	0	0	R\$ 0,00
CALCA PRIVATIVO AZUL SP	11	10	0	0	0	R\$ 0,00
CAMISOLA ESPECIAL ESTAMPADO	31	30	0	0	0	R\$ 0,00
CAMISOLA ESTAMPADO	378	375	5	0	0	R\$ 176,79
CAMPO DUPLO 130X130 CRU	72	60	0	0	0	R\$ 0,00
CAMPO DUPLO 50X50 CRU	100	85	1	0	0	R\$ 18,50
CAMPO FENESTRADO 50X50 ROYAL	119	120	2	0	0	R\$ 37,43
CAMPO SIMPLES 100X100 CINZA	48	30	0	0	0	R\$ 0,00
CAMPO SIMPLES 140X160 CINZA	105	60	0	0	0	R\$ 0,00
CAMPO SIMPLES 50X50 CINZA	120	120	1	0	0	R\$ 15,57
CAMPO SIMPLES 80X80 CINZA	60	40	0	0	0	R\$ 0,00
COBERTOR XADREZ	122	90	4	0	0	R\$ 340,29
CUEIRO BRANCO	41	40	1	0	0	R\$ 17,71
FRONHA BRANCO	299	270	12	0	0	R\$ 180,00
JALECO PRIVATIVO MC AZUL G	28	25	0	0	0	R\$ 0,00
JALECO PRIVATIVO MC AZUL GG	22	25	0	0	0	R\$ 0,00
JALECO PRIVATIVO MC AZUL M	31	10	0	0	0	R\$ 0,00
JALECO PRIVATIVO MC AZUL P	22	10	0	0	0	R\$ 0,00
JALECO PRIVATIVO MC AZUL SP	11	10	0	0	0	R\$ 0,00
LENCOL CAMA BRANCO	602	385	8	0	0	R\$ 418,29
LENCOL MACA BRANCO	268	190	5	0	0	R\$ 158,57
SACO HAMPER PRETO	98	70	0	0	0	R\$ 0,00
TRAVESSA CRU	62	60	1	1	0	R\$ 0,00
Total	2.913	2.320	44	1	0	R\$ 1.507,79



Assinatura Elis



Assinatura Cliente

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

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 2.421,33
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2026
Data / Hora da operação:	31/08/2026 15:30:03

Código da operação:	74954644
Chave de segurança:	AQ2WPK2QZZZV43L8

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

35517022251819357000137000000000263026083736010849

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

NÚMERO DA NFS-e

2630

COMPETÊNCIA DA NFS-e

31/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e

31/08/2026 15:48:31

NÚMERO DA DPS

3100

SÉRIE DA DPS

70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS

31/08/2026 15:48:30

EMITENTE DA NFS-e

Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e

NFS-e Gerada

FINALIDADE

NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.Endereço
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTROSimples Nacional na Data de Competência
Não optante

CNPJ / CPF / NIF

51.819.357/0001-37

Regime de Apuração Tributária pelo SN

-

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Município / Sigla UF
Sertãozinho / SPE-mail
administracao@serimagem.com.br

Telefone

(16) 3976-8300

Código IBGE / CEP
35.51702 / 14.160-050

TOMADOR / ADQUIRENTE

Nome / Nome Empresarial
IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTALEndereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

CNPJ / CPF / NIF

55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)

-

Município / Sigla UF
Pontal / SPE-mail
-

Telefone

(16) 3953-1716

Código IBGE / CEP
35.40200 / 14.180-041

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.02.05 / -Código da NBS
1.2301.94.00Local da Prestação / Sigla UF / País
Sertãozinho / SP / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço

REFERENTE DE SERVIÇO PRESTADO DE ULTRASSONOGRAFIA REG4551853 PACIENTE BARSANULFO ALVES MOREIRA CONVENIO 08/2025. AN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação TributávelMunicípio / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Sertãozinho / SP / -BC ISSQN
R\$ 2.580,00Alíquota Aplicada
2,00 %Retenção do ISSQN
Não RetidoISSQN Apurado
R\$ 51,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R\$ 38,70Contribuição Previdenciária - Retida
-Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 119,97PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 16,77COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 77,40Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200052Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030101 / 3551702 / Sertãozinho / SPExclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 145,77Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R\$ 2.434,23Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
30,00 % / 30,00 % / 30,00 %Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %Aliq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %Valor Apurado Municipal - IBS
R\$ 0,00Aliq. Efetiva Estadual - IBS
0,07 %Valor Apurado Estadual - IBS
R\$ 1,70Valor Total Apurado - IBS
R\$ 1,70Alíquota - CBS
0,90 %Alíquota Efetiva - CBS
0,63 %Valor Total Apurado - CBS
R\$ 15,34

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 2.580,00Desconto Incondicionado
-Desconto Condicionado
-Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R\$ 158,67VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 2.421,33Total do IBS/CBS
R\$ 17,04VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 2.421,33

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

Nº NFS-e / CHAVE NFS-e

2630 / 35517022251819357000137000000000263026083736010849



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 187,70
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2619
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2026
Data / Hora da operação:	31/08/2026 15:30:03

Código da operação:	74954648
Chave de segurança:	393H9UPCUJM48HH9

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 35517022251819357000137000000000261926080656354439		 A autenticidade desta NFS-e pode ser verificada pela leitura deste código QR ou pela consulta da chave de acesso no portal nacional da NFS-e		
NÚMERO DA NFS-e 2619	COMPETÊNCIA DA NFS-e 31/08/2026			DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e 31/08/2026 07:19:08
NÚMERO DA DPS 3050	SÉRIE DA DPS 70000			DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS 31/08/2026 07:19:07
EMITENTE DA NFS-e Prestador	SITUAÇÃO DA NFS-e NFS-e Gerada			FINALIDADE NFS-e regular
PRESTADOR / FORNECEDOR		CNPJ / CPF / NIF 51.819.357/0001-37	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone (16) 3976-8300
Nome / Nome Empresarial ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA. Endereço RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO Simples Nacional na Data de Competência Não optante		Regime de Apuração Tributária pelo SN - Município / Sigla UF Sertãozinho / SP E-mail administracao@serimagem.com.br	Código IBGE / CEP 35.51702 / 14.160-050	
TOMADOR / ADQUIRENTE		CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	Indicador Municipal (Inscrição) -	Telefone (16) 3953-1716
Nome / Nome Empresarial IRMADADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Endereço R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO		Município / Sigla UF Pontal / SP E-mail -	Código IBGE / CEP 35.40200 / 14.180-041	
DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e				
INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e				
SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional/Municipal 04.02.05 / -	Código da NBS 1.2301.94.00	Local da Prestação / Sigla UF / País Sertãozinho / SP / -	
Descrição do Serviço Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres. REFERENTE A EXAME REALIZADO ULTRASSONOGRRAFIA REG. 4551112 PACIENTE JOSE AUGUSTO PINTO. CONVENIO 08/2025. AN				
TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)	Tipo de Tributação do ISSQN Operação Tributável	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN Sertãozinho / SP / -		
BC ISSQN R\$ 200,00	Alíquota Aplicada 2,00 %	Retenção do ISSQN Não Retido	ISSQN Apurado R\$ 4,00	
TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)	IRRF R\$ 3,00	Contribuição Previdenciária - Retida -		Contribuições Sociais - Retidas R\$ 9,30
PIS - Débito Apuração Própria R\$ 1,30	COFINS - Débito Apuração Própria R\$ 6,00	Descrição Contrib. Sociais - Retidas 3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos		
TRIBUTAÇÃO IBS/CBS	CST / cClassTrib 200 / 200052	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF 030101 / 3551702 / Sertãozinho / SP		
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo R\$ 11,30	Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções R\$ 188,70	Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS 30,00 % / 30,00 % / 30,00 %		Alíquota - IBS UF / IBS Mun 0,10 % / 0,00 %
Aliq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	Valor Apurado Municipal - IBS R\$ 0,00	Aliq. Efetiva Estadual - IBS 0,07 %		Valor Apurado Estadual - IBS R\$ 0,13
Valor Total Apurado - IBS R\$ 0,13	Alíquota - CBS 0,90 %	Alíquota Efetiva - CBS 0,63 %		Valor Total Apurado - CBS R\$ 1,19
VALOR TOTAL DA NFS-e	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO R\$ 200,00	Desconto Incondicionado -		Desconto Condicionado -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R\$ 12,30	VALOR LÍQUIDO DA NFS-e R\$ 187,70	Total do IBS/CBS R\$ 1,32		VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS R\$ 187,70
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES				
Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;				
DATA CIENTIFICAÇÃO:		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA		Nº NFS-e / CHAVE NFS-e 2619 / 35517022251819357000137000000000261926080656354439



2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R\$ 1.313,90
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 2620
Histórico:	

Data de débito:	31/08/2026
Data / Hora da operação:	31/08/2026 15:30:03

Código da operação:	74954646
Chave de segurança:	ZE7UK6UR2TATQSNF

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

35517022251819357000137000000000262026087875674150



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

NÚMERO DA NFS-e
2620

COMPETÊNCIA DA NFS-e
31/08/2026

DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
31/08/2026 07:25:56

NÚMERO DA DPS
3054

SÉRIE DA DPS
70000

DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS
31/08/2026 07:25:56

EMITENTE DA NFS-e
Prestador

SITUAÇÃO DA NFS-e
NFS-e Gerada

FINALIDADE
NFS-e regular

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF
51.819.357/0001-37

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(16) 3976-8300

Nome / Nome Empresarial
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.

Município / Sigla UF
Sertãozinho / SP

Código IBGE / CEP
35.51702 / 14.160-050

Endereço
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO

E-mail
administracao@serimagem.com.br

Simples Nacional na Data de Competência
Não optante

Regime de Apuração Tributária pelo SN
-

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF
55.110.753/0001-41

Indicador Municipal (Inscrição)
-

Telefone
(16) 3953-1716

Nome / Nome Empresarial
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Município / Sigla UF
Pontal / SP

Código IBGE / CEP
35.40200 / 14.180-041

Endereço
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO

E-mail
-

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal
04.02.05 / -

Código da NBS
1.2301.94.00

Local da Prestação / Sigla UF / País
Sertãozinho / SP / -

Ultra-sonografia, ressonância magnética, radiologia, tomografia e congêneres.

Descrição do Serviço
REFERENTE A EXAME REALIZADO DE TOMOGRAFIA COMPUTADORIZADA REG. 4551143 PACIENTE MARIA EDUARDA LIPORINI ISAIAS FERREIRA. CONVÊNIO 08/2025. AN

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL (ISSQN)

Tipo de Tributação do ISSQN
Operação Tributável

Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN
Sertãozinho / SP / -

BC ISSQN
R\$ 1.400,00

Alíquota Aplicada
2,00 %

Retenção do ISSQN
Não Retido

ISSQN Apurado
R\$ 28,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF
R\$ 21,00

Contribuição Previdenciária - Retida
-

Contribuições Sociais - Retidas
R\$ 65,10

PIS - Débito Apuração Própria
R\$ 9,10

COFINS - Débito Apuração Própria
R\$ 42,00

Descrição Contrib. Sociais - Retidas
3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib
200 / 200052

Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF
030101 / 3551702 / Sertãozinho / SP

Exclusões e Reduções da Base de Cálculo
R\$ 79,10

Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções
R\$ 1.320,90

Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS
30,00 % / 30,00 % / 30,00 %

Alíquota - IBS UF / IBS Mun
0,10 % / 0,00 %

Alíq. Efetiva Municipal - IBS
0,00 %

Valor Apurado Municipal - IBS
R\$ 0,00

Alíq. Efetiva Estadual - IBS
0,07 %

Valor Apurado Estadual - IBS
R\$ 0,92

Valor Total Apurado - IBS
R\$ 0,92

Alíquota - CBS
0,90 %

Alíquota Efetiva - CBS
0,63 %

Valor Total Apurado - CBS
R\$ 8,32

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO
R\$ 1.400,00

Desconto Incondicionado
-

Desconto Condicionado
-

Total das Retenções (ISSQN / Federais)
R\$ 86,10

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e
R\$ 1.313,90

Total do IBS/CBS
R\$ 9,24

VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS
R\$ 1.313,90

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: 13,45 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA GENTIFICAÇÃO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA

N° NFS-e / CHAVE NFS-e
2620 / 35517022251819357000137000000000262026087875674150