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

ANEXO RP 12 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR

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

ORGÃO PÚBLICO CONVENENTE:	PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL
CONVENIADA:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL
CNPJ:	55.110.753/0001-41
ENDEREÇO:	RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, Nº 753 - CENTRO - 14180-000
RESPONSÁVEL PELA CONVENIADA:	ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
CPF:	469.253.738-80
OBJETO:	PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO
EXERCÍCIO:	01/08/2026 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 SEGUINTES (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 SEGUINTES, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas parqa entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	R$	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 PUBLICO		-
(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 Convenente.

Pontal, 15 de setembro de 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

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

REPASSE AO TERCEIRO SETOR
RELAÇÃO DE GASTOS

CONTRATANTE:	**PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**
CONTRATADO:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL**
CNPJ:	**55.110.753/0001-41**
ENDEREÇO E CEP:	**RUA: ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO - 14.180-000 - PONTAL - SP**
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL:	**ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA**
OBJETO DO CONVÊNIO	**PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS DE SAÚDE À POPULAÇÃO**
EXERCÍCIO:	**01/08/2026 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	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
RECURSOS HUMANOS								
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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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**		

SANTA CASA
DE PONTAL

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

DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFIÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (BRUTO)	RETENÇÃO ENCARGOS	VALOR PAGO P/ CONVÊNIO	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
SERVIÇOS MEDICOS								
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

SANTA CASA
DE PONTAL

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

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 & CESAR 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 & CESAR LTDA	GÊNEROS ALIMENTÍCIOS	4.679,90	-	R$	4.679,90	70866541169	28/08/2026
22/07/2026	18220	HERNANDEZ & CESAR 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 & CESAR 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 2.026

ROGER FELIPE GOMES OLIVEIRA
Diretor Presidente Provedor

rfgo/tgr

GERENCIADOR CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL

Conta: 3472 | 1292 | 000577518088-3

Data: 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

CAIXA

Extrato Fundo de Investimento

Para simples verificação

Nome da Agência	Código	Operação	Emissão
PONTAL, SP	3472	5970	03/09/2026

Fundo	CNPJ do Fundo	Início das Atividades do Fundo
CAIXA FIC OAB RF CRÉD PRIV LP	14.120.488/0001-03	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	Endereço	CNPJ da Administradora
Caixa Econômica Federal	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300	00.360.305/0001-04

Cliente

Nome	CPF/CNPJ	Conta Corrente	Mês/Ano	Folha
IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	1292.000577518088-3	08/2026	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:	Endereço para Correspondência:
0800 - 726 0101	Av. Paulista nº 2.300, 11º andar, Bela Vista, São Paulo/SP - CEP 01310-300
Ouvidoria:	Endereço Eletrônico:
0800 725 7474	https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp
Acesse o site da CAIXA: www.caixa.gov.br	

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

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

Nome destinatário:	IRMANDADE SANTA CASA DE PONTAL
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 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

CAIXA

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	EDILAINE 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	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001928
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : 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	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001928
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : 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	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001928
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : 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	

CAIXA

ESPELHO DO REMESSA N° : 001928
DATA DO MOVIMENTO :
CONVENENTE : 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

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Liquido	FGTS
C.Custos:	**9-SND INTERNACAO**								
Empregados									
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.443,75	276,81	0,00	338,05	0,00	0,00	3.382,51	297,64
17	CARLA DANIELA DOS SANTOS DE PAULA	1.590,23	907,52	0,00	200,47	0,00	521,78	1.775,50	199,82
24	DARCI FERREIRA DA SILVA	4.366,47	3.699,59	0,00	930,75	1.053,48	607,14	5.474,69	645,28
30	ELENITA CANDIDA PIRES RIBEIRO	1.590,23	1.507,52	0,00	260,31	0,00	446,89	2.390,55	247,82
215	LIZAINE CRISTINA DOS SANTOS	1.590,23	958,26	0,00	205,04	0,00	404,68	1.938,77	203,87
94	LUZILETE SOUZA FLORES	1.590,23	1.197,12	0,00	208,10	0,00	1.869,22	710,03	206,39
109	MARILIA APARECIDA DA SILVA	1.484,21	918,58	0,00	191,93	0,00	404,68	1.806,18	192,22
135	ROSELI APARECIDA MONTEIRO	1.590,23	755,35	0,00	186,78	0,00	145,38	2.013,42	187,64
137	ROSILENE SANTANA DA SILVA	1.643,24	973,23	0,00	211,16	0,00	2.111,78	293,53	209,31
152	ZILDETE SILVA DE SOUZA	1.537,22	862,20	0,00	191,62	0,00	24,47	2.183,33	191,95
Empregados: 10	Total:	20.426,04	12.056,18	0,00	2.921,21	1.053,48	6.536,02	21.971,51	2.582,14
C.Custos:	**10-ADMINISTRACAO INTERNACAO**								
Empregados									
296	AIRTON PEDRO LIMA	3.000,00	0,00	0,00	248,58	0,00	1.770,40	981,02	240,00
289	ALEXANDRE AUGUSTO GONÇALVES MARINHO	14.000,00	0,00	0,00	988,07	2.869,55	0,00	10.342,38	1.120,00
36	ETELVINA ALVES NOGUEIRA	5.032,83	2.135,85	0,00	805,11	817,10	0,00	5.546,47	573,49
322	GABRIEL MUNERATO POLLI	1.936,29	175,67	0,00	165,75	0,00	0,00	1.946,21	168,95
91	LUCIMAR DE SOUZA DAS FLORES	4.077,63	391,01	0,00	427,11	0,00	472,14	3.569,39	357,46
315	MATHEUS ALEXANDRE CARVALHO DA SILVA	5.000,00	0,00	0,00	501,50	0,00	0,00	4.498,50	400,00
5141	MAYTHE AMABILLY CARVALHO DA SILVA	1.621,00	0,00	0,00	121,57	0,00	0,00	1.499,43	129,68
1	MIRIAM VERAS DA LUZ OLIVEIRA	5.907,72	18,58	0,00	631,18	201,46	93,09	5.000,57	474,10
124	RAFAELA CARLA TAVARES COSTA	5.710,80	196,92	0,00	628,58	298,86	0,00	4.980,28	472,61
129	RENATA CRISTINA PEREIRA	5.300,72	116,02	0,00	559,84	169,51	472,14	4.215,25	431,33
143	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	2.385,34	1.666,31	0,00	220,59	0,00	1.865,19	1.965,87	217,70
207	TAMYRIS GIRALDES RODRIGUES	4.778,46	231,19	0,00	502,85	26,93	0,00	4.479,87	400,77
149	VALERIA DA SILVA PEREIRA	2.046,68	0,00	0,00	159,88	0,00	852,83	1.033,97	163,73
2	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	3.396,03	3.172,93	0,00	721,43	596,16	2.168,74	3.084,63	525,67
294	ZULEIKA APARECIDA FAVARETTO	4.778,46	4.188,79	0,00	988,07	1.285,54	190,07	6.503,57	717,38
Empregados: 15	Total:	68.973,96	12.203,27	0,00	7.670,11	6.065,11	7.884,60	59.647,41	6.394,90
C.Custos:	**15-FARMACIA**								
Empregados									
286	JANE DOS SANTOS DE SOUSA	1.842,02	17,61	0,00	143,04	0,00	0,00	1.716,59	148,77
279	JOYCE CRISTINA GOMES	6.310,80	220,88	0,00	715,93	581,64	0,00	5.234,11	522,53
80	LECIANE FERREIRA	1.842,02	77,34	0,00	148,42	0,00	404,68	1.366,26	153,54
128	RAQUEL VERAS DA LUZ	1.842,02	39,10	67,54	144,98	0,00	837,67	965,81	150,48
132	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	1.928,16	586,73	0,00	181,02	0,00	982,60	1.351,27	182,52
148	TATIANA APARECIDA DA SILVA SEGECIC PEREIRA	3.274,92	693,12	0,00	310,61	0,00	196,50	3.460,93	281,34
Empregados: 6	Total:	17.039,94	1.634,78	67,54	1.644,00	581,64	2.421,65	14.094,97	1.439,18
C.Custos:	**16-HIGIENIZAÇÃO**								
Empregados									
157	ANA RELEQUIAS DOS SANTOS CRUZ	1.590,23	430,21	0,00	157,51	0,00	102,36	1.760,57	161,63
12	ANGELA CRISTINA BORGES	1.643,23	2.003,04	0,00	314,53	0,00	2.206,83	1.124,91	283,96
213	DANILA FERNANDA SOUZA OLIVEIRA	1.590,23	375,60	0,00	152,60	0,00	840,50	972,73	157,26
26	EDILSON TRINDADE DE OLIVEIRA	1.590,23	751,83	0,00	186,46	0,00	94,63	2.060,97	187,36
299	ELAINE DE OLIVEIRA SILVA	1.590,23	695,78	0,00	181,42	0,00	1.166,95	937,64	182,68
35	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	1.590,23	918,44	0,00	201,46	0,00	385,56	1.921,65	200,68
328	FABIANA MARIA DA SILVA	1.219,18	440,53	0,00	125,05	0,00	0,00	1.534,66	132,77
59	JANAINA ENGRATULIS	1.643,24	1.025,93	0,00	204,57	0,00	1.564,18	900,42	203,46
62	JOANA D ARC DA SILVA ANDRADE	0,00	3.697,51	0,00	0,00	0,00	3.697,51	0,00	0,00
77	JURACI NUNES DE MACEDO	0,00	1.914,43	0,00	0,00	0,00	1.914,43	0,00	0,00

Sistema licenciado para SOLUCAO PREPARACAO DE DOCUMENTOS LTDA

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Liquido	FGTS
78	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	1.166,17	748,26	0,00	147,97	0,00	614,71	1.151,75	153,15
262	KATIA APARECIDA DE OLIVEIRA	1.590,23	659,74	0,00	178,17	0,00	210,55	1.861,25	179,99
81	LENI DA SILVA	1.942,65	1.541,06	0,00	306,63	0,00	0,00	3.177,08	278,69
84	LIDIANE CRISTINA DOS SANTOS	1.590,23	467,60	0,00	160,88	0,00	0,00	1.896,95	164,62
95	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	1.590,23	791,12	0,00	190,00	0,00	716,94	1.474,41	180,50
282	MANUELA DE SOUZA CARDOSO	1.537,21	726,40	0,00	179,40	0,00	586,12	1.498,09	181,08
297	PAULA ANDREA GOMES	1.590,23	986,97	0,00	207,62	0,00	605,64	1.763,94	208,17
217	ROSILENE PEREIRA DE OLIVEIRA	1.590,23	504,77	0,00	164,23	0,00	0,00	1.930,77	167,60
240	VALDELICE RIBEIRO PIRES	1.643,24	2.012,02	0,00	327,22	0,00	1.844,14	1.483,90	292,42
Empregados: 19	Total:	26.697,22	20.691,24	0,00	3.385,72	0,00	16.551,05	27.451,69	3.324,23
C.Custos:	**17-LAVANDERIA INTERNACAO**								
Empregados									
214	DEBORA APARECIDA DE SOUZA CAMPOS SILVA	1.484,21	430,22	0,00	147,97	0,00	1.098,16	668,30	153,15
298	JANAINA RAQUEL FERREIRA DOS SANTOS	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	168,05	1.598,41	153,15
164	JOANA CELIA AGUIAR SANTOS	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	426,24	1.340,22	153,15
259	JULIANA APARECIDA RODRIGUES	1.590,23	324,20	0,00	147,97	0,00	319,41	1.447,05	153,15

138	SILMARA 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	4.408,34	0,00	591,88	0,00	5.017,38	5.053,98	612,60

C.Custos: 19-RADIOLOGIA URGENCIA E EMERGENCIA

Empregados

45	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	3.067,96	3.971,71	0,00	787,05	665,15	601,09	4.986,38	563,17
68	JOSE DOS SANTOS	3.067,96	3.855,57	0,00	713,52	575,28	0,00	5.434,73	521,15
232	MARCO AURELIO DE SOUZA	3.170,23	5.058,94	0,00	895,68	798,61	5.568,97	965,91	625,24
103	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	3.067,96	4.015,26	0,00	733,30	627,51	152,58	5.569,83	532,46
110	MATHEUS GABRIEL RUBIN	3.436,71	4.173,83	0,00	866,97	945,75	973,62	4.824,20	608,84
130	RENATA ROSA SANTA FE SEVERINO	3.067,96	3.499,63	0,00	720,96	490,64	492,30	4.863,69	525,40
153	WESLEY LIMA DE AGUIAR	3.436,71	5.350,34	0,00	988,07	1.235,99	22,01	6.540,98	702,96
Empregados: 7		Total:	22.315,49	29.725,28	0,00	5.705,55	5.338,93	7.810,57	33.185,72	4.079,22

C.Custos: 20-SERVICOS GERAIS INTERNACAO

Empregados

260	CAIQUE CARDOSO NEVES	1.942,65	515,85	0,00	196,94	0,00	1.053,81	1.207,75	196,68
71	JOSE MISSIAS SANTOS SAPUCAIHA	1.590,23	1.080,69	0,00	216,06	0,00	1.131,50	1.323,36	213,67
Empregados: 2		Total:	3.532,88	1.596,54	0,00	413,00	0,00	2.185,31	2.531,11	410,35

C.Custos: 22-ARQUIVO INTERNACAO

Empregados

104	MARIA HELENA DOS SANTOS BASSI	1.432,68	614,00	0,00	159,88	0,00	0,00	1.886,80	163,73
Empregados: 1		Total:	1.432,68	614,00	0,00	159,88	0,00	0,00	1.886,80	163,73

C.Custos: 26-ASSISTENTE SOCIAL INTERNACAO

Empregados

111	MAYSA KELLY CARVALHO	2.321,94	590,04	0,00	238,02	0,00	577,11	2.096,85	232,95
Empregados: 1		Total:	2.321,94	590,04	0,00	238,02	0,00	577,11	2.096,85	232,95

C.Custos: 27-ULTRASSON

Empregados

37	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	2.226,32	492,39	0,00	220,36	0,00	294,19	2.204,16	217,49
134	ROSELI ELIAS	3.293,31	2.713,15	0,00	642,40	0,00	4.003,10	1.360,96	480,51

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado		Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Liquido	FGTS
Empregados: 2		Total:	5.519,63	3.205,54	0,00	862,76	0,00	4.297,29	3.565,12	698,00

C.Custos: 57-EQUIPE DE ENFERMAGEM

Empregados

291	AILME VELOSO FILIPINI	1.995,00	1.094,69	0,00	259,35	0,00	0,00	2.830,34	247,17
324	ALEX CANDIDO FERNANDES	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	163,23	2.627,48	243,57
6	ALEXANDRA MARIA PONTES	2.720,45	1.806,99	0,00	435,34	0,00	1.025,99	3.066,11	362,19
7	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	2.720,45	2.130,55	0,00	480,64	0,00	900,60	3.469,76	388,08
8	ANA PAULA DOS SANTOS SILVA	3.886,36	324,20	0,00	393,85	0,00	0,00	3.816,71	336,84
253	ANA PAULA SOARES TAVARES	2.629,77	205,16	0,00	230,82	0,00	68,44	2.535,67	226,79
13	ANGELA MARIA DOS SANTOS FERREIRA	1.943,18	732,40	0,00	196,91	0,00	167,68	2.310,99	196,65
14	APARECIDA DONIZETE DOS SANTOS	2.629,77	2.305,70	0,00	492,46	0,00	2.776,29	1.666,72	394,83
16	ARIADINA MARQUES DA COSTA	3.022,73	512,56	0,00	312,82	0,00	596,62	2.625,85	282,82
226	BIANCA VIEIRA CANJERANO	0,00	3.132,04	0,00	264,43	0,00	1.016,58	1.851,03	250,56
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
20	CINTHIA CAROLINE DA SILVA GONCALVES MIRANDA	2.720,45	999,36	0,00	334,96	0,00	0,00	3.384,85	297,58
312	CRISTINA APARECIDA GUADAGNINI DE SOUZA	2.720,45	1.109,88	0,00	348,21	0,00	0,00	3.482,11	306,41
300	DAIANE DINIZ LOPES CORREA	3.886,36	885,37	0,00	469,54	0,00	0,00	4.302,19	381,73
22	DAILAINE SOARES PAES	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	611,38	2.179,33	243,57
287	DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA	4.750,00	2.353,88	0,00	796,04	793,16	1.055,21	4.459,47	568,31
311	EDEMIR ALVES DE JESUS	2.720,45	753,76	0,00	305,49	0,00	0,00	3.168,72	277,93
25	EDILAINE DOS SANTOS	2.720,45	679,15	0,00	296,54	0,00	143,23	2.959,83	271,96
318	EDINEIA COSTA SAMPAIO	2.720,45	885,12	0,00	321,25	0,00	0,00	3.284,32	288,44
27	EDMEIA SILVESTRE SOARES	3.022,73	1.694,16	0,00	461,86	0,00	1.671,54	2.583,49	377,35
28	EDUARDA CATARINA GOMES	0,00	3.044,65	0,00	253,94	0,00	677,98	2.112,73	243,57
29	ELAINE BRAULINO FERREIRA	3.022,73	1.150,24	0,00	389,34	0,00	1.131,30	2.652,33	333,83
292	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	2.720,45	1.629,85	0,00	410,62	0,00	899,59	3.040,09	348,02
31	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	2.720,45	1.027,45	0,00	338,33	0,00	144,03	3.265,54	299,83
32	ELIZANGELA FERREIRA DO NASCIMENTO	0,00	3.044,65	0,00	0,00	0,00	3.044,65	0,00	0,00
320	ESTER FERREIRA BELTRAME	2.720,45	348,95	0,00	258,91	0,00	0,00	2.812,49	245,55
40	FERNANDA ALVES MARTINS	2.720,45	590,41	0,00	285,89	0,00	30,00	2.994,97	264,86
39	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	2.720,45	995,27	0,00	334,47	0,00	1.213,44	2.167,81	297,25
46	FRATIANE FERREIRA LOPES	2.720,45	2.540,95	0,00	503,88	29,33	504,41	4.223,78	401,36
159	GABRIELLE LIMA FEITEIRO	3.886,36	2.535,56	0,00	700,57	541,07	0,00	5.180,28	513,75
48	GIANI MARIA LUCERA MOTA	2.629,77	1.815,39	0,00	423,82	0,00	1.383,85	2.637,49	355,61
50	GISLAINE APARECIDA CALHEIROS LINS	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	76,92	2.713,79	243,57
55	GLENIA GUADALUPE SILVA JANUARIO	3.886,36	2.587,59	0,00	707,85	508,16	174,66	5.083,28	517,91
246	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	2.720,45	1.056,04	0,00	341,76	0,00	1.202,16	2.232,57	302,11
54	GRAZIELA APARECIDA CORNELIO	2.720,45	1.304,59	0,00	371,59	0,00	68,46	3.584,99	322,00
65	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	2.720,45	1.980,87	0,00	427,10	0,00	990,90	3.283,32	357,48
206	JOSIANE FERREIRA DOS REIS	2.720,45	517,00	0,00	277,08	0,00	0,00	2.960,37	258,99
73	JOSIANE SEBASTIANA MIRONGA	2.720,45	2.664,92	0,00	555,45	107,00	363,66	4.359,26	430,82
316	JUSSARA SILVA MEDINA	2.720,45	521,04	0,00	277,56	0,00	0,00	2.963,93	259,31
310	LEONARDO HENRIQUE FIALHO FELIPE	2.720,45	1.001,34	0,00	305,87	0,00	1.087,12	2.328,80	278,19
83	LETICIA MENDES SILVA	2.539,09	1.494,79	0,00	372,65	0,00	328,01	3.333,22	322,71

354	LILIAN CARLA MALHEIROS	2.720,45	1.013,14	0,00	336,62	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	774,97	0,00	5.490,57	564,37
89	LUCIANA DE LOURDES DE ASSIS	2.007,95	2.739,43	0,00	466,13	0,00	3.564,89	716,36	379,79
252	LUIS VALDO DOS SANTOS	3.886,36	1.290,80	0,00	526,30	63,44	1.804,47	2.782,95	414,17
100	MARCIO GLEIZER DE SOUZA	3.756,81	2.293,75	0,00	598,57	122,28	178,45	5.151,26	455,46
99	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	2.720,45	1.015,70	0,00	297,41	0,00	854,05	2.584,69	272,54
303	MARIA EDUARDA CARDOSO DOS SANTOS SILVA	2.720,45	686,41	0,00	297,41	0,00	0,00	3.109,45	272,54
314	MARIA ELISA TURAÇA VIANNA	3.886,36	703,79	0,00	444,12	0,00	0,00	4.146,03	367,21
107	MARILEIA MARIA DE JESUS	2.720,45	2.114,69	0,00	450,80	0,00	103,07	4.281,27	371,03
317	MARILIA GABRIELLE DOS SANTOS	2.720,45	1.373,82	0,00	379,90	0,00	0,00	3.714,37	327,54
231	MARILZA ESPANGHER	0,00	3.618,54	0,00	0,00	0,00	3.618,54	0,00	0,00
112	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	2.720,45	931,24	0,00	326,79	0,00	285,50	3.039,40	292,13
154	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	2.720,45	1.353,46	0,00	377,45	0,00	1.726,88	1.969,58	325,91
114	MONICA DOURADO SILVA	3.123,49	4.686,71	0,00	766,70	545,61	6.102,17	395,72	551,54
238	NATHALIA ISAC XAVIER DA CRUZ	2.629,77	602,43	0,00	276,45	0,00	46,33	2.909,42	258,57

RELAÇÃO DA FOLHA POR EMPREGADO

Código	Nome do empregado	Salário	Out.Prov.	Sal.Fam.	INSS	IRRF	Out.Desc.	Liquido	FGTS
290	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	2.720,45	364,54	0,00	258,78	0,00	726,97	2.099,24	246,79
119	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	3.886,36	1.483,46	0,00	553,27	152,16	237,72	4.426,67	429,58
293	PAMELA MATIOLI	3.756,81	584,00	0,00	409,48	0,00	932,15	2.999,18	347,26
283	RAIANA ARAUJO RIBEIRO	3.886,36	2.617,91	0,00	712,10	571,51	0,00	5.220,66	520,34
127	RAIANE ANDREIA PIMENTEL	2.720,45	324,20	0,00	253,94	0,00	30,00	2.760,71	243,57
126	RAILDA DE LIMA CARNEIRO	2.720,45	1.082,96	0,00	344,99	0,00	30,00	3.428,42	304,27
133	ROSELI APARECIDA DELFINO	2.720,45	1.042,28	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	556,13	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	391,79
140	SUELI DA SILVA ROSA	3.886,36	4.009,13	0,00	906,87	0,00	4.690,47	2.298,15	631,63
144	SUZINEIA NOBRE SILVA SOUZA	2.720,45	728,36	0,00	302,44	0,00	0,00	3.146,37	275,90
285	TAMIRES OLIVEIRA DE SOUSA	1.995,00	1.916,59	0,00	357,98	0,00	1.423,46	2.130,15	312,92
325	VIVIANE KELLI DE OLIVEIRA MARCIANO	2.539,09	505,56	0,00	253,94	0,00	0,00	2.790,71	243,57
Empregados: 69	Total:	*193.246,49*	*99.909,67*	0,00	*27.172,07*	*4.764,82*	*50.438,74*	*210.782,53*	*22.700,20*

C.Custos: **58-FATURAMENTO**

Empregados

86	LILIAN CARLA FREIRES VERAS TOMAZINI	2.385,34	166,37	0,00	205,33	0,00	940,63	1.405,75	204,13
85	LINDALVA RUBIN	5.401,49	2.161,35	0,00	823,41	264,07	1.435,43	5.039,93	583,95
93	LUZIA MARIA DA SILVA MUNHOZ	3.184,50	283,07	0,00	270,72	0,00	782,46	2.414,39	254,76
136	SANDRA MATILDE APARECIDA DA SILVA CARNIEL	2.899,59	283,07	0,00	236,64	0,00	549,06	2.396,96	231,96
Empregados: 4	Total:	13.870,92	2.893,86	0,00	1.536,10	264,07	3.707,58	11.257,03	1.274,80

C.Custos: **59-RECEPÇÃO / PORTARIA**

Empregados

288	ANA CAROLINA DA SILVA FRANÇA	1.842,02	48,92	0,00	145,86	0,00	0,00	1.745,08	151,27
242	CAMILA XAVIER JANUARIO FIGUEIREDO	1.842,02	672,26	0,00	201,96	0,00	0,00	2.312,32	201,14
323	CARLOS LUAN 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	250,21
42	FLAVIANA REGINA NEGRAO	1.916,17	0,00	0,00	148,13	0,00	1.559,49	208,55	153,29
255	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	1.842,02	27,46	0,00	143,93	0,00	694,63	1.030,92	149,55
56	GUILHERME DE SOUZA FONSECA	3.352,72	1.184,15	0,00	436,66	0,00	947,77	3.152,44	362,94
198	INGRID MILENA RODRIGUES DE OLIVEIRA	1.842,02	418,13	0,00	179,09	0,00	590,62	1.490,44	180,81
326	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	1.903,42	1.537,97	59,82	213,54	0,00	3.287,67	0,00	211,43
63	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	1.780,62	61,40	135,08	141,46	0,00	779,87	1.055,77	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 FREIRES	1.842,02	286,40	0,00	167,23	0,00	103,73	1.857,46	170,27
301	KAMILA EDUARDA DA SILVA ZAVAGLI	1.596,42	277,50	0,00	144,33	0,00	0,00	1.729,59	148,91
88	LISLAINE CARLA MOREIRA	1.590,23	324,20	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	689,26	0,00	180,83	0,00	550,88	1.547,78	182,35
251	MAYARA CANDIDO DA SILVA INACIO	0,00	2.464,29	0,00	0,00	0,00	2.464,29	0,00	0,00
321	MILENA DE SOUSA CRUZ	1.842,02	0,00	0,00	141,46	0,00	110,52	1.590,04	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	NOEMI DE JESUS NASCIMENTO	2.305,83	162,42	0,00	197,82	0,00	0,00	2.270,43	197,46
295	PAULO RICARDO DOS SANTOS	1.537,22	659,05	0,00	168,57	0,00	1.144,75	882,95	171,46
250	SIMONE APARECIDA AZEVEDO	1.780,62	61,40	0,00	141,46	0,00	1.044,35	656,21	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
Empregados: 24	Total:	39.499,66	16.698,23	194,90	3.786,46	0,00	20.672,82	31.933,51	3.786,90
Todos geral: 155	Total:	421.133,75	206.316,97	262,44	56.086,76	18.068,05	128.100,12	425.458,23	47.679,20

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022201593157000130000000000006626078934638758

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
66	20/07/2026	20/07/2026 12:22:31
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
53	70000	20/07/2026 12:22:30

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
01.593.157/0001-30	-	(16) 3945-1464

Nome / Nome Empresarial
INSTITUTO DE PATOLOGIA E CITOLOGIA PROF. DR. PAULO F. L. BECKER S/S LTDA.

E-mail
INSTITUTOPAULOBECKER@GMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA ELPIDIO GOMES, 182, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-080

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.03.02 - Laboratórios e congêneres.	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
SERVIÇOS PRESTADOS REFERENTE INTERNAÇOES JUNHO/2025,CONFORME CONVENIO COM O MUNICÍPIO DE PONTAL CONVENIO N°008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 40,78	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 40,78	2,00%	Não Retido	R$ 0,82

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

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

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123019300

033
2129
1300074-9

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022201439325000138000000000034026076345816456

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
340	17/07/2026	17/07/2026 10:54:48
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
258	70000	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	Inscrição Municipal	Telefone
01.439.325/0001-38	-	(16) 3916-5890

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

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

Endereço	Município	CEP
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 1869, CENTRO	Sertãozinho - SP	14160-600

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 3953-1717

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

E-mail
-

Endereço	Município	CEP
R GUILHERME SILVA, 753, CENTRO	Pontal - SP	14180-045

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.01.01 - Medicina.	-	Pontal - SP	-

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 1.392,11	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.392,11	2,00%	Não Retido	R$ 27,84

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 20,88	-	R$ 64,73	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 9,05	R$ 41,76		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 1.392,11	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 85,61	R$ 50,81		**R$ 1.306,50**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 123012200

756
3214
47619-6.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022210488938000156000000000013426078192358464

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
134	20/07/2026	20/07/2026 11:22:56
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
124	70000	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	Inscrição Municipal	Telefone
10.488.938/0001-56	-	(16) 3942-2690

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

E-mail
CLIMPASLABPATH@HOTMAIL.COM

Endereço	Município	CEP
RUA BARAO DO RIO BRANCO, 460, JARDIM 5 DE DEZEMBRO	Sertãozinho - SP	14160-040

Simples Nacional na Data de Competência	Regime de Apuração Tributária pelo SN
Não optante	-

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

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

E-mail
financeiro@santacasasertaozinho.com.br

Endereço	Município	CEP
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 793, CENTRO	Pontal - SP	14180-039

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
04.02.02 - Patologia e congêneres.	-	Sertãozinho - SP	-

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

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 2.773,04	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 2.773,04	2,00%	Não Retido	R$ 55,46

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
R$ 41,59	-	R$ 128,94	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
R$ 18,02	R$ 83,19		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 2.773,04	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 170,53	R$ 101,21		**R$ 2.602,51**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
5,93 %	0,00 %	2,00 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

237
185
0071500-0

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3188 / 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Pitangueiras - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35395092266194639000163000000000000426084300220754

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

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
4	07/08/2026	07/08/2026 17:13:31
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
4	70000	07/08/2026 17:13:31
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

PRESTADOR / FORNECEDOR

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
66.194.639/0001-63	101585	(16) 9139-1234
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
SERAMIM & KINSUI LTDA	Pitangueiras / SP	35.39509 / 14.750-278
Endereço	**E-mail**	
RUA RIO BRANCO, 360, JARDIM SANTO ANTONIO	MARCELOKINSUI@HOTMAIL.COM	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Optante - Microempresa ou Empresa de ...	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Pontal / SP	35.40200 / 14.180-039
Endereço	**E-mail**	
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.03.01 / -	1.2301.19.00	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	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Pitangueiras / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

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	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 0,00	-	- / - / -	- / -
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	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 4.500,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 4.500,00	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei n° 12.741/2012: Federais: -; Estaduais: -; Municipais: -;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		4 / 35395092266194639000163000000000000426084300220754

GERENCIADOR CAIXA

TEV Enviada

Via Internet Banking CAIXA

Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518088-3
Conta destino:	3472 / 1292 / 000578849445-8

Nome destinatário:	EL SHADAY CLINICA DE FISIOTERAPI
Quantidade de vezes:	
Valor:	R$ 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
1195577OD5RDR93SM0CNQ7GHYTDLRJCQ

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
08.187.176/0001-06	**ISENTO**	**6365**	**000011804**	EL SHADAY CLÍNICA DE FISIOTERAPIA LTDA. - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
AVENIDA CRISTO REDENTOR, 451	**FRENTE**	**JARDIM PRINCESA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14182-022	**PONTAL-SP**	**16-9-9290-3317**	**alinemairass@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	SV	SERVIÇOS 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

Construção Civil

LC 116/2003: **040801**
Terapia ocupacional.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040800001**			

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

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 93,40	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 1,87**	**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	Número da Nota	Código de Verificação
08.187.176/0001-06	199	0NEB1UULG

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** rh@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123019200 - Serviços de fisioterapia

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 3,41					
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	260 - NU PAGAMENTOS S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0001 / 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
1195564HT6PP62O9JYA8CXUDIWLRETQI

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
54.125.883/0001-95	**ISENTO**	**000011454**	**000043065**	NIRIA NEVES FISIOTERAPIA LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
MACIR RAMAZINI, 01660		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**NIRIA.FISIOTERAPEUTA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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**
Fisioterapia.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040800002**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 112,08**	**R$ 2,25**	**1 - Sim**

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 112,08	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 2,25**	**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
0001
977573230-
3

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

Identificador:35402001254125883000195000000000052260750697170 53

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
54.125.883/0001-95	52	KC5ZE37GH

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:** 030102

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

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0375 / 00013000953-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S
CPF/CNPJ:	11.796.358/0001-99
Valor:	R$ 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço Eletrônica

DANFSe v1.0

Documento Auxiliar da NFS-e

Praça Coronel Francisco Orlando, 600

Telefone: (16)3820-8000

(16) 3820-8000
gabinete@orlandia.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35343021211796358000199000000000069026076104058209

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	*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 11.796.358/0001-99	**Inscrição Municipal** 279596	**Telefone** (16) 3852-2675	
Nome / Nome Empresarial TOTAL HEALTH CLINICA MEDICA S/S	**E-mail** martavasconcellos@terra.com.br		
Endereço AV 10, 253, ANEXO SALA 01, CENTRO	**Município** Orlândia - SP	**CEP** 14620-000	
	Regime de Apuração Tributária pelo SN -		
Simples Nacional na Data de Competência Não Optante			

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF 55.110.753/0001-41	**Inscrição Municipal** -	**Telefone** -	
Nome / Nome Empresarial IRMANDANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	**E-mail** -		
Endereço RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, , CENTRO	**Município** Pontal - SP	**CEP** 14180-000	

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional 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 CONVÊNIO 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** -
	Desconto Incondicionado -	**Total Deduções/Reduções** -	**Cálculo do BM** -
Valor do Serviço R$ 391,20	**Alíquota Aplicada** 2,00%	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 7,82
BC ISSQN R$ 391,20			

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	Estaduais	Municipais
0,00%	0,00%	0,00%

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

033
375
13000953-8

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2829 / 00000021160-5
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	BRUNA SANTOS PACHECO & CIA LTDA
CPF/CNPJ:	21.992.446/0001-10
Valor:	R$ 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	Item LC 116/2003	Cód. NBS	Atividade do Município
8630503	04.01	1.2301.22.00	40101 - 04.01.01 - Medicina.

Descrição do Serviço

SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 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	Município de Prestação do Serviço	Natureza da Operação
Ribeirão Preto - SP	Ribeirão Preto - SP	Exigível

Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	Deduções Base de Cálculo
R$ 0,00	R$ 0,00	R$ 0,00

PIS	COFINS	INSS	IRRF
R$ 3,75	R$ 17,31	R$ 0,00	R$ 8,65

CSLL	ISS Retido	Outras Retenções
R$ 5,77	Não	R$ 0,00

Valor Total dos Serviços	Total ISSQN (%)	Valor Líquido da NFS-e
R$ 576,89	**R$ 11,54 (2,00%)**	**R$ 541,41**

237
2829
21160-5

NOTA RP

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0028 / 00013004663-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CLINICA MEDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZE
CPF/CNPJ:	29.637.263/0001-98
Valor:	R$ 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
PJN1GFTO9

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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**SAO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
29.637.263/0001-98		**14290**	**054805**	CLÍNICA MÉDICA DRA MARIANA TEIXEIRA DEZEM EIRELI

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA RUA SAO JOAQUIM, 00253		**VILA VIRGÍNIA**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14604-106	**SÃO JOAQUIM DA BARRA-SP**	**(16)3811-3337**	**mariana_teixeira_dezem@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS DE REPASSE SUS(INTERNAÇÕES) REF JUNHO/2026, CONFORME CONVÊNIO 008/2025	978,00	R$ 978,00

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
3,00%	**0000040100001**			

Construção Civil

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

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 978,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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 **PJN1GFTO9**.

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	Número da Nota	Código de Verificação
29.637.263/0001-98	841	PJN1GFTO9

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

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 948,66	**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$ 8,54

VALOR TOTAL COBRADO = R$ 0,00

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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
15

Código de Verificação de Autenticidade
89JKZYSON

Data e Hora de Emissão da NFS-e
17/07/2026 às 13:19:09

Chave de Acesso
11955697ZST5MB0ASXZUAQTSNITEHVFP

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.022.618/0001-47		**000011937**	**000044925**	FISIO PRIME SAUDE E BEM ESTAR LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA CLAUDEMIR DIAS, 321	**LOTE DESDOBRADO C DO**	**JARDIM ELDORADO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**PAMELASILVA424@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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.

Construção Civil

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040800001**			

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

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**

PIS - Retido	COFINS - Retido	Contribuições sociais retidas
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

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

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000096282-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTD
CPF/CNPJ:	61.127.996/0001-95
Valor:	R$ 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
1199173BFRJDLS38MLQ87VI0A81ZFH3N

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
61.127.996/0001-95		**000012013**	**000045297**	DOCTORA ANALISE CLINICA LABORATORIAL LTDA

Logradouro	Complemento	Bairro
ANANIAS COSTA FREITAS, 00746		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**		**DOCTORAANALISECLINICA@GMAIL.COM**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	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**
Análises clínicas e congêneres.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040200001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 1.853,95**	**R$ 37,08**	**1 - Sim**

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 1.853,95	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 37,08**	**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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	748 - BANCO COOPERATIVO SICREDI S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0737 / 00000036987-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA
CPF/CNPJ:	20.739.189/0001-46
Valor:	R$ 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
540

Código de Verificação de Autenticidade
85DAK52VE

Data e Hora de Emissão da NFS-e
21/07/2026 às 10:42:14

Chave de Acesso
11993207L5I5MXAQXWM6X9SVISAJDPB0

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			21/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
20.739.189/0001-46	**ISENTO**	**000008650**	**000030280**	LILIAN CARLA CANTOLINI FERREIRA - ME.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ PEDRO ALÉM, 131	**SALA 03**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-4791**	**ricesar88@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS 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

Construção Civil

LC 116/2003: **040801**
Terapia ocupacional.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,7342%	**0000040800001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 144,90**	**R$ 3,96**	**1 - Sim**

Tributos Federais

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

Desc. Contrib. sociais retidas

Valor total NFS-e

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000042986-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	M FURLAN CARNEIRO SERVICOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	27.017.195/0001-39
Valor:	R$ 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
344

Código de Verificação de Autenticidade
QCSJNR7RI

Data e Hora de Emissão da NFS-e
19/07/2026 às 13:59:45

Chave de Acesso
11976434LKS8835MBH4NOSSYQOJ7WLB5

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			19/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
27.017.195/0001-39	**ISENTO**	**000009021**	**000033457**	M. FURLAN CARNEIRO SERVIÇOS MÉDICOS

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA 9 DE JULHO, 00163		**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-001	**PONTAL-SP**	**16-9-9237-4872**	**mariella_carneiro@hotmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,01%	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 163,35**	**R$ 3,28**	**2 - Não**

Tributos Federais

PIS - Apuração própria	COFINS - Apuração própria	CSLL
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**
PIS - Retido	**COFINS - Retido**	**Contribuições sociais retidas**
Contido em "Contribuições sociais retidas"	**Contido em "Contribuições sociais retidas"**	**R$ 0,00**

CP	IRRF	Outras Retenções	Desc. Contrib. sociais retidas
R$ 0,00	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 163,35	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**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	Número da Nota	Código de Verificação
27.017.195/0001-39	344	QCSJNR7RI

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:** 030102

Tipo de Operação: **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 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	Número do Processo	Município de Incidência do ISS	Local da Prestação
Exigível		**PONTAL-SP**	**PONTAL - SP**

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			20/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

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

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza - ISS

Construção Civil

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

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

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 184,30	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 3,69**	**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
____/____/____	_____	_____

756
3214
52686-0

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

Identificador:null

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-70	1587	2VBYXKK1X

DESTINATÁRIO

DESTINATÁRIO É O PRÓPRIO ADQUIRENTE

ADQUIRENTE

CPF/CNPJ: 55110753000141 **Nome/Razão Social:** IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753 **Nº:** 753 **Complemento:** -

Bairro: CENTRO **E-mail:** rh@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000052686-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	R.SOATO, CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APAREL
CPF/CNPJ:	06.307.803/0001-70
Valor:	R$ 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
1196073FKDTAH9I51U5HCD1YLGF7I3L6

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

Informações Fiscais

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

Número da DPS	Série da DPS	Data da DPS	Competência
			17/07/2026

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

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Cadastro	Nome/Razão Social
06.307.803/0001-70	**ISENTO**	**5976**	**000019932**	R.SOATO CIRURGIA E ENDOSCOPIA DO APARELHO DIGESTIVO S/S.

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA JOSÉ LEONEL PUPO, 00367	**SALA 02**	**CENTRO**

CEP	Cidade	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL-SP**	**16-3953-1148**	**rodrigosoato@gmail.com**

TOMADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ/Documento	RG/Inscrição Estadual	Inscrição Municipal	Nome/Razão Social
55.110.753/0001-41			**IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**

Logradouro	Complemento	Bairro
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, 753		**CENTRO**

CEP/Cod.Postal	Cidade/País	Cod. IBGE	Telefone	E-mail
14180-000	**PONTAL - SP**	**3540200**		**rh@iscmpontal.com.br**

Discriminação dos Serviços

Qtde.	Un. Medida	Descrição	Vlr. Unitário	Total
1,00	UN	SERVIÇOS MEDICOS PRESTADOS 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

Construção Civil

LC 116/2003: **040101**
Medicina.

Alíquota	Atividade Município	Código CNAE	Código da Obra	Código ART
2,00%	**0000040100001**			

Deduções Base Cálculo	Base de Cálculo	Total do ISS	Retenção do ISS
R$ 0,00	**R$ 965,42**	**R$ 19,31**	**1 - Sim**

Tributos Federais

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

Valor total NFS-e

Valor total dos serviços	Desconto condicionado	Desconto incondicionado	ISS Retido	Tributos federais retidos
R$ 965,42	**R$ 0,00**	**R$ 0,00**	**R$ 19,31**	**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
52.686-0

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

Identificador:35402001206307803000170000000000158526072274412052

CPF/CNPJ/NIF do fornecedor	Número da Nota	Código de Verificação
06.307.803/0001-70	1585	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@iscmpontal.com.br

INFORMAÇÕES DE ENDEREÇO NACIONAL

Município: PONTAL **CEP:** 14180000

SERVIÇO PRESTADO

Local de Incidência: PONTAL SP **Código Indicador da Operação:** 030101

Tipo de Operação: 1 - Fornecimento com pagamento posterior **Operação de Uso:**

Situação Tributária: 200 - Alíquota reduzida **Classificação Tributária:** 200029 - Fornecimento dos serviços de saúde

OUTRAS CLASSIFICAÇÕES

NBS: 123012200 - Serviços médicos especializados

NCM:

VALORES

		Alíquota do IBS (%):	Redução de Alíquota do IBS (%):	Alíquota Efetiva do IBS (%):	Valor Diferido do IBS:	Valor do IBS:
Valor das Deduções de IBS e CBS:	R$ 0,00					
Base de Cálculo do IBS e CBS:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de pagamento de tributos do governo

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:

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

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

Autenticação Mecânica

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

Prefeitura Municipal de Pontal

Município de Pontal

45.352.267/0001-86

Exercício: 2026

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

GERENCIADOR CAIXA

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
julho/2026	20/08/2026	07.16.26225.8741432-4

Pagar este documento até: **20/08/2026**

Valor Total do Documento: **63.192,75**

Observações

Nº Recibo Declaração: 50000515815725

Composição do Documento de Arrecadação

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

SENDA (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

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

Pague com o PIX

Departamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
EMPREGADOS							
3	AIDA CRISTINA QUARANTA	3.720,56	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 FEITEIRO	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 LOQUETI	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

NPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: 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 FIALHO 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	LIZAINE 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 MATIOLI	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
álculo: Folha Mensal
ompetência: 07/2026

Emissão: 14/08/2026
Horas: 09:49:33

epartamentos: 41,42,44,47

RELAÇÃO DE BASES DO INSS

Código	Nome do empregado	Base cálculo	Excedente	Ded.sal.mat.13	Deduções	Taxa	Valor
MPREGADOS							
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
otal	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

Empresa: **994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2026

Departamentos: 41,42,44,47

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	589.671,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	6.327,65
Base total:	595.998,98
Segurados:	56.086,76
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Adicional ao SENAI:	0,00
Total INSS:	56.086,76
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	262,44
(-) Salário Maternidade:	6.176,69
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	595.998,98
Valor do FGTS:	47.679,20
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	470.298,73
Valor IRRF Mensal:	16.723,83
Base IRRF Férias:	37.228,59
Valor IRRF Férias:	1.344,22
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.068,05
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	428.631,86
Valor IRRF Mensal:	8.462,28
Base IRRF Férias:	51.612,17
Valor IRRF Férias:	5.082,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.545,12
IRRF Aluguéis:	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

GERENCIADOR CAIXA

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

Receita Federal

Documento de Arrecadação de Receitas Federais

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

Período de Apuração	Data de Vencimento	Número do Documento
julho/2026	20/08/2026	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**

SENDA (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

GERENCIADOR CAIXA pix

Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202608201848 6a1e3ac70f3

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

GFD - Guia do FGTS Digital

FGTS Digital

CPF/CNPJ do Empregador	Nome/Razão Social do Empregador	Pagar este documento até
55.110.753	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	20/08/2026 às 21:59:59 (Brasília)

Núm. de Pág.	Identificador	Tag	Valor a recolher
1	0126081255024220-3	12/08/2026 10:58	90.024,42

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

FGTS
FUNDO DE GARANTIA DO TEMPO DE SERVIÇO

MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO

PIX Copia e Cola:

00020101021226900014br.gov.bcb.pix2566pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eb2b6ff3457f43c98048e634c2e469b45204000053039865802BR5923CAIXA ECONOMICA FEDERAL6008Brasilia62070503***6304643C

Payload Location:

pix-qrcode.caixa.gov.br/api/v2/cobv/eb2b6ff3457f43c98048e634c2e469b4

FGTS

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	00000001000000000F00000001	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	296	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	00000001000000000F00000291	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	00000001000000000F00000435	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	00000001000000000F00000385	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	00000001000000000F00000271	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	00000001000000000F00000007	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	00000001000000000F00000011	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	00000001000000000F00000324	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	365.403.368-70	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	00000001000000000F00000222	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	00000001000000000F00000382	447.633.278-10	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	00000001000000000F00000295	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	00000001000000000F00000029	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		EDEMIR 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	00000001000000000F00000298	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	00000001000000000F00000345	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	00000001000000000F00000036	316.183.108-56	101	20/08/2026	Mensal	4.716,89	377,35	0,00	0,00	0,00	377,35
07/2026		EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.988-51	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57

FGTS

Detalhe da Guia Emitida

Empregador: 55.110.753 **Nome Empregador:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **Qtd. Trabalhadores FGTS:** 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	00000001000000000F00000037	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	268.657.608-16	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	00000001000000000F00000040	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	00000001000000000F00000253	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	00000001000000000F00000228	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	00000001000000000F00000455	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	00000001000000000F00000046	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	00000001000000000F00000303	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	00000001000000000F00000393	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	00000001000000000F00000055	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	00000001000000000F00000058	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	00000001000000000F00000474	046.013.566-01	101	20/08/2026	Mensal	5.017,00	401,36	0,00	0,00	0,00	401,36
07/2026		GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	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		GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	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	00000001000000000F00000063	271.172.478-60	101	20/08/2026	Mensal	3.044,65	243,57	0,00	0,00	0,00	243,57
07/2026		GLENIA GUADALUPE DA SILVA	00000001000000000F00000329	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	00000001000000000F00000064	368.664.768-01	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	00000001000000000F00000260	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	462.636.518-30	101	20/08/2026	Mensal	2.260,15	180,81	0,00	0,00	0,00	180,81
07/2026		JANAINA ENGRATULIS	00000001000000000F00000374	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	1.859,63	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	00000001000000000F00000463	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	00000001000000000F00000307	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	00000001000000000F00000453	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	00000001000000000F00000165	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	00000001000000000F00000075	172.282.118-39	101	20/08/2026	Mensal	2.670,92	213,67	0,00	0,00	0,00	213,67

Todos os valores exibidos estão expressos em reais (R$).

FGTS Digital

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		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	00000001000000000F00000079	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	390.659.498-01	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	00000001000000000F00000171	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	00000001000000000F00000458	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	00000001000000000F00000469	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	00000001000000000F00000254	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	00000001000000000F00000203	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	00000001000000000F00000403	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	00000001000000000F00000088	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	00000001000000000F00000091	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	00000001000000000F00000348	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	094.474.026-07	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	00000001000000000F00000343	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	00000001000000000F00000094	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	00000001000000000F00000096	077.682.978-57	101	20/08/2026	Mensal	3.184,50	254,76	0,00	0,00	0,00	254,76
07/2026		LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	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	00000001000000000F00000359	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	00000001000000000F00000098	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	00000001000000000F00000102	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	00000001000000000F00000311	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	00000001000000000F00000104	164.057.998-24	101	20/08/2026	Mensal	6.655,76	532,46	0,00	0,00	0,00	532,46

FGTS

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		MARILEIA MARIA DE JESUS	00000001000000000F00000151	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	00000001000000000F00000107	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	00000001000000000F00000510	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	00000001000000000F00000294	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	00000001000000000F00000293	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	00000001000000000F00000388	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	00000001000000000F00000112	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	00000001000000000F00000169	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	00000001000000000F00000182	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	00000001000000000F00000160	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 ANDREIA PIMENTEL	00000001000000000F00000372	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	00000001000000000F00000268	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	00000001000000000F00000460	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	00000001000000000F00000461	138.837.238-21	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	00000001000000000F00000124	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	00000001000000000F00000128	098.943.678-01	101	20/08/2026	Mensal	2.281,61	182,52	0,00	0,00	0,00	182,52
07/2026		ROSELI APARECIDA DELFINO	00000001000000000F00000225	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	00000001000000000F00000313	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	00000001000000000F00000130	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	00000001000000000F00000133	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	00000001000000000F00000142	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

FGTS Digital

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	00000001000000000F00000140	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	00000001000000000F00000238	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	00000001000000000F00000286	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	00000001000000000F00000408	225.958.438-18	101	20/08/2026	Mensal	3.516,84	281,34	0,00	0,00	0,00	281,34
07/2026		VALDELICE 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	00000001000000000F00000207	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	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	101	20/08/2026	Mensal	6.570,96	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	00000001000000000F00000392	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	00000001000000000F00000148	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**

FGTS Digital

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 pela CLT
102 - Empregado - Trabalhador rural por pequeno prazo da Lei 11.718/2008
103 - Empregado - Aprendiz
104 - Empregado - Doméstico
105 - Empregado - Contrato a termo firmado nos termos da Lei 9.601/1998
106 - Trabalhador temporário - Contrato nos termos da Lei 6.019/1974
107 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - sem acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
108 - Empregado - Contrato de trabalho Verde e Amarelo - com acordo para antecipação mensal da multa rescisória do FGTS
111 - Empregado - Contrato de trabalho intermitente
201 - Trabalhador avulso portuário
202 - Trabalhador avulso não portuário
301 - Servidor público titular de cargo efetivo, magistrado, ministro 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, juízes, procuradores, promotores ou oficiais da justiça à disposição da Justiça Eleitoral
312 - Auxiliar local
401 - Dirigente Sindical - informação prestada pelo sindicato
410 - Trabalhador cedido/exercício em outro órgão/juiz auxiliar - informação prestada pelo cessionário/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, com 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 trabalho
738 - Contribuinte individual - Cooperado filiado a cooperativa de produção
741 - Contribuinte individual - Microempreendedor individual
751 - Contribuinte individual - Magistrado classista temporário da Justiça do Trabalho ou da Justiça Eleitoral que seja aposentado de qualquer regime previdenciário
761 - Contribuinte individual - Associado eleito para direção de cooperativa, associação ou entidade de classe de qualquer natureza ou finalidade, bem como o síndico ou administrador eleito para exercer atividade de direção condominial, desde que recebam remuneração
771 - Contribuinte individual - 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 8.958/1994
904 - Participante de curso de formação, como etapa de concurso público, sem vínculo de emprego/estatutário
905 - Atleta não profissional em formação que receba bolsa

FGTS Digital

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	Ind. Compensatória 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	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**

FGTS Digital

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**

FGTS Digital

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**

Empresa: **994 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA**
CNPJ: 55.110.753/0001-41
Cálculo: Folha Mensal
Competência: 07/2026

Departamentos: 41,42,44,47

EXTRATO MENSAL

INSS

Salário contribuição empregados:	589.671,33
Salário contribuição contribuintes:	0,00
Excedente:	6.327,65
Base total:	595.998,98
Segurados:	56.086,76
Empresa:	0,00
RAT:	0,00
Contribuintes:	0,00
Terceiros:	0,00
Adicional ao SENAI:	0,00
Total INSS:	56.086,76
Base INSS Receita Bruta:	0,00
(-) Salário Família:	262,44
(-) Salário Maternidade:	6.176,69
Valores pagos a Cooperativas:	0,00

FGTS, PIS e ISS

Base do FGTS:	595.998,98
Valor do FGTS:	47.679,20
Base do FGTS Aprendiz:	0,00
Valor do FGTS Aprendiz:	0,00
Base FGTS Rescisório:	0,00
Valor FGTS Rescisório:	0,00
Base FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Valor FGTS Resc. mês ant.:	0,00
Base PIS:	0,00
Valor PIS:	0,00
Base ISS:	0,00
Valor ISS:	0,00

IRRF conforme competência do cálculo

Base IRRF Mensal:	470.298,73
Valor IRRF Mensal:	16.723,83
Base IRRF Férias:	37.228,59
Valor IRRF Férias:	1.344,22
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	18.068,05
IRRF Aluguéis:	0,00
IRRF contribuintes:	0,00

IRRF conforme competência do pagamento

Base IRRF Mensal:	428.631,86
Valor IRRF Mensal:	8.462,28
Base IRRF Férias:	51.612,17
Valor IRRF Férias:	5.082,84
Base IRRF Partic. Lucros:	0,00
Valor IRRF Partic. Lucros:	0,00
Base IRRF Exterior:	0,00
Valor IRRF Exterior:	0,00
Base IRRF 13º Salário:	0,00
Valor IRRF 13º Salário:	0,00
Valor Total do IRRF:	13.545,12
IRRF Aluguéis:	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

FGTS

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	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	000000002311217	644	69,67
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	000000002408450	644	105,16
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	3417532	668	227,93
07/2026	20/08/2026	ALEXANDRA MARIA PONTES	00000001000000000F00000291	142.210.118-58	6059375183	626	263,99
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.435.438-14	14570604	903	225,48
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.435.438-14	15594981	903	230,76
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.435.438-14	15652751	903	228,04
07/2026	20/08/2026	ALICIA MARTINS DOS SANTOS	00000001000000000F00000435	435.435.438-14	16807278	903	177,86
07/2026	20/08/2026	ANGELA CRISTINA BORGES	00000001000000000F00000271	186.485.708-08	21579367	104	120,94
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	325.556.918-47	15339402	903	120,23
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	325.556.918-47	16067028	903	159,08
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	325.556.918-47	16433076	903	112,17
07/2026	20/08/2026	ARIADINA MARQUES DA COSTA	00000001000000000F00000324	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	26,31
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	00000001000000000F00000222	248.154.238-06	000000121215929	935	230,00
07/2026	20/08/2026	DAILAINE SOARES PAES	00000001000000000F00000295	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	00000001000000000F00000036	318.183.108-56	000587939964	389	469,01
07/2026	20/08/2026	EDMEIA SILVESTRE SOARES	00000001000000000F00000036	318.183.108-56	20250611657751	555	566,34
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.988-51	16637895	903	107,48
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.988-51	16642024	903	107,37
07/2026	20/08/2026	EDUARDA CATARINA GOMES	00000001000000000F00000475	358.397.988-51	460126834	318	321,82
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000001000000000F00000037	186.485.048-56	000000004741794	935	582,01
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000001000000000F00000037	186.485.048-56	000590658440	389	299,91
07/2026	20/08/2026	ELAINE BRAULINO FERREIRA	00000001000000000F00000037	186.485.048-56	697255991	908	171,15
07/2026	20/08/2026	ELAINE CRISTINA BARROS DE FREITAS	292	268.657.608-16	6060143616	626	744,78
					Total Consignado		42.345,22

FGTS

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	ELISANGELA DE JESUS AZEVEDO PEREIRA	00000001000000000F00000253	352.851.788-35	3601183	668	114,03
07/2026	20/08/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	00000001000000000F00000228	410.896.838-71	000589250955	389	304,75
07/2026	20/08/2026	ERICA FERNANDA DA SILVA	00000001000000000F00000228	410.896.838-71	20250609641792	555	313,26
07/2026	20/08/2026	ERICA FERREIRA OLIVEIRA	00000001000000000F00000455	357.867.298-00	CSG202437741	748	385,56
07/2026	20/08/2026	FABIANA CAROLINE CARNIEL CAZULA	00000001000000000F00000303	323.030.598-10	0130216755	079	180,20
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	000000106037153	935	39,84
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	000000106143657	935	47,65
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	0132659352	079	83,98
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	190300014300718	903	97,04
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	202606096369353	555	144,12
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	462031245	318	77,21
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	464701480	318	24,98
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	6224898	373	96,59
07/2026	20/08/2026	FERNANDA APARECIDA TEIXEIRA DA SILVA	00000001000000000F00000055	383.743.098-73	699552733	908	572,03
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	000000004037865	935	551,00
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	000592552681	389	18,88
07/2026	20/08/2026	FLAVIANA REGINA NEGRAO	00000001000000000F00000058	310.673.618-63	451590751	318	48,77
07/2026	20/08/2026	FRATIANE FERREIRA LOPES	00000001000000000F00000474	046.013.566-01	3637888	668	341,18
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	202511243068848	555	226,33
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	202604145557027	555	58,56
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	202608176472040	555	90,08
07/2026	20/08/2026	GABRIEL ARTHUR DA SILVA	00000001000000000F00000370	449.434.358-74	6056676100	626	226,12
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	000000003867467	935	571,67
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	202604235661447	555	115,91
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	202605296224174	555	17,91
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	3663992	668	165,24
07/2026	20/08/2026	GIANI MARIA LUCERA MOTA	00000001000000000F00000376	298.545.678-93	6058560839	626	372,42
07/2026	20/08/2026	GLENIA GUADALUPE DA SILVA	00000001000000000F00000329	374.270.708-60	16017339	903	174,66
07/2026	20/08/2026	GRACIELA VIEIRA DE OLIVEIRA	246	328.231.438-82	202605266176398	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	GRAZIELE DA SILVA LOQUETI	255	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
					Total Consignado		42.345,22

FGTS

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	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	00000001000000000F00000260	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	JANAINA ENGRATULIS	00000001000000000F00000374	157.220.288-27	202605045849684	555	626,58
07/2026	20/08/2026	JANAINA ENGRATULIS	00000001000000000F00000374	157.220.288-27	202605045849685	555	126,59
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	000592260457	389	68,23
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	0241021506JCV	329	88,45
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	1158355	532	155,78
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	202510312710585	555	40,38
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	465126863	318	175,71
07/2026	20/08/2026	JESSICA CRISTINA VICENTE	00000001000000000F00000463	355.803.778-27	698417647	908	55,78
07/2026	20/08/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	000000005098583	935	368,52
07/2026	20/08/2026	JESSICA MARIANA MACEDO ALMEIDA	00000001000000000F00000307	448.860.088-36	3962618	654	136,90
07/2026	20/08/2026	JOAO CARLOS DA ROCHA SILVA	00000001000000000F00000453	468.268.508-26	460337564	318	827,67
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	202510142403340	555	335,16
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	202510142406773	555	217,17
07/2026	20/08/2026	JUSIMARIA SILVA DE OLIVEIRA	00000001000000000F00000458	304.540.448-01	464435734	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	00000001000000000F00000203	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	52,61
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	00000001000000000F00000347	304.002.388-88	20260609133262	623	203,06
07/2026	20/08/2026	LUZILETE SOUZA FLORES	00000001000000000F00000347	304.002.388-88	CSG202242590	748	384,16
07/2026	20/08/2026	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	00000001000000000F00000359	009.924.001-71	0367139397MSA	329	309,44
					Total Consignado		42.345,22

FGTS

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	MAGNA SUELI ALVES DOS SANTOS	00000001000000000F00000359	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	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	189926734	001	112,11
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	196021890	001	216,93
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	453954310	318	111,73
07/2026	20/08/2026	MARIA DE LOURDES VALSIQUE MOREIRA	00000001000000000F00000102	141.095.998-81	CS50326598	342	373,50
07/2026	20/08/2026	MARIA MICHELA DOS SANTOS SILVA	00000001000000000F00000104	164.057.998-24	201017698	001	152,58
07/2026	20/08/2026	MATHEUS GABRIEL RUBIN	00000001000000000F00000510	461.110.658-66	15659659	903	973,62
07/2026	20/08/2026	MAYSA KELLY CARVALHO	00000001000000000F00000294	300.803.978-24	202605125984379	555	423,89
07/2026	20/08/2026	MEIRE CRISTINA DOS SANTOS	00000001000000000F00000293	318.418.818-30	15327060	903	101,94
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	000589002872	389	202,89
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	20250707882431	555	329,23
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	202508121239965	555	341,21
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	31900000028209	358	51,03
07/2026	20/08/2026	MICHELE TAVARES CARNEIRO SOUSA	00000001000000000F00000388	325.249.958-44	698353917	908	300,38
07/2026	20/08/2026	MONICA DOURADO SILVA	00000001000000000F00000169	351.311.128-26	142600000364540	426	176,13
07/2026	20/08/2026	MONICA DOURADO SILVA	00000001000000000F00000169	351.311.128-26	142600000441281	426	739,74
07/2026	20/08/2026	NATHALIA OLIVEIRA MOREIRA	290	504.470.048-75	3666491	668	726,97
07/2026	20/08/2026	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	00000001000000000F00000182	392.405.168-24	0157301562	079	112,30
07/2026	20/08/2026	NAYARA LAIS RAPOSO DOS SANTOS	00000001000000000F00000182	392.405.168-24	3528145	668	125,42
07/2026	20/08/2026	PAMELA MATIOLI	293	345.462.808-31	142600000317788	426	932,15
07/2026	20/08/2026	PAULA ANDREA GOMES	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	PAULO RICARDO DOS SANTOS	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	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	000000121736842	935	24,75
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	14810087	903	69,74
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	15883765	903	31,50
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	16347861	903	59,10
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	190300114484258	903	143,34
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	465334896	318	71,40
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	467217828	318	96,31
07/2026	20/08/2026	RAQUEL VERAS DA LUZ	00000001000000000F00000460	326.208.498-02	468328831	318	96,72
07/2026	20/08/2026	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	00000001000000000F00000128	098.943.678-01	687826765	908	103,92
07/2026	20/08/2026	ROSANGELA MEIRES DE SOUZA	00000001000000000F00000128	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

FGTS

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	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	20250612665950	555	389,39
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	463408984	318	244,82
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	466309482	318	61,04
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	365.780.098-09	468516546	318	48,23
07/2026	20/08/2026	SUSAN MARA DA CRUZ PORTO	00000001000000000F00000238	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	00000001000000000F00000207	306.143.588-33	CSG202235773	748	388,69
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	20250428469254	555	761,34
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	202508271395499	555	485,10
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	202510092305306	555	190,10
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	453890470	318	158,80
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	318.935.028-05	462224046	318	51,58
07/2026	20/08/2026	VANESSA APARECIDA MONTEIRO	00000001000000000F00000156	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 - DANNA CILLIZARA BASSO PEREIRA							
602	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146693166	07/2026	407,48	407,48	D	Automático	
9750	DESC. EMP. CRED. TRAB Nº 0146189527	07/2026	569,50	569,50	D	Automático	
		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			

IPJ: 55.110.753/0001-41
mpetência: 07/2026

Emissão: 12/08/2026
Horas: 11:51:54

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	
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	
		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	
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	
		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

NPJ: 55.110.753/0001-41 Emissão: 12/08/2026

Competência: 07/2026 Horas: 11:51:54

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

PJ: 55.110.753/0001-41
mpetência: 07/2026

Emissão: 12/08/2026
Horas: 11:51:54

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						

NPJ: 55.110.753/0001-41
ompetência: 07/2026

Emissão: 12/08/2026
Horas: 11:51:54

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			

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

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

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	DESCONTOS	ACRÉSCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
6753.11252888000176.001548.001747227.3	*0,00*	*0,00*	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 Misericordia de Pontal

RECIBO DO PAGADOR

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** **CNPJ/CPF:** 11.252.888/0001-76 RUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI , 13212011 - AEROPORTO - JUNDIAI - SP					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 **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** | **34191.09008 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** **CNPJ/CPF:** 11.252.888/0001-76 RUA SILVESTRE ANTONIO NIVOLONI , 13212011 - AEROPORTO - JUNDIAI - SP					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 **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

ATESTO

Irmandade Da Santa Casa De Misericordia 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. PERIODO DE 01/06/2026 A 30/06/2026 .

Data _____

Nome por extenso do funcionário _____

Assinatura _____

Número da matrícula ou funcional _____

Email _____

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**
3UNREGISTEREOD20	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

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

elis

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

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

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		-	-

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

	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

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

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**	**-**

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**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 EMITENTE

FERNANDO JOSE ROSA

RUA BRAZ PASCHOAL, 589 - VILA INDUSTRIAL - CEP:14177-010 - SERTAOZINHO - SP
TEL:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA COM SUBSTITUICAO	135262942913146 22/07/2026 16:25:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF
664.062.331.119		00.422.087/0001-95

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

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	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.694,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
EMPRESA OPTANTE DO SIMPLES NACIONAL LEI COMP 155/2016 COM ALÍQUOTA DE 4%. **TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025**	

RECEBIDO: Luzana

DATA: 23/07/26

SETOR: JND

ERP Commerce Plus - FC Sistemas (16) 3965-8920

RECEBEMOS DE FERNANDO JOSE ROSA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSÃO: 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	

SICOOB

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

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)
Não cobrar encargos por atraso.
Não conceder desconto.

Dados do Pagador

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

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01387.275009 00241.790013 1 15450000269400**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					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

(+) Outros acréscimos

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL **55.110.753/0001-41**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS
CENTRO
PONTAL - SP **14180-041**

Beneficiário final

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 08:13

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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)	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo							
4277- 1 GLP 45KG (GÁS)-UN-	Não Entregou		6,0000	449,0000	0,0000	0,0000	2.694,0000
(17) SERVICO DE NUTRICAO E							

Observação do Pedido

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

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal



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

Moreira Gás
DISK
ÁGUA E GÁS
(16) 3953.2902 / 99312.8655
Av. Cristo Redentor, 297 . Pontal SP

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 Nº: 1829

NIDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

55110753000141 — RG/IE: — VENDEDOR:
R ANANIAS COSTA FREITAS — FONE: 16395317 16 — PORT/ESPÉCIE:
TS3 — CELULAR: — EMISSÃO: 21/07/2026
PONTAL — COMPL.: — COND. PGTO:
CENTRO — EMAIL: Snd@scmpontal.com.br

REFERENCIA	DESCRIÇÃO DOS ITENS	QTD	UNITÁRIO	ACR/DESC	TOTAL
0000000000000200039	GLP BOTIJAO 45KG	6,00	458,00	0,00	R$2.748,50

OTAL:	0,00	PESO LIQUIDO TOTAL:	0,00	6,00

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

ES: condiçoes de pagamento : 30 dias a contar data emissao da nota fiscal Termo de
/2025 responssavel :Valeria / Compras

Assinatura Cliente

Assinatura Conferente

GERADO POR CRD SOLUÇÕES
WWW.CRDSOLUCOES.COM.BR

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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.EMILIO MARCONATO 1000 GALPAO 22 e 27 - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA – SP
CEP 13916-074 – 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 2184498 FL 1 / 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7881	135262942435487 22/07/2026 15:58:36

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAIDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	22/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
2184498/1	21/08/2026	4.862,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.171,07	639,59	0,00	0,00	4.862,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.862,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM	0 - Por conta do emitente				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD WASHINGTON LUIZ KM 172 LT	RIO CLARO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23,00	VOLUME(S)		0,17459	67,841	67,841

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
018197	AGUA PARA INJECAO 10ML (HALEX/ISOFARMA) 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 INJECAO 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 GE NERICO) 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 GENERICO) 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 GENERICO) 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

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 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: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO:
DATA 23/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

CONTEM
RECIVEL

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO		135262942435487 22/07/2026 15:58:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**
395060142110		67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR	VALOR	B.CALC.	VALOR	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (ITEM 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

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Clientes Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

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

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

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

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 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 Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

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

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 88.748

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.
- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA.
Avenida 62-A, 419 – Jardim América – Fone (19) 3522-5800
CEP: 13506-056 – Rio Claro – SP – CNPJ: 67.729.178/0001-49 – INSCR. EST. Nº 587.101.582.112 E INSCR. MUNICIPAL: 019117

Praça Emilio Marconato, 1000 – Galpão 22 – Núcleo Residencial Doutor João Aldo Nassif
CEP: 13.916-074 – Jaguariúna – SP – Fone (19) 3522-5800 – CNPJ: 67.729.178/0004-91 E INSCR. EST Nº 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 Nº 90770533-17 E INSCR. MUNICIPAL: 2396335

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

Avenida do Acesso Oeste, 31, KM 312 Armazém 02, Galpão 03 - Penedo - – Fone (19) 3522-5800
CEP 27.580-000 – Itatiaia – RJ – CNPJ: 67.729.178/0007-34 E INSCR. EST. Nº 12.674.155 E INSCR. MUNICIPAL Nº 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 NÚMERO		
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

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2026

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
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)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 97,25)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02841.243005 00017.593179 3 15450000486296

LOCAL DE PAGAMENTO

QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2026

CEDENTE

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
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)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 22/08/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 97,25)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

SACADO

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

CÓDIGO DE BAIXA 2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 13:36

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 2

No. Pedido 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 Nº. 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

COMPRAS

Dep. de Compras
Santa Casa de

ADMINISTRAÇÃO

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

Rioclarense

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

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

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

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 -

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

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Gmail

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/



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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 dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-00

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	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 "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

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

Cotação no.: 1.829.896 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 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

OBSERVACÕES :

-

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.829.896 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 dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-00(

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

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

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

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

Orcamento Nro - 100919

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.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.196.642
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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA 7879	135262941661779 - 22/07/2026 15:12:30

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
PONTAL	SP	1639531716		

FATURA / DUPLICATA

Num.	001
Venc.	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	ALIQ IPI
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	IPRATRÓPIO 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
"CONFIRA 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 23/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.196.642
Série 001
Folha 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	**135262941661779 - 22/07/2026 15:12:30**

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
57303	ONDANSETRONA 2MG/ML (8MG) (GEN) SOL INJ 4ML CX C/100 AP/HYPOFARMA G+ Lote: 26020082 Qt: 400 Fab: 25/03/26 Val: 31/01/28	30039079	000	5102	AP	400	0,8700	348,00	348,00	41,76			12,00	

Ativa

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITÁ, 290

Cep:14020-680 – RIBEIRAO PRETO – SP

Fone:(16)3993-9100

Fone: 04.274.988/0001-38

BANCO DO BRASIL

RECIBO DO PAGADOR

Beneficiário:	Agência/Cod.Beneficiário	Data do Documento	Vencimento
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA **RUA HUMAITÁ, 290 - 14020-680-RIBEIRAO PRETO-SP** **04.274.988/0001-38**	**3370-7/0026500-4**	**22/07/2026**	**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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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 (ZOFRAN) 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

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

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

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 -

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

Rioclarense

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

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

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		*BROMETO DE N-BUTILESC* 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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**

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Drogal

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Gmail

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/



[Texto das mensagens anteriores oculto]

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Lumiar 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 - SAÍDA [1]
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
VENDA 7878	**135262944093807 - 22/07/2026 17:40:15**

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			**55.110.753/0001-41**	**22/07/2026**
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000	**Centro**		**14180-000**	**22/07/2026**
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA ENTRADA / SAÍDA**
Pontal	**(16) 3953-9100**	**SP**		**00:00:00**

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Irmandade da Santa Casa de Misericoria de Pontal			**55.110.753/0001-41**	
ENDEREÇO			**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**
Rua Ananias Costa Freitas, 753, 0000			**Centro**	
MUNICÍPIO			**UF**	**FONE / FAX**
Pontal			**SP**	

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	0,00			0,00	1.020,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	Caixas			34,500	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANTI.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0000X9	SORO GLICOFISIOLOGICO 5% 250MLBS SIST.FECH. LoteL3255 25 - Qtde35 - 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 - Qtde25 - 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 1FAG Lote26020529 - Qtde150 - 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 - Qtde30 - 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 - Qtde3 - 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 - Qtde1 - 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 20ML.GH Lote250608 - Qtde5 - 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% 250MLBSSIST.FECH. LoteE0514 26 - Qtde35 - 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% 1LTBSSIST.FECH. LoteE0479 26 - Qtde10 - 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: luflores290@gmail.com; nfe.nikkey@gmail.com

RESERVADO AO FISCO
RECEBIDO
DATA 22/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

SICOOB

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

Dados do Pagador

Nome do pagador: SC PONTAL		Número do Documento: 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**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01369.899800 01575.720014 6 15450000102066

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					21/08/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					3214/3698998
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/07/2026	286007	DM	N	22/07/2026	15757-2
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			1.020,66

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)	
A partir 22/08/2026 Juros 0,12%/dia.	(-) Desconto / Abatimento
A partir 22/08/2026 Multa de 2%.	(-) Outras deduções
Não conceder desconto.	
PROTESTO 5º DIA CORRIDO APÓS VENCIMENTO	(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED	
Pagador	(+) Outros acréscimos
SC PONTAL 55.110.753/0001-41	
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	
CENTRO	(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-001	
Beneficiário final	

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 10:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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	107,5000
Complemento do item					
14588- 3 BROMOPRIDA (PLAMET) GTS 4MG/ML FR 20ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	5,0000	2,3800	0,0000	0,0000	11,9000
Complemento do item VALIDADE 30/06/2027					
17668- 1 CLONAZEPAM (RIVOTRIL) 2MG CPR-COMPRIMIDO-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	60,0000	0,0650	0,0000	0,0000	3,9000
Complemento do item					
20564- 1 DICLOFENACO SODICO (VOLTAREN) 50MG CPR -			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	20,0000	0,0680	0,0000	0,0000	1,3600
Complemento do item					
27078- 1 HIDROCORTISONA (SOLU CORTEF) 100MG FA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	150,0000	2,9900	0,0000	0,0000	448,5000
Complemento do item					
27662- 2 IBUPROFENO (ALIVIUM) 50 MG/ML FR 30 ML-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	30,0000	1,9000	0,0000	0,0000	57,0000
Complemento do item					
41051- 1 SORO GLICOFISIOLOGICO BOLSA 250ML-BOLSA-			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	35,0000	4,2000	0,0000	0,0000	147,0000
Complemento do item					
41142- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 1000ML-BOLSA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	10,0000	8,6000	0,0000	0,0000	86,0000
Complemento do item					
41154- 1 SORO GLICOSE 5% BOLSA 250ML-BOLSA-MARCA			Não Entregou		
(4) FARMÁCIA	35,0000	4,5000	0,0000	0,0000	157,5000
Complemento do item					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 10:24

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

Pedido de Compra

No. Página 2

No. Pedido 7878

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

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

Luciana Dias Flores
Dep. de Compras
COMPRAS
Santa Casa de Pontal

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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

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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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
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

A/C NFE
E-Mail dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-00(
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 Kubitscheck de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwirges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - **FONE: (35) 3449-1950**
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 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
Periodos Vencto 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.

Gmail

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/



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

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 -

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

Rioclarense

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

Orçamento: 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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 1.0311.0124.026-6				
		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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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!

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

Orcamento Nro - 100919

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.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

7892

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 5102	**135262942493415 22/07/26 16:02:20**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
131837784113		**00.874.929/0005-73**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
(14112) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA ENTR/SAÍDA
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000	22/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PONTAL	16991100279	SP		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	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente			SP	23246316000163

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	VOLUME(S)		793437	18,688 Kg	18,688 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	% IPI
01751000 3004.20.59	**CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A - 112670C/FAB.01/05/26/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 - 112807C/FAB.01/05/26/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.01/11/25/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.01/02/26/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
Rota: 10
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABEIS

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 22/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **Comprovante de Entrega**

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

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

BANCO DO BRASIL | 001-9 | **· RECIBO DO PAGADOR**

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	NO. DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
22/07/2026	13979/01	DM	N	22/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

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

Parcela: 1/01

001-9 | **RECIBO DO PAGADOR**

MedCenter Comercial

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 CENTRO
14180000 PONTAL SP
BENEFICIÁRIO FINAL

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02080.513001 00054.152178 1 15450000471600

LOCAL DE PAGAMENTO
PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

BENEFICIÁRIO
MED CENTER COMERCIAL LTDA CNPJ/CPF:00.874.929/0005-73
RUA VINTE E QUATRO DE MAIO, 104 - SALA 108 CONJ A E B PAVMTO4 - Bairro: CENTRO - SAO

DATA DO DOCUMENTO	Nº DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DOC.	ACEITE	DATA PROCESSAMENTO
22/07/2026	13979/01	DM	N	22/07/2026

USO DO BANCO	CIP	CARTEIRA	MOEDA	QUANTIDADE	VALOR
		17	R$		X

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

Parcela: 1/01

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-
R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO
14180000 PONTAL SP
BENEFICIÁRIO FINAL



Autenticação Mecânica **Ficha de Compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 10:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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

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

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Gestor Hospitalar
Misericórdia de Pontal

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Gmail

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/



[Texto das mensagens anteriores oculto]

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

Orcamento Nro - 100919

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.

Rioclarense

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

Orçamento: A2EBDA/1

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

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		*BROMETO DE N-BUTILESC* 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

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 -

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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 dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

Irmandade da Santa Casa de Misericória 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

49 228 695/0001-52

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS
FARMACEUTICOS LTDA

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

LUMAR 40 ANOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

Dr. Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 309.814

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

7883

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
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	23/07/2026

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	23/07/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

Valor do Frete	*Valor do Seguro*	*Desconto / ICMS Desonerado*	*Outras despesas*	*Valor do IPI*	*Valor Total da Nota*
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	891,30

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
2	CAIXAS			8,000	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 "GENERICO" FRESENIUS/NEWCOM/EMS 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 "GENERICO 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 "GENERICO" 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 recebedor	**SÉRIE: 0**

FUTURA

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 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
VENDA DE MERCADORIA ADQ. OU RECEB. DE TERCEIROS

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	22/08/2026	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
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00462253-8	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		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					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					22/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
23/07/2026	309814/1	DM	N	23/07/2026	109/00462253-8
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			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 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final				55.110.753/0001-41	(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado



SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 10:41

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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
COMPRAS
Santa Casa de Ponta

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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

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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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

FUTURA®

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

Cotação no.: 1.829.896 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 dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-00(

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 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: 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**

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Gmail

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/



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

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 -

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

Rioclarense

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

Orçamento: 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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		*BROMETO DE N-BUTILESC* 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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!

Drogal

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.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Janio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 184763
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3526 0759 2252 6800 0174 5500 1000 1847 6312 1843 8773

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/

Protocolo de autorização de uso
135262923650131 - 21/07/2026 15:25:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7877		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL				CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	21/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753,		CENTRO	14180000		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA
Pontal	163953-1716	SP	Isento		

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 21/08/2026 Valor: 2.950,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.950,00	531,00	0,00	0,00	2.950,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	2,000000 Kg	2,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R$ 803,88 N° Lote: 29532232 Qtde: 50,00 Fab:09/07/2025 Val: 08/04/2027	3822.19.20	7.00	5102	UN	50,000000	59,000000	2.950,00	2.950,00	531,00	0,00	18.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO: 7877. TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025 Total aproximado de tributos: R$ 803,88 Nº de Pedido:163235 Banco Itaú AG. 0045 CC. 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.	RECEBIDO DATA 21/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Itaú Banco Itaú SA | **341-7** | **Recibo do Pagador**

Local de Pagamento
Até o vencimento, preferencialmente no itau. Após o vencimento, somente no ITAU

Vencimento: 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 Beneficiario: 0045/09009-9

Nosso Número: 109/00081361-4

Data de Emissão	Número do documento	Espécie	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/07/2026	184763/1	R$	Bo	N	

Uso do Banco	Carteira		Quantidade	Valor

(=) Valor do documento: 2.950,00

(-) Desconto / abatimento

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o 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

Itaú 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

Data de Emissão	Número do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento
21/07/2026	184763/1	Bo	N	

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor
		R$		

Nosso Número: 109/00081361-4

(=) Valor do documento: 2.950,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFEICIÁRIO.

PROTESTAR APÓS 05 DIAS ÚTEIS DO VENCIMENTO

Multa de 2.0% a partir de 5 dias após o vencimento

(-) Desconto / abatimento

(+) Multa / Mora

(=) Valor cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753
14180000, PONTAL - SP

CPF/CNPJ: 55.110.753/0001-41

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica



SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/07/2026 10:39

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 008/2025		
69954- 3 FITAS P/ TESTE GLICOSE ACCU-CHEK -CAIXA	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	50,0000 59,0000 0,0000 0,0000	2.950,0000
Complemento do item		

Totais:

Total Bruto dos itens:	2.950,0000
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

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

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

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA.
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães
CEP: 15.092-602 - São José do Rio Preto - SP
Telefone +55 (17) 21393090
CNPJ: 59.225.268/0001-74 I.E: 647.255.349.114
Site: www.gruposoquimica.com.br

COTAÇÃO DE VEN

Data de Emissão 21/07/2
Valido até 31/07/2
Nº do Documento 965
Status Aber

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: LUCIA

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

Código	Descrição	Qtde	Un.	Valor Unit.	Valor Emb.	Total
00019762	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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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 Boleto:	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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

RUA TAMBAU, 358
VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000.029.735
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0717 4418 3900 0168 5500 1000 0297 3519 7329 8390

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA		135262920002329 21/07/2026 11:54:43
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
582.946.900.111	7872	17.441.839/0001-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	21/07/2026
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PONTAL	(16)3953-1719	SP		

FATURA/DUPLICATA

001 21/08/2026 R$ 1.124,90		

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.025,10	155,14	0,00	0,00	196,20	1.124,90
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.124,90

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JOAO BATISTA C R PRETO ME	0-Rem (CIF)				73.156.507/0001-02
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA CARLOS DE CAMPOS ,548	RIBEIRAO PRETO			SP	582.569.771.117
QUANTIDADE / **ESPÉCIE**	**MARCA**	**NUMERAÇÃO**		**PESO BRUTO**	**PESO LÍQUIDO**
1 VOL		0		10,000	10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED - Lote * Data Venc..: 24695 * 30/03/2030	90183929	000	5102	UN	20	0,8900	17,80	17,80	3,20	18	3,85
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	99,80	0,00	0,00	0	3,64
DE0039 (2.)	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SAGAAB057C * 30/11/2030	90183219	000	5102	UN	1.000	0,1145	114,50	114,50	13,74	12	17,92
DE0046 (2.)	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO DESCARPACK - Lote * Data Venc..: SSSLAB175A * 31/10/2030	90183119	000	5102	UN	1.500	0,2500	375,00	375,00	45,00	12	58,69
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	99,80	99,80	17,96	18	21,60
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	418,00	418,00	75,24	18	90,50

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
2-. - - ORDEM DE COMPRA N. 7872 // TERMO DE CONVENIO Nº 003/2025 // * IMPOSTOS CBS R$ 0,00 * IBS R$ 0,00 *	Tatiana Ap. da S. Segecic Pereira Farmacêutica CRF-SP 90431 RECEBIDO: DATA 21/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

GUEDO SISTEMA DE INFORMAÇÃO

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	**17.441.839/0001-68**	**21/08/2026**	**1.124,90**
TAMBAÚ - 358		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
VILA ELISA		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
RIBEIRÃO PRETO - SP	**14075-010**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **21/07/2026**	(=) Valor cobrado
A partir 22/08/2026 Juros 0,03%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/4038940**	
A partir 22/08/2026 Multa de 2%.		Nosso Número **16690-8**	
Não conceder desconto.			

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			**29735**
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		**SP**	**14180-160**
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01403.894007 01669.080010 2 15450000112490**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**21/08/2026**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA				**17.441.839/0001-68**	**3214/4038940**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
21/07/2026	**29735**	**DM**	**N**	**21/07/2026**	**16690-8**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**1.124,90**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 22/08/2026 Juros 0,03%/dia.					
A partir 22/08/2026 Multa de 2%.					(-) Outras deduções
Não conceder desconto.					
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS , 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-160**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/07/2026 08:44

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 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 [illegible] Flores
COMPRAS
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

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

BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP

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

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 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

Gmail dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.839/0001-69
vendas3@bmghospitalar.com.br
16-3877-4913
16-99607-8301 - Vivo/Zap
Rua Tambaú, 350 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 dpcompraspontal@gmail.com CENTRO 14180-000
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R
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	220,2
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 Nº 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 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	63,0(

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 **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
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$ 2.531,5**

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 19	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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!

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 — **1**

No. 309.108

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

1873

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	20/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	20/07/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 309.108/ 1 Valor : 1.231,64 Vencto. 21/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.115,34	191,13	0,00	0,00	1.231,64

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.231,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
2	CAIXAS			21,000	21,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód. Produto / Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
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 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

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

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

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 1,00 1,00	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 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

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. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

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

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	21/08/2026	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
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00461478-2	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador		Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		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					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					21/08/2026
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					Agencia / Conta 4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
20/07/2026	309108/1	DM	N	20/07/2026	109/00461478-2
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			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 (+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado
Sacado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP 55.110.753/0001-41 Beneficiario final	



18

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** 35260708231734000193550000003091081003310833

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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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
Luelmar de S. das Flores
Compras

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

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

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,(
575211	CATETER INTRAVENOSO 22GX1,00 C/200UN INSYTE	BD	CX	1	870,000000	200	4,350000	870,(
576439	CATETER INTRAVENOSO 24GX0,75 C/1UN INSYTE	BD	UND	200	3,750000	1	3,750000	750,(
571488	CATETER NASAL TIPO OCULOS PVC SILICONIZADO ADULTO C/20	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	34,200000	20	1,710000	136,
576427	CAMPO OPERATORIO 25X28CM C/RX EST 20GR DUP EMB C/05 "POLAR"	POLARFIX	PCT	76	8,400000	5	1,680000	638,
575982	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 09F C/10 ESTERIL IRIS CREMER	CREMER	PCT	102	1,480000	10	0,148000	150,
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

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

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 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	63,0(

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 **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
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$ 2.531,5**

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.	Tota
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 19	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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 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. 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	Qtde	Preço	Total
1	DE0070	AGULHA DESC. 13X4,5 COD. 0353101 (CX C/100) DESCARPACK	100	0,1209	12,0
2	DE0039	AGULHA DESC. 25X7 COD. 0353201 (CX C/100) DESCARPACK	1,000	0,1145	114,5
3	WX0010	AGULHA DESC. 40X12 (CX C/100) WILTEX	1,500	0,1850	277,5
4	PF0074	ATADURA CREPE 06 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO EUROPA POLAR FIX	16	8,1600	130,5
5	CR0098	ATADURA CREPE 10 CM X 1.8 MT 13 FIOS EM REPOUSO C/12 COD.806137 CYSNE CREMER	32	21,5000	688,0
6	KO0010	CANULA AMIU 7 MM ESTERIL COD. 10.1116 KOLPLAST	2	49,9000	99,8
7	BD0006	CATETER ANGIOCATH N.22G CX C/200 REF. 38833514 BD	200	3,2200	644,0
8	BD0007	CATETER ANGIOCATH N.24G CX C/200 REF. 38833614 BD	200	3,2200	644,0
9	EM0006	CATETER P/OXIGENIO TIPO OCULOS ADULTO 1,4M PCT C/20 COD. 662870 EMBRAMED	80	1,7500	140,0
10	DE0002	COLETOR DE ARTIGOS PERFUROCORTANTE 07 LTS CX C/20 REF. 0160201 DESCARPACK	20	9,2300	184,6
11	DP0142	CAMPO OPERATORIO 25X28 ESTERIL C/05 C/ RX DIONE B62 AMED	380	14,7000	5.586,0
12	CF0484	TAMPA LUER MACHO/FEMEA C/200 WILTEX	600	0,2900	174,0
13	MX0001	ELETRODO ECG DESC. ADULTO/INFANTIL C/50 MAXICOR	1,000	0,2980	298,0
14	DE0093	EQUIPO MACROGOTAS INJETOR LATERAL FLEX C/ FILTRO AR PLAST LUER SLIP COD. 41420	1,000	0,9100	910,0
15	MU0003	LUVA CIRURGICA DESC. ESTERIL 7,5 SENSITEX CX C/200	400	2,5800	1.032,0
16	CO0006	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT MSO	4	23,3000	93,2
17	DV6853	SCALP N.21G MEDIX	1,000	0,3414	341,4
18	DV2563	SERINGA DESC 01 ML INSULINA C/AG 13 X 4.5 CX C/100 MEDIX	200	0,4990	99,8
19	DE0046	SERINGA DESC 03 ML S/AG BICO LISO CX C/100 COD.0324101 DESCARPACK	1,500	0,2500	375,0
20	DV1959	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.06 MARK MED	20	0,8900	17,8
21	BA0159	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC C/B N.7.5 COD. ET75PC CX C/10 BCI MEDICALS	25	3,9800	99,5
22	DV7151	TOUCA DESC BRANCA C/ ELASTICO 20GR (SOFT) SANFONADA C/100 ANADONA	10	10,2900	102,9
23	EM0112	TORNEIRINHA DESC 3 VIAS LUER LOCK CX C/100 COD.804959 EMBRAMED	200	2,0900	418,0
24	3M0041	MASCARA DESC. PFF2 REF. 9920-H 3M	50	7,5000	375,0
				Total..:	12.857,65

Obs..: FATURAMENTO MINIMO FRETE CIF 1000,00

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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: 17.441.849/0001-68
vendas2@bmghospitalar.com.br
16-3977-4913
16-99507-8301 - Whatsapp
Rua Tambaú, 359 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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!

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 Alves Dias - 09.851-550
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-9800
CNPJ: 05.847.630/0001-10 Insc.Est.: 635.487.579.110

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 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		Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		135262908790830
Inscrição Estadual	**Inscr. Estadual do subst. Tribut.**	**CNPJ**
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social				CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				55.110.753/0001-41	20/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**		**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ANANIAS COSTA FREITAS	753	CENTRO		14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**		**Hora de Entrada / Saida**
PONTAL		SP	ISENTO		

FATURA/DUPLICATA

379977-A 21/08/2026 640,00									

DADOS DO PEDIDO

Número	Empenho	Vendedor	DADOS BANCÁRIOS
555215		21	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos
640,00	115,20	0,00	0,00		640,00
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	184,00	640,00

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social		Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veiculo	UF	CNPJ / CPF	
PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		0-Remetente (CIF)				12.270.745/0004-00	
Endereço		**Municipio**			**UF**	**Inscrição Estadual**	
Avenida Pedro Pascoal dos Santos	410	SUMARE			SP	671.495.090.114	
Quantidade / Volumes	**Espécie**	**Marca**	**Numeração**	**Peso Bruto (Kg)**	**Peso Liquido (Kg)**	**Cubagem Total**
2				23,880	23,880	0,167

ENDEREÇO DE ENTREGA

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
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 R$: 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 farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

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

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

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

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10			Vencimento 21/08/2026	Valor do Documento 640,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outas deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 20/07/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000013147	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 379977-A
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO	Bairro / Distrito CENTRO	
Municipio PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
Mensagem		

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

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00013.147178 6 15450000064000**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/08/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Codigo do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 20/07/2026	Nro.do Documento 379977-A	Espécie Doc. **DM**	Aceite N	Data Processamento 21/07/2026	Nosso Numero 37818540000013147
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	Valor do Documento 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 Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 21/07/2026 07:42

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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

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

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. S. 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	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 19	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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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 Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA®

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 SP

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

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc.: No.Ped.:
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	150,9
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,2
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71

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 CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:

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

573328	TOUCA DESCARTAVEL SANFONADA BRANCO C/100	ABL SAUDE	PCT	10	6,300000	100	0,063000	63,0(

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

20/07/2026 10:04:27

repCRM_cotacao.rpt

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				

Total [illegible] R$ [illegible]

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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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

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 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

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

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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).

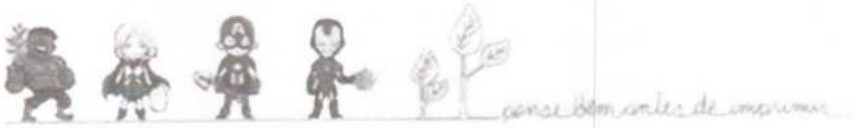
gostaria de saber se podemos deixar o item como pendencia ou deseja cancelar o mesmo?

fico no aguardo de algum retorno.

Atenciosamente

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.939/0001-65
vendas3@bmghospitalar.com.br
16-3977-4813
16-99607-8301 - Whatsapp
Rua Tambaú, 358 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[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 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
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,**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1686

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

7871

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA [1]

No: 081.691
Série: 1 **FL:** 1 /1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO DA NF -e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			3526.0702.7369.5100.0159.5500.1000.0816.9112.9692.6582
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
582475777112		02.736.951/0001-59	135262905866028 - 20/07/2026 16:15:33

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	20/07/2026
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
RUA ANANIAS COSTA FREITAS , 753		CENTRO	14.180-000	20/07/2026
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PONTAL	(16) 3953-9100	SP		

FATURA

001 R$ 2.470,00 21/08/2026 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.470,00	444,60	0,00	0,00	2.470,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.470,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 1 - EMITENTE 2 - DESTINATARIO [1]	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	volumes				

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
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	380	6,5000	2.470,00	2.470,00	444,60	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
pedido de compra n. 7871 TERMO DE CONVENIO N. 008/2025	RECEBIDO DATA 21/07/2026 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	NF-e No: 081.691 SÉRIE: 1 FL: 1 /1

BANCO DO BRASIL **001-9** Comprovante de Entrega

Beneficiário: CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA -EPP - CNPJ: 02.736.951		Agencia / Codigo Beneficiário: 6504-8/1062-6	Motivo de nao entrega. (Para uso da empresa entregadora)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA DE PONTAL -		Nosso Número: 28439230000049018	[ ] Mudou-se [ ] Ausente [ ] Não existe nº. indicado [ ] Recusado [ ] Não procurado [ ] Endereço insuficiente [ ] Desconhecido [ ] Falecido [ ] Outros (anotar no verso)
Vencimento: 21/08/2026	Número do Documento: 081691/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 2.470,00
Recebemos o Titulo com as características acima	Data	Assinatura	Data / Assinatura
Local de Pagamento: PAGAVEL EM QUALQUE BANCO ATE O VENCIMENTO			Data do Processamento: 20/07/2026

BANCO DO BRASIL **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	Numero do Documento: 081691/1	Especie Doc.: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 20/07/2026	Nosso Número: 28439230000049018
Uso do Banco	Carteira: 17/035 / Especie: 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 Deducoes / 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 Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

BANCO DO BRASIL **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 Deducoes / 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 Final:

Código de Baixa

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 20/07/2026 14:50

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 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 **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
	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,**

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1686

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 SP

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

Condições comerciais:

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R
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	220,2
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21,
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71,

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 SP

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

Condições comerciais:

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

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

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:

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 19	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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.838/0001-69
vendas3@bmghospitalar.com.br
16-3977-4919
16-99007-3201 - Whatsapp
Rua Tamboaú, 356 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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!

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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 Tatuí/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

7994

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

CONTATO DIRETO
SAC FUTURA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	CNPJ/CPF	Data da Emissão
2.876 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	22/07/2026

Endereço	Bairro/Distrito	Cep	Data de Saída/Entrada
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000	22/07/2026

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

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

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

FATURA

Dupl. : 309.622/ 1 Valor : 220,20 Vencto. 21/08/2026

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
220,20	39,64	0,00	0,00	220,20

Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto / ICMS Desonerado	Outras despesas	Valor do IPI	Valor Total da Nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	220,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Liquido
1	CAIXAS			1,050	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 4,00	55,050000	220,20	220,20	39,64		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.355.798

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. Termolábeis: devolução somente no ato.

Reservado ao FISCO

RECEBIDO
DATA 22/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO ITAU **341-7**

Beneficiário	Vencimento	Valor Do Documento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTD/ 08.231.734/0001-93 RUA DR GUALTER NUNES 100 CHACARA JUNQUEIRA TATUI SP 18271-210	21/08/2026	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
	Agencia / Conta 4522 400771	
	Nosso Número 109/00462059-9	

Dados Do Pagador

Nome Do Pagador			Número Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			309622/1
Endereço			
RUA ANANIAS COSTA FREITAS		753	
Bairro/Distrito			
CENTRO			
Município		Estado	Cep
PONTAL		SP	55.110.753/0001-41
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

BANCO ITAU | **341 - 7** | **34191.09008 46205.994521 24007.710007 1 15450000022020**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL EM QUALQUER BANCO DO SISTEMA DE COMPENSACAO					21/08/2026
Cedente					Agencia / Conta
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA 08.231.734/0001-93					4522 / 400771
Data Documento	N Documento	Espécie	Aceite	Data Processamento	Nosso número
22/07/2026	309622/1	DM	N	22/07/2026	109/00462059-9
Uso Do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	109 R$	0,00			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 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753 CENTRO PONTAL SP Beneficiario final 55.110.753/0001-41					(+) Outros acréscimos (=) Valor Cobrado

SIH-R<HCMP0004> Emissão 22/07/2026 10:17

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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 =	Total do Pedido
220,2000	0,0000	0,0000	0,0000	220,2000

Eduarda S. das Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Ponta
COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO
Alexandre A. Merinho
Gestor Hospitalar
Santa Casa de Misericórdia de Ponta

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 **dpcompraspontal@gmail.com**
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-000

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

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R
571146	AGULHA HIPODERMICA 40X12 C/100 UND	MEDIX	CX	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,
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21.
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71

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 CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend. : 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

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

20/07/2026 10:04:27

repCRM_cotacao.rpt

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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	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 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.939/0001-68
vendas3@bmghospitalar.com.br
16 3877-4913
16 99607-8201 - Whatsapp
Rua Tamoio, 358 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[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 ISENTO

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$ 2.531,5

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 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 19	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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 No. 380862 Serie 1
Data do recebimento 24/07/26	Identificação e assinatura do recebedor		

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

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída [1]
2-Entrada
No. 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	Protocolo de autorização de uso
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros 7875	135262974826053

Inscrição Estadual	Insc. Estadual do subst. Tribut.	CNPJ
635.487.579.110		05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social			CNPJ / CPF	Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	24/07/2026
Endereço		**Bairro / Distrito**	**CEP**	**Data de Entrada / Saida**
R ANANIAS COSTA FREITAS 753		CENTRO	14.180-000	
Município	**Fone / Fax**	**UF**	**Inscrição Estadual**	**Hora de Entrada / Saida**
PONTAL		SP	ISENTO	

FATURA/DUPLICATA

380862-A 21/08/2026 807,00									

DADOS DO PEDIDO — DADOS BANCÁRIOS

Número	Empenho	Vendedor	Boleto Bancario
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	SAO BERNARDO DO CAMPO	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	753	CENTRO	14.180-000
Município		**UF**	
PONTAL		SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un.	Qtde	Vlr.Unitário	Vlr.Total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vr.IPI	IPI	ICMS
76	CAIXA COLETORA 7L PER./CORT. AMARELA UNIDADE DESCARPACK Lote: CO70AA0364 Fabr: 17/06/2026 Cod.Fabr: 0160201 Reg.MS: ISENTO EAN13: 7898283810743 Decr: 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 Decr: 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
PEDIDO 7875 - TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025
Decretos:
Obs.Fiscal: Operação sujeita ao disposto na LC 224/2025
| Produtos farmaceuticos Para. 1o art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147

Reservado ao Fisco

RECEBIDO
DATA 24/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

BANCO DO BRASIL

Recibo do Pagador

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

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP CNPJ: 05.847.630/0001-10			Vencimento 21/08/2026	Valor do Documento 807,00
(-) Desconto/Abatimento	(-) Outas deduções	(+) Mora /Multa	(+) Outros acréscimos	(=) Valor Cobrado
Data da Emissão 24/07/2026	Agência / Cod.Beneficiário 3415-0/105047-8		Nosso Número 37818540000013387	

Dados do Pagador

Nome do Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL CNPJ: 55.110.753/0001-41		Nro. do Documento 380862-A
Endereço R ANANIAS COSTA FREITAS, 753 CENTRO	Bairro / Distrito CENTRO	
Municipio PONTAL	UF SP	CEP 14.180-000
Mensagem		

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

Autenticação mecânica - RECIBO DO PAGADOR

BANCO DO BRASIL | **001-9** | **00190.00009 03781.854009 00013.387170 4 15450000080700**

Local do Pagamento PAGAVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 21/08/2026
Beneficiário SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA CNPJ:05.847.630/0001-10 EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100 ALVES DIAS 09.851-550 - SAO BERNARDO DO CAMPO/SP					Agência/Codigo do Beneficiário 3415-0/105047-8
Data do Documento 24/07/2026	Nro.do Documento 380862-A	Espécie Doc. **DM**	Aceite N	Data Processamento 24/07/2026	Nosso Numero 37818540000013387
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie **R$**	Quantidade	Valor	Valor do Documento 807,00
Instruções (Texto de responsabilidade do beneficiário) Após o vencimento cobrar mora diária de R$ 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 Mecanica - Ficha de compensação

SIH-R<HCMP0004> Emissão 20/07/2026 15:16

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 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

Adilmar Dias Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

ADMINISTRAÇÃO

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

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.	Tota
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 19	CAMPO OP VITORIA 45X50 RX ESTERIL SOFT 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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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 R$ 750,00 - VALIDADE DA PROPOSTA 3 DIAS

PRIVADO SP X - BRUNA

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 CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL
Telefone: (16) 039531716 Fax: PONTAL SP

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

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc. : No.Ped. :
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,
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202,
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435,
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA Nº 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 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	63,0

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

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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	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 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.939/0001-88
vendas3@bmghospitalar.com.br
16-9977-4913
16-99607-5201 - Whatsapp
Rua Tamboril, 356 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[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 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO
Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
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	

Desconto — **Total Prod.** R$ 2.531,50 — **Total Geral** R$ 2.531,5

Vendedor 12 VANESSA
Transportadora
Observacao cotacao n.1686

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DENTRO ESTADO 7874	135262908234985 20/07/2026 18:48:40

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	20/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO	14180-000		20/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
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 VEÍCULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
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	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS 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: 28/02/2031, 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: 31/03/2031, 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: E15-1 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 restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 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 Emitente: 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
CRF-SP 90431
RECEBIDO
DATA 21/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

Clientes Canal Privado: (19) 3522-5800

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

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

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

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

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

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

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

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

Rioclarense

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

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE E DELIVERY - PROCEDIMENTO

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

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

Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

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

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

Av. Joanna Rodrigues Jondral, 250, BL01, Galpão 04 - 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
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
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)

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

(-) 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 00016.641177 2 15450000160600

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 21/08/2026

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

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 306406-9

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO	NOSSO NÚMERO
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)

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

(-) 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 21/07/2026 07:40

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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 Nº. 008/2025					
3995- 1 CATETER (ABOCATH) INTR. PERIF. Nº22 (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. Nº24 (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 Souza Flores
Dep. de Compras
Santa Casa de Pontal

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

Rioclarense

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

Orçamento: A2E7XX/1
Segunda-feira, 20 de Julho de 2026 - 14:8:39

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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 Ativo:		CAMPO OPERATORIO EST 25X28CM C/RX 20G			Reg. MS: 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 Ativo:		COMPRESSA DE GAZE 09F 13X24CM EST. 7,5X7,5			Reg. MS: 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 Ativo:		CONECTOR PARA CATETER MACHO/FEMEA			Reg. MS: 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 Ativo:		ELETRODO PARA ECG ADULTO			Reg. MS: 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 Ativo:		EQUIPO MACROGOTAS ESTERIL INJ LAT AR FILTRO 1,5M LUER SLIP			Reg. MS: 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 Ativo:		RESPIRADOR DESCARTAVEL PFF2			Reg. MS: 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 Ativo:		SCALP N.21G			Reg. MS: 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 Ativo:		SERINGA DESC 3ML SEM AGULHA L.SLIP			Reg. MS: 0010033430030				
17	035308	TOUCA SANFONADA PCT C/100 UM 256C	ANADONA	PA	Caixas	10	R$ 0,0556	R$ 5,5600	R$ 55,60
Principio Ativo:		TOUCA SANFONADA			Reg. MS: 0.0801.7534.900-5				

Total Orçamento : 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7874

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 20 de julho de 2026 às 16:18
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..:
Vendedor..: MIGUEL ROSA PARPINELLI
Pagamento..: BOL BANCARIO - |||||
Entrega..: ENTREGA

Prazo 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 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7872

vendas3@bmghospitalar.com.br <vendas3@bmghospitalar.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:27
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

Miguel Parpinelli
Vendedor
Cnpj: 17.441.939/0001-68
vendas3@bmghospitalar.com.br
16-3877-4913
16-99607-6301 - Whatsapp
Rua Tenojati, 359 - Vila Elisa - Ribeirão Preto-SP

BMG
Distribuidora de produtos hospitalares



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 20/07/2026

CNPJ: 55.110.753/0001-41 Vend.: 134 LEANDRO EVANGELISTA AMARAL

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

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

Condições comerciais:

Condições de pagamento: A PRAZO 28 No.Proc. : No.Ped. :
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	150,9
571491	CONECTOR PARA LUER MACHO E FEMEA VEDCAP C/150	CREMER/EMBRAMI	PCT	4	55,050000	150	0,367000	220,2
567681	ELETRODO ECG ADULTO DESC C/50	DESCARPACK	PCT	20	10,950000	50	0,219000	219,
570205	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/FILT AR/PINCA C/25	DESCARPACK	PCT	40	16,575000	25	0,663000	663,
573974	MALHA TUBULAR 15CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	4	13,800000	1	13,800000	55,
573977	MALHA TUBULAR 30CM X 15M ORTHOLEV	SANTRIC	UND	1	30,550000	1	30,550000	30,
570209	DISPOSITIVO INTRAVENOSO 21G "SCALP" C/100 VERDE	DESCARPACK	PCT	10	20,200000	100	0,202000	202
571320	SERINGA 3ML BICO LUER SLIP CX C/100 UND	MEDIX	CX	15	29,000000	100	0,290000	435
571503	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL COM VALVULA N° 06 C/10 UND	CREMER/EMBRAMI	PCT	1	21,000000	10	2,100000	21
575076	SONDA/TUBO ENDOTRAQUEAL PVC C/BALAO 7,5MM C/25	MEDIX	CX	1	71,500000	25	2,860000	71

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

www.futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.827.375 Tatuí, 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 SP

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

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

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 — **Bairro** CENTRO
Cidade PONTAL — **CEP** 14180000
CNPJ 55.110.753/0001-41 — **Ins.Estadual** ISENTO

Cond.Pgto 030/ / / / /

N.Item Cliente	ID	COD.FAB.	DESCRICAO	UND	QTDE	UNITARIO	TOTAL	ICMS
	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:
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 19	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 4	LUVA CIRURG. ESTERIL SENSITEX 7,5 PAR 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 9667*	9920H PFF2 RESPIRADOR HOSPITALAR UNIDADE - 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001210424438000150000000004858226080314076900

NÚMERO DA NFS-E	**COMPETÊNCIA DA NFS-E**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E**	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
48582	01/08/2026	21/08/2026	
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
48582	49999	21/08/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

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

Simples 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 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

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

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/08/2026	994/1	FS	N	19/08/2026	157 / 00014382 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**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

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	Núm. do documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
19/08/2026	994/1	FS	N	19/08/2026	157 / 00014382 - 5

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento
	157	R$			**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.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/07/2026 VALOR TOTAL: 830,37
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº-e 000018176
___/___/_____		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 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 AUTORIZAÇAO DE USO
135262832375498 15/07/2026 15:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	15/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000	15/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	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
44,32	5,36			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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	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					

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 15/07/2026 VALOR TOTAL: 830,37
DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS , ENDEREÇO: RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753 , BAIRRO: Centro, CEP: 14180-000 , CIDADE: PONTAL , ESTADO: SP.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e 000018176 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 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135262832375498 15/07/2026 15:51:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41	15/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**	**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000	15/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5800	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,500	27,90	69,75					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇAO N°008//2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 204 - COO: 15241
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Roseli

DATA: 15/07/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**24/08/2026**	**830,37**
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	**14180-000**		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 25/08/2026 Juros 0,33%/dia.		**16/07/2026**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		223-7	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**18176**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	**SP**	**14180-041**
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00022.370019 8 15480000083037**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**24/08/2026**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
16/07/2026	**18176**	**DM**	**S**	**16/07/2026**	**223-7**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**830,37**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 25/08/2026 Juros 0,33%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					(=) Valor cobrado
CENTRO					
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/07/2026 10:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,5020	30,9800	0,0000	0,0000	77,5120
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,3360	4,8900	0,0000	0,0000	6,5330
46401- 1 ABACAXI -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
46528- 1 CABOTIA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	5,2340	4,9900	0,0000	0,0000	26,1177
46541- 1 ABOBRINHA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,2650	3,9900	0,0000	0,0000	24,9974
48604- 1 ALFACE-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	6,9800	0,0000	0,0000	41,8800
48859- 1 ALHO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0380	22,9000	0,0000	0,0000	23,7702
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
50696- 1 BANANA MAÇA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	9,9800	0,0000	0,0000	19,9600
50702- 1 BANANA NANICA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	2,9900	0,0000	0,0000	5,9800

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

Pedido de Compra

No. Pedido 7869

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	20,0900	4,9900	0,0000	0,0000	100,2491
61037- 1 CEBOLA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0850	5,9900	0,0000	0,0000	48,4292
61086- 1 CENOURA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0900	4,9900	0,0000	0,0000	30,3891
61475- 1 CHICORIA-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
61517- 1 CHUCHU-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0150	4,6900	0,0000	0,0000	28,2104
63836- 1 COUVE MANTEIGA-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
75309- 1 LARANJA PERA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0560	2,9800	0,0000	0,0000	9,1069
75531- 1 LIMAO -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0720	5,9900	0,0000	0,0000	18,4013
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	6,9900	0,0000	0,0000	13,9800
77069- 2 MAMAO FORMOSA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0900	6,9900	0,0000	0,0000	21,5991
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0760	9,9000	0,0000	0,0000	20,5524

SIH-R<HCMP0004> Emissão 17/07/2026 10:12

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77124- 1 MANGA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0300	12,9000	0,0000	0,0000	26,1870
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,2100	5,3900	0,0000	0,0000	11,9119
90918- 1 TANGERINA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0400	2,9900	0,0000	0,0000	6,0996
91923- 1 TOMATE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	15,0300	4,9900	0,0000	0,0000	74,9997
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,5000	27,9000	0,0000	0,0000	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

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

1 - SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 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 maça(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)

Cotaçaõ: 13/07/26	**Dt. Pedido:- Após orçamento**	**Entrega:-15/07/2026 - das 14:30 ás 16:00 hrs**

Obs: Adicionar na nota fiscal:TERMO DE CONVÊNIO Nº 008/2025

RESPONSÁVEL: Alessandra

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

14/07/26 15:15:46

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	DESCRITIVO	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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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. EMISSÃO: 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 [1]

Nº 3341
SÉRIE: 1
PÁGINA: 1 / 1 7887

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	**INSC.EST.SUBST.TRIBUTÁRIO**	**CNPJ**	
550013810112		05540301000121	

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CPF / CNPJ	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55110753000141	23/07/2026
ENDERECO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA / SAÍDA**
Ananias Costa Freitas, 753,	Centro		14180041	23/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
Pontal	16-39531716	SP	ISENTO	10:29

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL PRODUTOS
109,88	22,86	0,00	0,00	154,41

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	44,53	0,00	0,00	109,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Ocorrência de Transporte		-		

ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
0				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Código		Descrição dos produtos / serviços	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QNT	PMC	Val. Unit.	Val. Desc.	Val. Total	B. C. ICMS	Val. ICMS	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	RESERVADO AO FISCO
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	RECEBIDO DATA 23/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

Documento emitido por Linx Big Farma | https://www.linx.com.br/linx-big-farma/

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA	05.540.301/0001-21	25/08/2026	109,88
SETE DE SETEMBRO - 436		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
PONTAL - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
Não cobrar encargos por atraso.		25/08/2026	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3571939	
		Nosso Número	
		17-5	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		0027
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF	CEP
PONTAL	SP	14180-041
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01357.193901 00001.750017 9 15490000010988

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					25/08/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
DROGARIA LIRA E GENARI LTDA 05.540.301/0001-21					3214/3571939
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
25/08/2026	0027	DM	N	25/08/2026	17-5
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			109,88
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
Não cobrar encargos por atraso.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/07/2026 09:59

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

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

ADMINISTRAÇÃO
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.

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

Orcamento Nro - 100919

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

Rioclarense

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

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

Dados do Cliente:

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

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

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 -

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

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: 1.829.896 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

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

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

Cotação no.: 1.829.896 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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 dpcompraspontal@gmail.com
Endereço: RUA ANANIAS COSTA FREITAS CENTRO 14180-00(

Condições comerciais:

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

DANIELE CRISTINE DE ALMEIDA TELES

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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/



[Texto das mensagens anteriores oculto]

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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**

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

Identificação do emitente

oclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

RUA ULO COSTA 140 - DISTRITO INDUSTRIAL JARDIM PIEMONT SUL - BETIM - MG

CEP 89-712 – 3134394300

7886

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA [1]

Nº. 0936202 FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3126 0767 7291 7800 0220 5500 1000 9362 0213 7544 8821

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC ADQ E REC DE TERC, DEST A NAO	131267750575638 23/07/2026 13:25:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
0629965800021	813016120116	67.729.178/0002-20

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL			55.110.753/0001-41	23/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA ENTRADA/SAÍDA**
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000	23/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0936202/1	24/08/2026	1.472,00						

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
1.472,00	176,64	0,00	0,00	1.472,00

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	1.472,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0002-46

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. CESAR AUGUSTO FARIA	CONTAGEM	MG	1863627670020

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
9,00	VOLUME(S)		0,05332	27,132	27,132

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
019724	CLORETO DE SODIO 0,9% 10ML (HALEX/ISOFARMA) L: 60 50353 Q: 600,0000 F: 31/05/26 V: 31/05/2028	30049099	000	6108	AP	600,00	0,9248	554,88	554,88	66,59	0,00	12,00	0,00
011014	BROMETO DE N-BUTILESC 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: h-04 4/26 Q: 400,0000 F: 06/05/26 V: 30/04/2028, nFCI: 401B45D7-1610-4F20-AF80-412710826D95	30049099	500	6108	AP	400,00	1,3188	527,52	527,52	63,30	0,00	12,00	0,00
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L: 2630753 Q: 1.000,0000 F: 23/06/26 V: 21/06/2028	30049099	500	6108	AP	1.000,00	0,3896	389,60	389,60	46,75	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
1282010014	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

O comprador autoriza o vendedor a pedir e receber, em favor do vendedor, pela via adm. ou jud., a restituicao de vlr de ICMS e DIFAL pagas pelo vend. na op. de compra e venda das mercad., objeto desta NF, nos termos do art. 166 do CTN. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 23/07/2026 Pedido: 3597665 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 3597665 *** 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: 1.21715.1 ** ASS: 0135/2023 Validade: 31/07/2026 TIPO ENTREGA: EXPRESSA PEDIDO 7886 TERMO DE CONVENIO N 008 2025(Codigo Interno Emitente: 2839 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PONTAL)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO
DATA 30/07/26
Farmácia
Santa Casa de Pontal

Rioclarense

Política de Devolução

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

No ato da entrega:

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

No caso de irregularidades/não conformidades:

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

  Cliente Canal Público: (19) 3522-5804

  Clientes Canal Privado:
  Clientes do Interior de São Paulo – (19) 3522-5808
  Cidade de São Paulo e Baixada Paulista – (11) 3646-5858
  Estados do Sul – (43) 3032-1050
  Demais Estados – (31) 3439-4300

- **Cliente deve efetuar a recusa no verso do DANFE e CT-e, seguem dispositivos legais:**
  - Minas Gerais: Art. 10, Parte 1, Anexo IX, RICMS-MG.
  - Paraná: Art. 319 e 445, RICMS-PR.
  - Pernambuco: Cap. VII, RICMS-PE.
  - São Paulo: Art. 453, RICMS-SP.

Rioclarense

- Na recusa mencionar de forma clara o motivo da devolução/rejeição, código do produto e quantidade devolvida, caso não sejam mencionadas essas informações, entende-se que se trata de devolução total (no caso de clientes não contribuintes de ICMS que não estão obrigados a emissão de nota fiscal);

- Para clientes **NÃO CONTRIBUINTE DE ICMS**, ou seja, que estejam **dispensados por Lei** da emissão de notas fiscais, **é possível a devolução parcial** com a mesma nota do fornecedor (no caso Rioclarense), desde que siga as orientações aqui destacadas e seja efetuada a recusa;

- Para clientes **CONTRIBUINTES DE ICMS (obrigados a emissão de nota fiscal) não é possível a realização de recusa parcial**, apenas total, **sendo parcial** a obrigatoriedade é de o cliente emitir a nota fiscal de devolução, mencionando o destinatário como Rioclarense, e, identificando quais são os produtos e quantidades devolvidas, e especificar o motivo em dados adicionais do DANFE.

- PRAZO PARA DEVOLUÇÃO SERÁ DE 48 HORAS APÓS O RECEBIMENTO.

MODALIDADE DE COMPRAS NO E-COMMERCE - PROCEDIMENTO

- Conforme previsto no Código de Defesa do Consumidor art. 49, os produtos poderão ser devolvidos em até **7 (sete) dias** após o recebimento do pedido. Sendo que o pagamento do frete para retorno da mercadoria será de responsabilidade da Rioclarense.

- No caso de clientes pessoas físicas (e-commerce Rioclarense Paraná), realizar a recusa no verso da nota fiscal (DANFE), escrita a punho, narrando o motivo da devolução, informar nome completo, assinatura e data.

- Dúvidas, consultar nosso SAC - E-commerce através do telefone **0800-283-6071**

OBS.:** todas as recusas devem ser escritas a punho, com a data, assinatura, nome legível e carimbo da empresa responsável. Na falta do carimbo, informar um número de RG ou CPF válido. **Sem essas informações não será possível dar andamento ao processo!

Atenciosamente, Comitê de Procedimentos Rioclarense

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

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

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

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

Rodovia Empresário João Santos Filho, 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
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 24/08/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/07/2026	0936202/01	DM	N	24/07/2026

NOSSO NÚMERO: 28284530000008948

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-027	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.472,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/08/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 29,44)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA

1ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



BANCO DO BRASIL | 001-9 | 00190.00009 02828.453007 00008.948176 1 15480000147200

LOCAL DE PAGAMENTO
QUALQUER BANCO ATÉ O VENCIMENTO

VENCIMENTO: 24/08/2026

CEDENTE
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - CNPJ CNPJ 67.729.178/0002-20

AGÊNCIA / CÓDIGO CEDENTE: 3149-6 / 1100000-7

DATA DO DOCUMENTO	NÚMERO DO DOCUMENTO	ESPÉCIE DO DOCUMENTO	ACEITE	DATA DO PROCESSAMENTO
23/07/2026	0936202/01	DM	N	24/07/2026

NOSSO NÚMERO: 28284530000008948

USO DO BANCO	CARTEIRA	ESPÉCIE	QUANTIDADE	VALOR
	17-027	R$		

VALOR DO DOCUMENTO: 1.472,00

INSTRUÇÕES (TEXTO DE RESPONSABILIDADE DO CEDENTE)

MULTA DE 2.0% A PARTIR DE 25/08/2026
JUROS DE MORA DE 2.0% MENSAL (R$ 29,44)

*** PAGAMENTO POR DEPÓSITO BANCÁRIO NÃO QUITA ESTE BOLETO

(-) DESCONTO / ABATIMENTO

(-) OUTRAS DEDUÇÕES

(+) JUROS / MULTA

(+) OUTROS ACRÉSCIMOS

(=) VALOR COBRADO

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

CÓDIGO DE BAIXA

2ª VIA

SACADOR / AVALISTA

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA – **FICHA DE COMPENSAÇÃO**



SIH-R<HCMP0004> Emissão 24/07/2026 08:47

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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.Req-No.Requis)
Centro de Custo	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Observação do Pedido TERMO DE CONVÊNIO Nº. 008/2025		
11058- 1 AGUA PARA INJEÇÃO AMP 10ML-AMPOLA-	Não Entregou	
(4) FARMÁCIA	1.000,00 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

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

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

Rioclarense

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

Orçamento: 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	HIPOLABOR	CX	Caixas	4	R$ 1,3188	R$ 131,8800	R$ 527,52
Principio Ativo:		*BROMETO DE N-BUTILESC* 4MG/ML+DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML			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: 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 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 Ativo:		HIDROCORTISONA 500MG,SUCCINATO SODICO			Reg. MS: 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 Ativo:		LACTULOSE 667MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		LORATADINA 1MG/ML			Reg. MS: 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 Ativo:		METOPROLOL 1MG/ML, TARTARATO			Reg. MS: 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 Ativo:		NIFEDIPINA 20MG			Reg. MS: 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 Ativo:		ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO			Reg. MS: 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 Ativo:		PARACETAMOL 10MG/ML 100ML			Reg. MS: 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 Ativo:		PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G			Reg. MS: 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 Ativo:		SALBUTAMOL 100MCG,MICRONIZADO			Reg. MS: 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 Ativo:		CLORETO DE SODIO GLICOSE 250ML S. FECHADO BOLSA			Reg. MS: 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

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

PEDIDO 7881

Paulo Eduardo da M. Botta <paulo.botta@rioclarense.com.br> 22 de julho de 2026 às 11:45
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

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 -

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

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

Cotação # 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 Vencto 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.

Gmail

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/



[Texto das mensagens anteriores oculto]

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

FUTURA

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

Cotação no.: **1.829.896** 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 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	1,30
575576	BISOPROLOL 10MG CMP CX C/30 "GENERICO"	PHARLAB	CX	1	17,100000	30	0,570000	17,10
568138	BROMOPRIDA 5MG/ML 2ML CX C/100 "GENERICO"	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 "GENERICO" (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 "GENERICO" (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 "GENERICO"	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	136,8
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

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

Cotação no.: 1.829.896 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
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787
www.futuramedicamentos.com.br E-mail: vendas6@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 1.829.896 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Rua Ananias Costa Freitas, 753
Pontal - SP

Orçamento: 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

LUMAR
COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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**

LUMAR
COMERCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA

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

Validade da Proposta	Condições de Pagamento	Banco para Pagamento	Conta para Pagamento
5 Dias	30 DIAS	BANCO DO BRASIL - CONTA	AG.: 6520-X C/C.: 104069-3
Validade dos Produtos	**Prazo de Entrega**	**Faturamento Mínimo**	**Procedência dos Produtos**
	ATÉ 5 DIAS	1.000,00	NACIONAL
Local de Entrega -->			

Carimbo Padronizado do CNPJ

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

Franca, 21/07/2026

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Gmail

dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

Pedido 7878

Selma - Lumar (Vendas) <televendas2@lumarfranca.com.br> 23 de julho de 2026 às 08:34
Para: dpcompras pontal <dpcompraspontal@gmail.com>

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

LUMAR 40 ANOS

[Texto das mensagens anteriores oculto]

PEDIDO LUMAR 7878.pdf
64K

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

Orcamento Nro - 100919

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.

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	237 - BANCO BRADESCO S/A -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	0215 / 00000309783-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CR2 PAPER BOX LTDA
CPF/CNPJ:	31.575.259/0002-75
Valor:	R$ 7.113,36
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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Cosmópolis - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35128032231575259000275000000000102126080480498967

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
1021	03/08/2026	03/08/2026 21:44:16
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
827	70000	03/08/2026 21:44:15
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	-

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	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
31.575.259/0002-75	-	(19) 99144-8134
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
CR2 PAPER BOX LTDA	Cosmópolis / SP	35.12803 / 13.159-899
Endereço	**E-mail**	
RODOVIA SP 133,0, S/N, SITIO SAO DOMINGOS	controladoria@grupocr2.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Americana / SP	35.01608 / 13.465-030
Endereço	**E-mail**	
R RIO BRANCO, 753, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
11.04.01 / -	1.0602.90.00	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	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Cosmópolis / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 7.113,36	3,00 %	Não Retido	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	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 213,40	-	- / - / -	- / -
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	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 7.113,36	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 7.113,36	R$ 0,00	R$ 0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Totais aproximados dos Tributos cfe. Lei nº 12.741/2012: Federais: 11,33 %; Estaduais: 0,00 %; Municipais: 2,00 %;

DATA CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	Nº NFS-e / CHAVE NFS-e
		1021 / 35128032231575259000275000000000102126080480498967

CR2 PAPER BOX

+ 55 19 3113-9000
contato@cr2paperbox.com.br
www.cr2paperbox.com.br

TOTAL DA FATURA
R$ 7.113,36

SANTA CASA DE PONTAL
55.110.753/0001-41
arquivo@iscmpontal.com.br
16 3953-9100

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

Meio de Pagamento
Depósito ou Transferência

Data
Data: 15/08/2026

Observações

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3214 / 00000054947-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO
CPF/CNPJ:	02.804.520/0001-82
Valor:	R$ 4.746,65
Valor da tarifa:	R$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	NF 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022202804520000182000000000010526080648915107

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
105	03/08/2026	03/08/2026 16:06:22
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
89	70000	03/08/2026 16:06:22

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
02.804.520/0001-82	-	(16) 3945-6734

Nome / Nome Empresarial
IVAN GENTIL DA SILVA SERTAOZINHO

E-mail
REFRIGERACAO_REAL@YAHOO.COM.BR

Endereço
RUA PRIMO CHINAGLIA, 271, JD 1 DE MAIO

Município	CEP
Sertãozinho - SP	14161-185

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

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

E-mail
-

Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município	CEP
Pontal - SP	14180-041

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
14.01.01 - Lubrificação, limpeza, lustração, revisão, carga e recarg...	-	Sertãozinho - SP	-

Descrição do Serviço
• SERVIÇO DE MANUTENÇÃO PREVENTIVA E CORRETIVA EM APARELHOS DE AR CONDICIONADO REALIZADA - 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	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 4.746,65	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

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

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 4.746,65	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
-	-		**R$ 4.746,65**

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
13,45 %	0,00 %	3,60 %

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NBS: 120015000

REFRIGERAÇÃO REAL

Ivan Genuil da Silva Sertãozinho - UPP

CNPJ: 02.803.520/0001-82 R - 66.122.041-116

Relatorio de Manutenção SANTA CASA PONTAL

Item	TIPO	MARCA	CAPACIDADE	SALA	Data	ASSINATURA
1	Split	Springer	12000BTUS	Cmando Raio X	23/04	Caique Cardoso
1	Split	Springer	18000BTUS	Raio X	23/04	Caique Cardoso
1	Piso te	Carrier	60000BTUS	~~Cdl~~ assum Emergência	23/04	Caique Cardoso
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Emergência	*	
1	Split	Samsung	9000BTUS	Sala dos medicos	*	
1	Split	Springer	9000BTUS	Descanço medico	*	
1	Split	Springer	12000BTUS	Consultorio 4	*	
1	Split	Samsung	12000BTUS	Consultorio 1	*	
1	Split	Agratto	12000BTUS	Consultorio 2	*	
2	Split	Springer	18000BTUS	Consultorio 3	*	
1	Split	Consul	12000BTUS	Medicaçao	*	
2	Split	Philco	30000BTUS	Gesso	*	
1	Split	Confee	12000BTUS	Observçao	23/03	Caique C Neves
3	Split	Electrolux	12000BTUS	Observçao	24/03	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Semi intensiva 1	24/03	Caique C Neves
1	Janela	Springer	12000BTUS	Conforto Enfermagem	23/04	Caique Pereira Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Cordenaçao enfermagem	23/04	Caique Cardoso
1	Split	Agratto	12000BTUS	Observçao	23/05	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Cozinha intensiva	03/07	Caique C Neves
1	Split	Komeco	12000BTUS	Pre parto	24/07	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Parto	24/07	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto ~~100~~ 100/1	03/07	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 101	24/07	Caique C Neves
1	Split	komeco	12000BTUS	Quarto 102	03/07	Caique C Neves
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 102 100/2	24/07	CONSTRUÇÃO
1	Split	Confee	12000BTUS	Quarto 103	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 104	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 105	03/07	Caique C Neves
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 106	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 107	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 108	03/07	Caique C Neves
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 109	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 110	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 111	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 112	24/07	Caique C
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 113	03/07	Caique C Neves
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 114	03/04	Caique C Neves
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 115	03/07	Caique C Neves
1	Split	Electrolux	12000BTUS	Quarto 116	03/07	Caique C Neves
1	Split	LG	9000BTUS	Sala medico	*	
1	Split	Springer	22000BTUS	Berçario	03/07	Caique C Neves

1	Piso te	Carrier	60000BTUS	Esterilizaçao		Caique C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Esterilizaçao		Caique
1	Split	Komeco	12000BTUS	*Faturamento convenio*	17/07	Caique Cardoso
1	Split	Agratto	12000BTUS	Faturamento SUS	17/07	Caique Cardoso
1	Split	Springer	18000BTUS	CPD	03/07	Caique C
1	Split	Springer	22000BTUS	Ultrassom Cozinha		Caique C
1	Split		12000BTUS	Ultrassom Cozinha		Caique C
1	Split	GREE	18000BTUS	Posto de Enfermagem	23/04	Caique Cardoso
1	Split		90cm	Recepçao pediatria		
1	Split	Electrolux	12000BTUS	almoxarifado	15/05	Caique C
1	Split	Confee	12000BTUS	Consultorio 1 2º	09/05	Caique C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Consultorio 2 2º	09/05	Caique C
1	Split	Komeco	12000BTUS	Farmacia	*	
1	Split	Confee	12000BTUS	Farmacia	*	
1	Split	Agratto	12000BTUS	Farmacia	*	
1	Split	Komeco	12000BTUS	*RH*	18/06/26	Caique Cardoso
1	Split	Confee	12000BTUS	Financeiro	18/06/26	Caique Cardoso
1	Split	Consul	9000BTUS	ADM operacinal	18/06/26	Caique Cardoso
1	Split	Confee	12000BTUS	ADM	18/06/26	Caique Cardoso
1	Split	komeco	9000BTUS	Setor conf		CONSTRUÇÃO
1	Split	komeco	12000BTUS	Sala medicaçao zé	*	
1	Split	Agratto	12000BTUS	Sala medicaçao zé	09/05	Caique C
1	Split	Springer	18000BTUS	Ultrassom	23/04	Caique Cardoso
1	Split	Confee	12000BTUS	Sala de ultrassom	23/04	Caique Cardoso
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	Recepçao dengue	09/05	Caique C
1	Split		2.40cm	Recepçao dengue	09/05	Caique C
1	Split	Confee	18000BTUS	sala enfermeiro		INSTALAÇÃO
2	Split	Springer	30000BTUS	Recepçao	17/04	Caique Cardoso
1	Split	Agratto	30000BTUS	Recepçao	*	
1	Split		90cm	Recepçao	17/04	Caique Cardoso
1	Janela		10000BTUS	Faturamento convenio		
1	Split	Agratto	30000BTUS	Gerador	24/07	Caique C
1	Split	Mideia	30000BTUS	Gerador	24/07	Caique C

Ivan Xavier
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001210424438000150000000004858426080314078269

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E	
48584	01/08/2026	21/08/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
48584	49999	21/08/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
Prestador de Serviços	10.424.438/0001-50	50357	1637221631
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		FRANCA / SP	3516200 / 14403-424
Endereço		**E-mail**	
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753		SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR	
Simples Nacional Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Optante - Microempresa ou Empresa de	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Pontal / SP	3540200 / 14.180-000
Endereço		**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO		-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
	17.19.01	1.1302.21.00	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	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
	Operação Tributável	Franca / SP/ -	
Regime Especial de Tributação ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 12.000,00	4,74%	Não retido	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	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 568,80	R$ 11.431,20	R$ 0,00	0,00%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00%	-	0,00%	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	0,00%	0,00%	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
	R$ 12.000,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 12.000,00	-	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 R$	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 R$	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

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.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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
35517022211479212000110000000000061026088065916516
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**	Endereço: **Rua Salvino Ivernizzi**
CNPJ: **11.479.212/0001-10** - IM: **121767**	Bairro: **Jardim Bothanico**
Tel.: **(16) 3948-0900**	Município: **Sertãozinho**
E-Mail: **financeiro@controlcore.com.br**	CEP: **14171-240**
	Estado: **SP**

TOMADOR DO SERVIÇO

Nome/Razão: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Endereço: **Rua Ananias da Costa Freitas, 753**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41**	Bairro: **Centro**
Tel.: **(16) 98158-1196**	Município: **Pontal**
E-Mail: **rogerfgoliveira@gmail.com;administrador@iscmpontal.com.br**	CEP: **14180-041**
	Estado: **SP**

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Descrição: **Servidor Server Dominio/Servidor física/Servidor Virtual**

VALOR TOTAL DO SERVIÇO: **R$ 990,00**

CNAE: 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 / CRITICAS

EXIGIBILIDADE ISS	REGIME TRIBUTAÇÃO	SIMPLES NACIONAL	LOCAL PRESTAÇÃO SERVIÇO	LOCAL INCIDÊNCIA
Exigivel	-	**4,15**	**Pontal**	**Sertãozinho**

OUTRAS INFORMAÇÕES

CONVENIO 008/2025
Para confirmar a veracidade das informações acima mencionadas, acesse o endereço eletrônico: https://www.sertaozinho.sp.gov.br/nfe

SICOOB | 756

Beneficiário
Control Core LTDA

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Espécie/Moeda	Quant./Moeda
R$	

(=) Valor Documento
990,00

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)Outros Acréscimos

(=)Valor cobrado

Nosso Número
7579729

Pagador
16685 - IRMANDADE DA SAN

Vencimento
25/08/2026

RECIBO DO PAGADOR

SICOOB | 756 | **75691.32140 01321.944504 75797.290014 1 15490000099000**

Local de pagamento
Pagar preferencialmente no banco emitente

Vencimento
25/08/2026

Beneficiário **Control Core LTDA - 11.479.212/0001-10**
Rua Salvino Ivernizzi, 27, - Jardim Bothanico - Sertãozinho/SP

Agência/Código Beneficiário
3214/3219445

Data Doc.	Número Doc.	Especie Doc.	Aceite	Data Processamento
28/01/2026	850943	DM	N	10/08/2026

Uso do Banco	Carteira	Espécie/Moeda	Quant./Moeda	(X) Valor
		R$		

Nosso Número
7579729

(=) Valor Documento
990,00

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o beneficiário

Após vencimento juros R$ 0,33 ao dia.
Após vencimento multa R$ 19,80.

(-)Desconto/Abatimentos

(-)Outros Deduções

(+)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 ---

GERENCIADOR CAIXA

TEV Recebida

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de Transferência:	*Transferência Recebida*
Conta origem:	3472 / 1292 / 000577518122-7
Conta destino:	3472 / 1292 / 000577518088-3

Nome remetente:	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
Valor:	R$ 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v1.0
Documento Auxiliar da NFS-e

MUNICIPIO DE SERTAOZINHO
(16)2105-1005
fiscaltributario1@sertaozinho.sp.gov.br

Chave de Acesso da NFS-e
35517022214491877000137000000000059826071751659922

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
598	01/07/2026	01/07/2026 13:55:18
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
479	70000	01/07/2026 13:55:17

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador do Serviço

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
14.491.877/0001-37	-	(16) 3942-2210

Nome / Nome Empresarial
CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA

E-mail
SERTAOZINHO@CONTROLINSET.COM.BR

Endereço
AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE

Município
Sertãozinho - SP

CEP
14170-580

Simples Nacional na Data de Competência
Optante - Microempresa ou Empresa de Pequeno Porte (ME/EPP)

Regime de Apuração Tributária pelo SN
Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo Simples Nacional

TOMADOR DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
55.110.753/0001-41	-	-

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

E-mail
-

Endereço
ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO

Município
Pontal - SP

CEP
14180-001

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional	Código de Tributação Municipal	Local da Prestação	País da Prestação
07.13.01 - Dedetização, desinfecção, desinsetização, imunização, hig...	-	Pontal - SP	-

Descrição do Serviço
CONTROLE INTEGRADO DE PRAGAS REALIZADO NO MÊS DE JULHO DE 2026.

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN	País Resultado da Prestação do Serviço	Município de Incidência do ISSQN	Regime Especial de Tributação
Operação Tributável	-	Sertãozinho - SP	Nenhum
Tipo de Imunidade	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**	**Benefício Municipal**
-	Não	-	-
Valor do Serviço	**Desconto Incondicionado**	**Total Deduções/Reduções**	**Cálculo do BM**
R$ 947,01	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
-	-	Não Retido	-

TRIBUTAÇÃO FEDERAL

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas	Descrição Contrib. Sociais - Retidas
-	R$ 104,17	-	-
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**		
-	-		

VALOR TOTAL DA NFS-E

Valor do Serviço	Desconto Condicionado	Desconto Incondicionado	ISSQN Retido
R$ 947,01	-	-	-
Total das Retenções Federais	**PIS/COFINS - Débito Apur. Própria**		**Valor Líquido da NFS-e**
R$ 104,17	-		R$ 842,84

TOTAIS APROXIMADOS DOS TRIBUTOS

Federais	Estaduais	Municipais
-	-	-

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Cont: VENCIMENTO EM: 25/08/2026. | **NBS:** 118032100

CARTA DE CORREÇÃO

Imprimir

CIDADE SERTÃOZINHO DIA: 22 / MÊS: 09 / ANO: 2026

EMPRESA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA

ENDEREÇO ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO - PONTAL/SP

CNPJ: (99.999.999/9999-99) 55.110.753/0001-41 I.E ISENTO

DESCRIÇÃO	N.F.Nº	EMISSÃO
NOSSA (●) SUA ( )	598	01 / 07 / 2026

Em face do que determina a legislaçao fiscal vigente, vimos pela presente comunicar-lhe que a Nota Fiscal em em referência contém a (s) irregularidade (s) que abaixo apontamos, e que solicitamos as devidas providências.

Cód.	Especificações
1	Razão Social
2	Endereço
3	Município
4	Estado
5	CNPJ
6	Inscri. Estadual
7	Nat. Operação
8	C.F.O.P.
9	Via Transporte
10	Data Emissão
11	Data Saída
12	Unid.(produto)

Cód.	Especificações
13	Qtdade. Produto
14	Descrição
15	Preço Unitário
16	Valor Total Produto
17	Classif. Fiscal
18	Alíquoto IPI
19	Valor IPI
20	Base Cálc. IPI
21	Valor Total da Nota
22	Alíquota ICMS
23	Valor ICMS
24	Base Cálc. ICMS

Cód.	Especificações
25	Nome Transp.
26	Ender. Transp.
27	Isenção IPI
28	Isenção ICMS
29	Peso Liq./Bruto
30	Espécie
31	Nota Fiscal Entrada
32	Nota Fiscal Saída
33	End. Corresp.
34	Nº Peças
35	Nº Nota Fiscal
36	Frete por Conta

Cód.	Especificações
999	Outras

Códigos com Irregularidades	Retificações a serem consideradas
14	**TERMO DE CONVENIO 008/2025**

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha, devendo a via de V.Sª ficar arquivada com a nota fiscal em questão.

Atenciosamente,

Acusamos recebimento da 1ª via.

LOCAL E DATA

ASSINATURA

CRISTINA KRISTENSEN ARMELIN DAL PORTO:11005414890

Assinado de forma digital por CRISTINA KRISTENSEN ARMELIN DAL PORTO:11005414890
Dados: 2026.09.22 15:45:55 -03'00'

LIMPAR FORMULÁRIO AVANÇAR

R. Social **CONTROLINSET SERTAOZINHO LTDA**

Ender. **AVENIDA NOSSA SENHORA APARECIDA, 2795, JARDIM SUMARE -**

CNPJ **14.491.877/0001-37** I.Estadual **ISENTO**

BANCO DO BRASIL | BANCO 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 | BANCO 001-9 | **Recibo de Entrega**

Vencimento	Agência/Cod.Benefeciário	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**

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	5032 / 00000051816-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	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: 355030812058273000001620000000000350260888731116 63

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.827.300/0001-62** Inscrição Municipal: **1.557.494-6**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE**
Endereço: **R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal** UF: **SP** E-mail: **RH@ISCMPONTAL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 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$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	397.040,00	2,00%	7.940,80 (*)	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;

PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE SÃO PAULO

SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA

CARTA DE CORREÇÃO

Nº 1 - ANEXADA EM 17/08/2026

20260817058273000000162

Número da Nota	00000350
Data e Hora de Emissão	07/08/2026 11:09:11
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@ISCMPONTAL.COM.BR**

DESCRIÇÃO

PRESTAÇAO 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 Nº 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.

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

À

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PONTAL

Prezados,

Encaminhamos, por meio deste, o **Relatório de Execução dos Serviços Médicos**, referente aos serviços prestados no período de **01 de 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 - PERIODO 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

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Cumpre destacar que, além da execução das escalas assistenciais regulares previstas contratualmente, durante o período de referência houve necessidade de **cobertura médica complementar**, realizada mediante solicitação da Contratante, nos termos da **Cláusula Terceira do Segundo Termo Aditivo**, destinada ao atendimento de necessidades assistenciais supervenientes, aumento transitório da demanda e manutenção da continuidade dos serviços. A remuneração desses serviços ocorreu exclusivamente pelas horas efetivamente executadas, comprovadas e validadas pela Contratante, conforme previsto no instrumento contratual.

Conforme demonstrado neste relatório, os serviços médicos efetivamente executados durante a competência de **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
SECRETARIA MUNICIPAL DA FAZENDA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA DE SERVIÇOS - NFS-e

Número da Nota	Data e Hora de Emissão	Código de Verificação
00000350	07/08/2026 11:09:11	G7PG-ZMCF

Identificador Nacional: 35503081205827300000162000000000035026088873111663

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: **05.827.300/0001-62** Inscrição Municipal: **1.557.494-6**
Nome/Razão Social: **INSTITUTO SOCIAL VIDA EDUCACAO E SAUDE**
Endereço: **R LUIGI GALVANI 70, ANDAR 6 - CIDADE MONCOES - CEP: 04575-020**
Município: **São Paulo** UF: **SP**

TOMADOR DE SERVIÇOS

Nome/Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**
CPF/CNPJ: **55.110.753/0001-41** Inscrição Municipal: ----
Endereço: **R Ananias da Costa Freitas 753 - Centro - CEP: 14180-041**
Município: **Pontal** UF: **SP** E-mail: **RH@ISCMPONTAL.COM.BR**

INTERMEDIÁRIO DE SERVIÇOS

CPF/CNPJ: ---- Nome/Razão Social: ----

DISCRIMINAÇÃO DE SERVIÇOS

PRESTAÇÃO DE SERVIÇOS MÉDICOS CONTRATADOS E EXECUTADOS PARA O MUNICÍPIO DE PONTAL, NA UNIDADE DA SANTA CASA DE PONTAL, LOCALIZADA NA RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753 - CENTRO, PONTAL/SP - 14180-041, EM RAZÃO DO CONTRATO DE GESTÃO Nº 001/2026, CELEBRADO ENTRE A CONTRATANTE E O MUNICÍPIO DE PONTAL, REALIZADOS NO PERÍODO DE 01/07/2026 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$)	IRRF (R$)	COFINS (R$)	PIS/PASEP (R$)	IPI (R$)
0,00	0,00	0,00	0,00	-

Contribuições Sociais - Retidas (R$)	Descrição Contribuições Sociais - Retidas
0,00	-

Código do Serviço
04030 - Medicina e biomedicina.

Valor Total das Deduções (R$)	Base de Cálculo (R$)	Alíquota (%)	Valor do ISS (R$)	Crédito Programa da NFP (R$)
0,00	397.040,00	2,00%	7.940,80 (*)	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;

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	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

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO SOCORRO (PS) PONTAL - Urgência e Emergência

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
16/07/2026	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 Chek-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Semana	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	01/07/2026 19:05	02/07/2026 07:11	-
01/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	01/07/2026 07:01	01/07/2026 18:59	Eduardo - Dra solicitou que registros fossem realizados manualmente
02/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	02/07/2026 07:05	02/07/2026 19:03	Eduardo - Dr informou esquecer de realizar o check-in no início do plantão
02/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Ana Flávia Frare Bispo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	02/07/2026 19:04	03/07/2026 07:17	Rebeka - Dra não conseguiu registrar check-out pelo App.
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	03/07/2026 18:39	04/07/2026 07:01	Rebeka - Dr comunica pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out.
04/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Sergio Luiz da Costa Santos - 128769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	04/07/2026 18:46	05/07/2026 07:09	-
04/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Bicudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	04/07/2026 06:58	04/07/2026 19:10	-
05/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Sergio Luiz da Costa Santos - 128769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	05/07/2026 07:11	05/07/2026 19:03	-
05/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Maine Berg - 263929	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	06/07/2026 07:03	06/07/2026 18:54	-
06/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Paulo Jagelski Neto - 273938	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	06/07/2026 18:32	07/07/2026 07:18	-
07/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	07/07/2026 19:10	08/07/2026 07:16	-
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	07/07/2026 06:58	07/07/2026 19:08	-
08/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	08/07/2026 18:50	09/07/2026 07:01	Eduardo - Dr informou não conseguir realizar registros pelo aplicativo
08/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	08/07/2026 06:54	08/07/2026 19:09	-
09/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	09/07/2026 06:48	09/07/2026 19:04	-
09/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	09/07/2026 19:07	10/07/2026 07:04	-
10/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	10/07/2026 18:37	11/07/2026 07:43	-
11/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	11/07/2026 19:29	12/07/2026 07:02	Rebeka - 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 - Urgencia e Emergencia	-	11/07/2026 07:09	11/07/2026 19:30	Eduardo - Dr informou esquecer de realizar check-out, confirma saída as 19h30
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	12/07/2026 07:02	12/07/2026 19:05	Rebeka - 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 - Urgencia e Emergencia	-	12/07/2026 19:01	13/07/2026 03:08	-
13/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	13/07/2026 19:10	14/07/2026 08:00	Eduardo - Dr não realizou check-out e alega saída as 8h
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	14/07/2026 19:01	15/07/2026 07:14	-
15/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	15/07/2026 07:20	15/07/2026 19:00	Eduardo - Dr informa não ter baixado o aplicativo, confirma horários
15/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	15/07/2026 19:04	16/07/2026 07:13	-
16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Renato Lara Jarreta - 218967	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 Frare Bispo - 235408	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	16/07/2026 19:07	17/07/2026 07:14	-
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	17/07/2026 19:00	18/07/2026 07:36	-
18/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	18/07/2026 18:59	19/07/2026 07:04	Rebeka - Dr informa horário de saída, esqueceu de registrar.
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Gustavo Bicudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	19/07/2026 07:04	19/07/2026 19:19	-
20/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Gustavo Bicudo Dos Santos - 268769	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	20/07/2026 07:01	20/07/2026 19:08	-
21/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	21/07/2026 19:10	22/07/2026 07:03	-
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Edson Henrique Dos Santos - 271752	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	21/07/2026 07:01	21/07/2026 19:09	-
22/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	22/07/2026 18:58	23/07/2026 07:04	-
22/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	22/07/2026 07:00	22/07/2026 19:01	-
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	23/07/2026 07:03	23/07/2026 19:02	-
23/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	23/07/2026 19:02	24/07/2026 07:15	-
24/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	24/07/2026 19:03	25/07/2026 07:29	-
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	25/07/2026 07:00	25/07/2026 19:51	Eduardo - Dr esqueceu check-in na transição de plantões
25/07/2026	SAB	19:00:00 - 07:00:00	Beatriz Maine Berg - 263929	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	25/07/2026 18:59	26/07/2026 07:05	Rebeka - Dra 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 - Urgencia e Emergencia	-	26/07/2026 07:14	26/07/2026 19:03	Rebeka - 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 - Urgencia e Emergencia	-	26/07/2026 19:04	27/07/2026 07:00	Rebeka - Dr informa horários que realizou, esqueceu de registrar.
27/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	27/07/2026 19:13	28/07/2026 07:02	Rebeka- 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 - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	28/07/2026 19:12	29/07/2026 07:08	-
29/07/2026	QUA	19:00:00 - 07:00:00	Aline Alande Palone - 272983	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	29/07/2026 19:07	30/07/2026 07:11	-
29/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	29/07/2026 06:53	29/07/2026 19:07	-
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isadora Fornari Silva - 227059	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	30/07/2026 06:53	30/07/2026 19:08	Erick - A Dra 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 - Urgencia e Emergencia	-	30/07/2026 19:03	31/07/2026 06:53	-
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Socorro - PS - Urgencia e Emergencia	-	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 - Urgencia e Emergencia	-	31/07/2026 18:38	01/08/2026 07:18	-

SANTA CASA DE PONTAL

36 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Edson Henrique dos Santos
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/07/2026 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				
07	TER	19:00	07:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
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	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				

CARIMBO DO MÉDICO

156 hrs

SANTA CASA DE PONTAL

108 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Danielle M. Lopes
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/07/2026 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	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER	19:00	07:00	12 h	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
15	QUA	07:00	19:00	12 h	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
16	QUI	19:00	07:00	12 h	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
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				
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	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
30	QUI	19:00	07:00	12 h	Dra. Danielle M. Lopes Médica CRM-SP 273750
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

24 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Esther Reis 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	12 hr	Esther Reis de Medeiros
10	SEX	19h	07h	12 hr	Esther Reis de Medeiros
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

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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	19:00	7H	12H	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	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

SANTA CASA DE PONTAL

12 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Julia M. Lira
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				Dra. Julia M. Lira Médica CRM-SP 288274
05	DOM	10h	22h	12 h	
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				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

66 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Ana Livia Calil Manfrim 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 Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	7h	13h	6h	Dra. Ana Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
07	TER	7h	19h	12h	Dra. Ana Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB	7h	13h	6h	Dra. Ana Livia C. M. Rosa Clínica CRM-SP 277706
12	DOM				
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 Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	7h	13h	6h	Dra. Ana Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
28	TER				
29	QUA	10h	22h	12h	Dra. Ana Livia C. M. Rosa CRM-SP 277706
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

60 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Isabela I. 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	Dra. Isabela Ingrid Ravagnani 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	Dra. Isabela Ingrid Ravagnani CRM-SP 282228 Médica
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7h	19h	12h	Dra. Isabela Ingrid Ravagnani CRM-SP 282228 Médica
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM	7h	19h	12h	Dra. Isabela Ingrid Ravagnani CRM-SP 282228 Médica
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7h	19h	12h	Dra. Isabela Ingrid Ravagnani CRM-SP 282228 Médica
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

36 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Luciano José Michieletto
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	19:00	12h	Dr. Luciano J. Michieletto CRM 108.450
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7:00h	19:00	12h	
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7:00h	19:00	12h	
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

60 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Laticia 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	7:00	19:00	12	Dra. Letícia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Letícia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
14	TER	7:00	19:00	12	Dra. Letícia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	7:00	19:00	12	Dra. Letícia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
21	TER	7:00	19:00	12	Dra. Letícia de Carvalho Médica CRM-SP 258588
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

72 horas

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				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

12 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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	G. M. M. da Silva Médica CRM-SP 180405
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

SANTA CASA DE PONTAL

120hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Manuela de Freitas Camara
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	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				Dra. Manuela F Câmara Médica CRM 288278
10	SEX	07	19	12	
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	07	19	12	Dra. Manuela F Câmara Médica CRM 288278
14	TER				
15	QUA	07	19	12	
16	QUI				
17	SEX	07	19	12	Dra. Manuela F Câmara Médica CRM 288278
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	07	19	12	
21	TER				
22	QUA	07	19	12	Dra. Manuela F Câmara Médica CRM 288278
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

114 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Júlia F. Carneiro
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	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
03	SEX	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
09	QUI	7h	13h	6h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
17	SEX	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
24	SEX	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583
31	SEX	7h	19h	12h	Dra. Júlia Furlan Carneiro Médica CRM 247583

CARIMBO DO MÉDICO
Dra. Júlia Furlan Carneiro
Médica
CRM 247583

SANTA CASA DE PONTAL

50 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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	SAÍDA	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	Dra. Larissa S. Vicini Médica CRM/SP 281.326
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

24 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Amanda Valadão
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. Valadares Clínica Médica CRM-SP 248343
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Valadares Clínica Médica CRM-SP 248343
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Valadares Clínica Médica CRM-SP 248343
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	10	16	6h	Dra. Amanda S. Valadares Clínica Médica CRM-SP 248343
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

12 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Jônatas Pereira 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	Dr. Jônatas Bertholucci Médico CRM-SP 283.695
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

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

MÉDICO: Maria Silvia Menezio Santos

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	
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				

Dra Maria Silvia Menezes Santos
Médica
CRM-SP 264307

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Esther Reira 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	Esther Reira de Medeiros
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	Esther Reira de Medeiros
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
MÉDICA
CRM/SP 277292

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

12 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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

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 247929
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				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

36 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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	Thainá Rodrigues Silva Médica CRM- SP 252709
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	10h	16h	6h	Thainá Rodrigues Silva Médica CRM- SP 252709
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX	10h	22h	12h	Thainá Rodrigues Silva Médica CRM- SP 252709
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	10h	16h	6h	Thainá Rodrigues Silva Médica CRM- SP 252709

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

62 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI	10h	22h	12h	Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
16	QUI	10h	22h	12h	
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
23	QUI	10h	22h	12h	
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				Dra. Beatriz de Oliveira Ávila Médica CRM/SP 286735
30	QUI	10h	22h	12h	
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO
Dra. Beatriz de Oliveira Ávila
Médica
CRM/SP 286735

72

SANTA CASA DE PONTAL

48 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Adriel Leite Costa
ESPECIALIDADE: CLÍNICA MÉDICA
LOCAL: SANTA CASA DE PONTAL
MÊS/ ANO: 01/07/2026 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				
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	07h	19h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	07h	19h	12h	Dr. Adriel L. Costa Médico CRM-SP 248932

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

28 hrs

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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	Dra. Luiza B. F. Costa Médica CRM-SP 289523
12	DOM	10h	22h	12h	Dra. Luiza B. F. Costa Médica CRM-SP 289523
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	18h	22h	4h	Dra. Luiza B. F. Costa Médica CRM-SP 289523
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX	16h	22h	6h	Dra. Luiza B. F. Costa Médica CRM-SP 289523

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

12 horas

PRONTO ATENDIMENTO ZÉ DA AMELÍA

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 Lucas Odon Alencar Aguiar
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

048.853.373.21

SANTA CASA
DE PONTAL

24 hrs

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	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	08hrs	Amanda Ferrizzi
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA	7:30	17	08hrs	Amanda Ferrizzi
30	QUI	7:30	17	08hrs	Amanda Ferrizzi
31	SEX				

Dra. Amanda Ferrizzi
Médica/Pediatria
CRM-SP 280706

CARIMBO DO MÉDICO

Dra. Amanda Ferrizzi
Médica
CRM-SP 280706

441.726.508-99

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

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	Joao 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	Letícia 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	Letícia 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	Letícia De Carvalho	258588 - SP	07:00	19:00	12:00:00
14/07/2026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista	Joao 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

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

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	07:00:00 - 19:00:00	Rodrigo Eduardo Teles - 285080	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	01/07/2026 07:02	01/07/2026 19:24	-
01/07/2026	QUA	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	QUA	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 Furlan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	02/07/2026 07:01	02/07/2026 19:04	Eduardo - Dra informou não conseguir 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 Furlan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	03/07/2026 07:03	03/07/2026 19:04	Eduardo - Dra alega check-out pelo app, porem não constou
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 Vicini - 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 - 13:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 06:54	06/07/2026 13:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e confirmou horário de saida
06/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Larissa Da Silva Vicini - 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 saida
06/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Reyssa Ketly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 19:14	07/07/2026 07:01	Eduardo - Dra não realizou check-out e informou horário de saida
06/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Ana Beatriz Neves De Lima - 289595	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	06/07/2026 16:01	06/07/2026 23:00	Rebeka - Dra informa que precisou ficar uma hora a mais no plantão por intercorrência.
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao 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 porem 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	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Júlia Furlan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	08/07/2026 06:59	08/07/2026 19:09	-
08/07/2026	QUA	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	QUA	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 - 13:00:00	Júlia Furlan Carneiro - 247583	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 07:02	09/07/2026 13:02	Eduardo - Dra alega registros pelo aplicativo, mas não constou
09/07/2026	QUI	13:00:00 - 19:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 209354	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	09/07/2026 13:00	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	Leticia 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 saida
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 inicio 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 Maine 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.
13/07/2026	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	13:00:00 - 19:00:00	Renata Lara Jameta - 218967	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 13:02	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	Leticia 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 Ketly Silva Sousa - 287200	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 19:23	14/07/2026 07:03	-
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Julia Moscantini Nayme - 288375	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	13/07/2026 06:53	13/07/2026 13:02	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out na unidade
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Joao Paulo Bianco - 137969	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	14/07/2026 07:07	14/07/2026 19:00	-
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Leticia 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	QUA	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	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Danielle Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	15/07/2026 07:00	15/07/2026 19:53	-
15/07/2026	QUA	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 saida
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 Michieleto - 108450	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	16/07/2026 07:16	16/07/2026 19:10	-
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	19:00:00 - 07:00:00	Esther Lins De Medeiros - 277292	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 Silvia Menésio 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 saida
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	Jônatas 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 Kelly 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 Kelly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	19/07/2026 18:59	20/07/2026 07:03	Rebeka - Dra informa horário de saida, esqueceu de registrar.
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Leticia 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 saida
20/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/07/2026 19:13	21/07/2026 07:15	Rebeka - Dra informa horário de saida, esqueceu de registrar.
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Julia Moscardini Nayme - 288275	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	20/07/2026 07:03	20/07/2026 18:21	-
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	Leticia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	21/07/2026 07:04	21/07/2026 19:14	Eduardo - Dra alega registro, porem 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 saida
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 06:59	23/07/2026 19:00	-
23/07/2026	QUI	19:00:00 - 07:00:00	Leonardo Vendrame De Carvalho - 208354	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	23/07/2026 18:59	24/07/2026 07:02	Rebeka - Dr informa horário de saida, esqueceu de registrar.
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Luciano José Michieleto - 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	Otávio Eduardo Fonzar - 271907	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	24/07/2026 19:01	25/07/2026 07:00	Eduardo - Dr esqueceu check-out na transição de plantões
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 07:16	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 saida, esqueceu de registrar.
26/07/2026	DOM	19:00:00 - 07:00:00	Luis Fernando Veloso 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	Leticia 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 saida
27/07/2026	SEG	07:00:00 - 13:00:00	Ana Livia Calli Manfrim Rasa - 277706	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 06:53	27/07/2026 13:09	-
27/07/2026	SEG	19:00:00 - 07:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 19:13	28/07/2026 07:07	-
27/07/2026	SEG	13:00:00 - 19:00:00	Liz Silva Loureiro - 287599	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	27/07/2026 12:41	27/07/2026 19:02	Rebeka - Dra informa horário de saida, 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 18:58	-
28/07/2026	TER	07:00:00 - 13:00:00	Leticia De Carvalho - 258588	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 07:02	28/07/2026 13:02	Eduardo - Dra informou horário de entrada e saida
28/07/2026	TER	13:00:00 - 19:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Portal / Pronto Atendimento - PA Porta	-	28/07/2026 13:12	28/07/2026 19:00	Eduardo - Dra informou horário de saida na unidade
28/07/2026	TER	19:00:00 - 07:00:00	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 Michieleto - 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 saida
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	-

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
01/07/2026	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 Isaias 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 Isaias 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 Isaias 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

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

PRONTO ATENDIMENTO (PA) PONTAL - CLÍNICA MÉDICA - PLANTÕES EXTRAS

DATA	LOCAL	ESPECIALIDADE	NOME	CRM	ENTRADA	SAÍDA	TOTAL DE HORAS
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 Silvia 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 Livia 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
25/072026	PA - Pronto Atendimento	Médico Pronto Socorrista Extras	Larissa Da Silva Vicini	281326 - SP	10:00	16:00	06:00:00
25/072026	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 Livia 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

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

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	Laura Ramos Durigan - 273854	Pontal / Medico Extra - PA	-	01/07/2026 09:58	01/07/2026 22:37	Rebeka - Dra envia localização e horário, não consegue registrar.
01/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Daniella Montagnani Lopes - 273750	Pontal / Medico 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 / Medico 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 Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	02/07/2026 10:17	02/07/2026 22:01	-
03/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	03/07/2026 09:46	03/07/2026 22:01	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
03/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico 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 - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	04/07/2026 06:57	04/07/2026 19:09	-
04/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Medico 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	Marcelo Lago - 288279	Pontal / Medico Extra - PA	-	05/07/2026 07:07	05/07/2026 19:01	Rebeka - Dr informa horário de saída, não conseguiu registrar.
05/07/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Julia Montenha Ura - 288274	Pontal / Medico Extra - PA	-	05/07/2026 09:54	05/07/2026 22:00	-
06/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico 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 / Medico 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 / Medico Extra - PA	-	06/07/2026 07:02	06/07/2026 19:46	-
07/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	07/07/2026 08:53	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	Larissa Da Silva Vicini - 281326	Pontal / Medico Extra - PA	-	07/07/2026 08:59	07/07/2026 22:00	Eduardo - Dra informou esquecer de realizar check-out, confirma horário
08/07/2026	QUA	10:00:00 - 16:00:00	Laura Ramos Durigan - 273854	Pontal / Medico 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 / Medico Extra - PA	-	08/07/2026 07:00	08/07/2026 19:01	-
08/07/2026	QUA	16:00:00 - 22:00:00	Julia Moscardini Nayme - 288275	Pontal / Medico 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	Ailine Alande Palone - 272983	Pontal / Medico 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 Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	09/07/2026 10:01	09/07/2026 22:01	Rebeka - Dra informa horário de saída esqueceu de registrar.
10/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	10/07/2026 10:02	10/07/2026 22:04	Rebeka - 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 / Medico Extra - PA	-	10/07/2026 07:06	10/07/2026 19:15	-
11/07/2026	SAB	07:00:00 - 13:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/07/2026 07:09	11/07/2026 13:19	-
11/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/07/2026 10:46	11/07/2026 21:56	-
11/07/2026	SAB	13:00:00 - 19:00:00	Luiza Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Medico Extra - PA	-	11/07/2026 13:18	11/07/2026 19:43	-
12/07/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Luiza Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Medico Extra - PA	-	12/07/2026 10:11	12/07/2026 22:13	-
12/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Gabrielle Maria Miguel Da Silva - 280405	Pontal / Medico Extra - PA	-	12/07/2026 07:04	12/07/2026 19:03	Rebeka - Dra informa pelo WhatsApp que esqueceu de registrar check-out.
13/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	13/07/2026 10:13	13/07/2026 16:12	-
13/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	13/07/2026 15:55	13/07/2026 22:14	-
13/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	13/07/2026 07:12	13/07/2026 19:09	-
14/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	14/07/2026 06:57	14/07/2026 18:58	-
14/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	14/07/2026 10:02	14/07/2026 21:58	-
15/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Lucas Odon Alencar Aguiar - 278098	Pontal / Medico Extra - PA	-	15/07/2026 10:15	15/07/2026 22:24	-
15/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	15/07/2026 07:00	15/07/2026 19:06	-
16/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	16/07/2026 06:58	16/07/2026 19:00	-
16/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	16/07/2026 10:09	16/07/2026 22:03	Rebeka - Dra informa horário de saída, esqueceu de registrar.
17/07/2026	SEX	10:00:00 - 16:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/07/2026 10:00	17/07/2026 16:10	Eduardo - Dra informou não conseguir realizar check-out pelo aplicativo
17/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/07/2026 07:02	17/07/2026 19:01	-
17/07/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Luiza Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Medico Extra - PA	-	17/07/2026 16:11	17/07/2026 22:11	-
18/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	18/07/2026 06:55	18/07/2026 19:00	Eduardo - Dra informa esquecer check-out e confirma horário de saída
18/07/2026	SAB	10:00:00 - 22:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Medico Extra - PA	-	18/07/2026 10:05	18/07/2026 22:00	-
19/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Maria Silva Menésio Santos - 264307	Pontal / Medico Extra - PA	-	19/07/2026 07:05	19/07/2026 19:20	-
19/07/2026	DOM	10:00:00 - 22:00:00	Nathalya Castelo Labrichosa Gazzoni - 288395	Pontal / Medico Extra - PA	-	19/07/2026 09:35	19/07/2026 21:57	-
20/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	20/07/2026 10:10	20/07/2026 15:59	-
20/07/2026	SEG	16:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	20/07/2026 15:50	20/07/2026 22:22	-
20/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	20/07/2026 07:09	20/07/2026 19:01	-
21/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	21/07/2026 06:52	21/07/2026 19:16	-
21/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	21/07/2026 09:59	21/07/2026 22:13	-
22/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	22/07/2026 09:58	22/07/2026 22:01	-
22/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	22/07/2026 07:02	22/07/2026 19:11	-
23/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	23/07/2026 07:01	23/07/2026 19:11	-
23/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	23/07/2026 10:05	23/07/2026 22:00	-
24/07/2026	SEX	10:00:00 - 22:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	24/07/2026 10:01	24/07/2026 22:03	Rebeka - 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 / Medico Extra - PA	-	24/07/2026 07:07	24/07/2026 19:11	-
25/07/2026	SAB	10:00:00 - 16:00:00	Larissa Da Silva Vicini - 281326	Pontal / Medico Extra - PA	-	25/07/2026 09:58	25/07/2026 16:05	-
25/07/2026	SAB	07:00:00 - 19:00:00	Rayssa Kelly Silva Sousa - 287200	Pontal / Medico Extra - PA	-	25/07/2026 07:19	25/07/2026 18:58	-
25/07/2026	SAB	16:00:00 - 22:00:00	Ana Beatriz Neves De Lima - 289595	Pontal / Medico Extra - PA	-	25/07/2026 16:19	25/07/2026 22:00	-
26/07/2026	DOM	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	26/07/2026 06:59	26/07/2026 19:00	-
26/07/2026	DOM	10:00:00 - 18:00:00	Larissa Da Silva Vicini - 281326	Pontal / Medico Extra - PA	-	26/07/2026 09:55	26/07/2026 18:08	-
26/07/2026	DOM	18:00:00 - 22:00:00	Luiza Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Medico Extra - PA	-	26/07/2026 18:18	26/07/2026 22:16	-
27/07/2026	SEG	10:00:00 - 16:00:00	Amanda Silveira Valadares - 248943	Pontal / Medico Extra - PA	-	27/07/2026 09:59	27/07/2026 16:02	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 / Medico Extra - PA	-	27/07/2026 15:51	27/07/2026 22:31	-
27/07/2026	SEG	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	27/07/2026 07:02	27/07/2026 19:07	-
28/07/2026	TER	07:00:00 - 19:00:00	Beatriz Pupin De Castro - 282697	Pontal / Medico Extra - PA	-	28/07/2026 06:51	28/07/2026 18:51	-
28/07/2026	TER	10:00:00 - 22:00:00	Leonardo Isaias Bernardo De Souza - 285013	Pontal / Medico Extra - PA	-	28/07/2026 09:57	28/07/2026 22:00	-
29/07/2026	QUA	10:00:00 - 22:00:00	Ana Livia Calil Manfrim Rosa - 277706	Pontal / Medico Extra - PA	-	29/07/2026 09:49	29/07/2026 22:07	-
29/07/2026	QUA	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	29/07/2026 07:01	29/07/2026 19:01	-
30/07/2026	QUI	07:00:00 - 19:00:00	Isabela Ingrid Ravagnani - 282228	Pontal / Medico Extra - PA	-	30/07/2026 07:00	30/07/2026 19:02	Eduardo - Dra informou esquecer check-out
30/07/2026	QUI	10:00:00 - 22:00:00	Beatriz De Oliveira Ávila - 286735	Pontal / Medico Extra - PA	-	30/07/2026 10:12	30/07/2026 22:03	-
31/07/2026	SEX	10:00:00 - 16:00:00	Thaina Rodrigues Silva - 252709	Pontal / Medico Extra - PA	-	31/07/2026 10:00	31/07/2026 16:05	-
31/07/2026	SEX	07:00:00 - 19:00:00	Manuela De Freitas Câmara - 288278	Pontal / Medico Extra - PA	-	31/07/2026 07:03	31/07/2026 19:02	-
31/07/2026	SEX	16:00:00 - 22:00:00	Luiza Beatriz De Freitas Costa - 289523	Pontal / Medico Extra - PA	-	31/07/2026 16:01	31/07/2026 22:14	-

SANTA CASA
DE PONTAL

48 hrs

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

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX	19	7	12	Dr. Reginaldo R. Prado CRM-SP 71479
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX	19	7	12h	Dr. Reginaldo R. Prado CRM-SP 71479
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX	19	7	12	Dr. Reginaldo R. Prado 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	12h	Dr. Reginaldo R. Prado CRM-SP 71479

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

132 hrs

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

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
07	TER	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
14	TER	07:00	07:00	24h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
20	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
21	TER	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG	07:00	19:00	12h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
28	TER	07:00	07:00	24h	Dr. Edson Henrique dos Santos Médico CRM/SP: 271752
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

84 fls

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Isadora Ferrari 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	07	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA	7	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
09	QUI	7	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica 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	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
23	QUI	7	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
24	SEX				
25	SAB				
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA	7	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
30	QUI	7	19	12h	Dra. Isadora Ferrari Médica CRM-SP 227.059
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

48 horas

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

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER	19:00	07:00	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

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Dra Flavia
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	19:00	07:00	12h	DRA DINA FLÁVIA FRARE 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	DRA DINA FLÁVIA FRARE 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 DINA FLÁVIA FRARE
Médica
CRM-SP 235408

SANTA CASA DE PONTAL

12 hrs

URGÊNCIA/EMERGÊNCIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Aline Alonde 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	19:00	7H	12H	Dra. Aline Alonde 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				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

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

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG	19	07	12	Dr. Paulo Jagelski Neto Médico CRM-SP 273938
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				

CARIMBO DO MÉDICO

36 hrs

SANTA CASA DE PONTAL

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

DIA	SEMANA	ENTRADA	SAÍDA	QUANT. HORAS	ASSINATURA
01	QUA				
02	QUI				
03	SEX				
04	SAB				
05	DOM				
06	SEG				
07	TER				
08	QUA				
09	QUI				
10	SEX				
11	SAB				
12	DOM				
13	SEG				
14	TER				
15	QUA				
16	QUI				
17	SEX				
18	SAB				
19	DOM				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	19	7	12	Dra. Beatriz Maine Berg MÉDICA CRM-SP 263929
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA DE PONTAL

24 hrs

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

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				
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

SANTA CASA
DE PONTAL

12 horas

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	

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	19:00	07:00	12:00	
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

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

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
06/072026	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

contato@isvees.org.br

ISVEES
Instituto Social Vida Esporte Educação e Saúde

Relatório Chek-in e Check-out (Santa Casa de Pontal) Período 01/07/2026 até 31/07/2026

Data	Semana	Início	Profissional	Local / Setor	Enviado	Check-in	Check-out	Ajuste Manual
01/07/2026	QUA	12:00:00 - 18:00:00	Litelantes 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	Litelantes Patti Ferreira Magalhães - 241417	Pontal / Ambulatório Pediatria	-	02/07/2026 13:08	02/07/2026 18:11	-
06/07/2026	SEG	12:00:00 - 18:00:00	Litelantes 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	Litelantes 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	-

SANTA CASA DE PONTAL

16 hrs

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	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	7:00	16hs	8 hs	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 hs.	Marta Cristina V. Dornellas CRM: 70.809 Médica

CARIMBO DO MÉDICO

SANTA CASA
DE PONTAL

5 hrs

PRONTO ATENDIMENTO PEDIATRIA

REGISTRO DE FREQUÊNCIA DE PRESTAÇÃO DE SERVIÇO
MÉDICO: Bianca Borges
ESPECIALIDADE: PEDIATRIA
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				
20	SEG				
21	TER				
22	QUA				
23	QUI				
24	SEX				
25	SAB	07	12	05h	Bianca Borges
26	DOM				
27	SEG				
28	TER				
29	QUA				
30	QUI				
31	SEX				

CARIMBO DO MÉDICO

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Sertãozinho - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

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 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,07 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,79
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Sertãozinho - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35517022251819357000137000000000260826080823587806

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

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 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 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,07 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,40
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 / 35517022251819357000137000000000260826080823587806

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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: X6W6YFMYPYW6LVU8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 28/07/2026 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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000018247

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 [1]

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135263025620797 28/07/2026 10:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41		28/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000		28/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO		10:04:20

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
1.695,41	304,55			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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
10878246	ACHOC NESCAU 350G - CILINDRO	18069000	060	5929	UN	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	CHA 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 FUGINI 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	

RECEBEMOS DE HERNANDEZ & CEZAR LTDA E/OU SERVIÇOS CONSTANTES 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.

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

NF-e 000018247
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 2/2

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135263025620797 28/07/2026 10:04:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	55.110.753/0001-41	28/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	28/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	10:04:20

FATURA/ DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

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

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

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADORAS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE COLABORAÇAO Nº008/2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3º RICMS/SP
Ref. NFC-e: 205 - COO: 17401
Conforme artigo 135, § 2º do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Daiane F. Silva
Supervisor SND
CRC 1SP 311436/T
Santa Casa de Pontal

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Tina

DATA: 28/07/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**08/09/2026**	**4.679,90**
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão	(=) Valor cobrado
A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia.		**28/07/2026**	
Não conceder desconto.		Coop Contr/Cód. Beneficiário	
		3214/3662110	
		Nosso Número	
		224-1	

Dados do Pagador

Nome do pagador		Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		**18247**
Endereço		
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753		
Bairro / Distrito		
CENTRO		
Município	UF / CEP	
PONTAL	**SP** / **14180-041**	
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00022.410013 1 15630000467990**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/09/2026**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
28/07/2026	**18247**	**DM**	**S**	**28/07/2026**	**224-1**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 / **R$**	**0,00**			**4.679,90**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2026 10:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4227- 1 MATE P/CHA 250G-CX- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** LEÃO	Não Entregou	8,0000	6,9900	0,0000	0,0000	55,9200
29622- 1 LEITE PO NINHO INT.- (4)-LA 400G- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** NESTLE	Não Entregou	6,0000	19,9900	0,0000	0,0000	119,9400
41397- 2 REFRESCO/PO(SABORES DIV.)-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** TANG (SABORES NO RODAPÉ)	Não Entregou	216,0000	1,1900	0,0000	0,0000	257,0400
46838- 6 ACHOCOLATADO NESCAU 400G-PCT 400GR- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** NESCAU	Não Entregou	6,0000	8,9900	0,0000	0,0000	53,9400
47031- 1 AÇUCAR CRISTAL-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** DOCE VIDA	Não Entregou	120,0000	2,3800	0,0000	0,0000	285,6000
49888- 3 ARROZ TIPO 1 -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** MARCON	Não Entregou	300,0000	3,3800	0,0000	0,0000	1.014,0000
50398- 1 AZEITE DE OLIVA -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** GALLO	Não Entregou	1,0000	34,9000	0,0000	0,0000	34,9000
56935- 1 CAFE PO 500G-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** UTAM	Não Entregou	70,0000	24,9000	0,0000	0,0000	1.743,0000
62583- 3 COLORAU-PT- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** VERANITA	Não Entregou	40,0000	2,9900	0,0000	0,0000	119,6000

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

Pedido de Compra

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
63964- 1 CREME LEITE C/200G -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** PIRACANJUBA	Não Entregou	4,0000	2,6900	0,0000	0,0000	10,7600
68275- 1 MOLHO DE TOMATE C/300G-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** FUGINI	Não Entregou	30,0000	1,4900	0,0000	0,0000	44,7000
68445- 1 FARINHA DE TRIGO -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** FARINA	Não Entregou	6,0000	2,9900	0,0000	0,0000	17,9400
71109- 1 FOSFORO EXTRA LONGO (50PIL.)-CX .- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** FIAT LUX	Não Entregou	30,0000	4,9900	0,0000	0,0000	149,7000
71501- 1 FUBA C/500G-PT - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** SINHA	Não Entregou	12,0000	1,9900	0,0000	0,0000	23,8800
77495- 2 MARGARINA S/SAL 500G-UN - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** QUALY	Não Entregou	60,0000	7,9900	0,0000	0,0000	479,4000
79716- 1 PAPEL ALUMINIO (7,5MX45CM)-RL- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** WIDDA	Não Entregou	1,0000	9,9800	0,0000	0,0000	9,9800
99481- 1 CANECÃO AL.16 CAP/2,5 A 4LT-UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item** FORT LAR	Não Entregou	4,0000	64,9000	0,0000	0,0000	259,6000

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2026 10:31

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 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.Req-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 do S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

- SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 27/07/2026 08:57
Pagina:0001

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	CANECAO 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-/ 7896215151784	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

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	DESCRITIVO	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 **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	DESCRITIVO	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

Rua: Expedicionário Benedito Moreira, 124.Cep.: 14180-000 - Bairro: São Francisco. Pontal - SP.CNPJ: 61.666.855/0001-40 Inscr. Est.:

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	Açucar 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 carioquinha 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 espaguete	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	Relíquia	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	Esfrebom	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
xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

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.

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
___/___/_____	

NF-e 000018220

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 [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 AUTORIZAÇAO DE USO
135262939095634 22/07/2026 12:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	55.110.753/0001-41	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	22/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	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
33,89	6,10			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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	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	3,49	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.

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

NF-e 000018220
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135262939095634 22/07/2026 12:46:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	55.110.753/0001-41	22/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	22/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5682	TANGERINA PONKAN KG	08052100	040	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 53° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 205 - COO: 16678
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

RECEBIDO:

RESERVADO AO FISCO

DATA: 22/07/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	55.110.407/0001-63	31/08/2026	931,30
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Pontal - SP	14180-000		
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão 22/07/2026	(=) Valor cobrado
A partir 01/09/2026 Juros 0,33%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3662110	
Não conceder desconto.		Nosso Número 223-9	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			18220
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		SP	14180-041
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | 75691.32140 01366.211009 00022.390017 5 15550000093130

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					31/08/2026
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA 55.110.407/0001-63					3214/3662110
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
22/07/2026	18220	DM	S	22/07/2026	223-9
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 R$	0,00			931,30
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 01/09/2026 Juros 0,33%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL 55.110.753/0001-41					
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP 14180-041					
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/07/2026 16:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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					
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					

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

Pedido de Compra

No. Pedido 7888

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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
51044- 1 BATATA INGLESA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	30,1000	3,9900	0,0000	0,0000	120,0990
51056- 1 BATATA DOCE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0750	5,8900	0,0000	0,0000	35,7818
61037- 1 CEBOLA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	10,0850	8,4900	0,0000	0,0000	85,6217
61086- 1 CENOURA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,0400	4,9900	0,0000	0,0000	40,1196
61475- 1 CHICORIA-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	6,9800	0,0000	0,0000	20,9400
61517- 1 CHUCHU-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	8,1750	6,3900	0,0000	0,0000	52,2383
75309- 1 LARANJA PERA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0440	3,2900	0,0000	0,0000	10,0148
75531- 1 LIMAO -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0760	5,9900	0,0000	0,0000	18,4252
76843- 1 MAÇA FRUTA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
77100- 1 MANDIOCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0000	8,3166	0,0000	0,0000	49,8996
77112- 1 MANDIOQUINHA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,1460	9,9800	0,0000	0,0000	21,4171

SIH-R<HCMP0004> Emissão 23/07/2026 16:11

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	Vlr.Total
77124- 1 MANGA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	11,9900	0,0000	0,0000	23,9800
81176- 1 PEPINO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0300	12,9900	0,0000	0,0000	13,3797
84608- 1 REPOLHO VERDE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	3,4900	0,0000	0,0000	10,4700
85273- 1 RABANETE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
90918- 1 TANGERINA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0660	5,9900	0,0000	0,0000	12,3753
91923- 1 TOMATE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	15,0750	4,8900	0,0000	0,0000	73,7168
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,5000	23,9000	0,0000	0,0000	59,7500

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

Valéria do S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

1 -` SUPERMERCADO SÃO LOURENÇO

RUA 13 DE MAIO, 577 - - CENTRO
PONTAL - CEP 14180017 SP Telefone: 1639535120
C.N.P.J.:55.110.407/0001.63 Inscricao Estadual: 550001219112

Data/Hora: 21/07/2026 09:26
Pagina:0001

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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI				TEL.(16)3953-		Nº 06/07/2026
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	6,98	41,88
04	1,0	kg	Alho a granel		35,20	35,20
05	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	31,98
06	2,0	kg	Banana nc med+colorida (5ª feira)	100 a 140g	3,98	7,96
07	6,0	kg	Batata doce	180 a 250g	5,20	31,20
08	30,0	kg	Batata média EXTRA	180 a 230g	5,39	161,70
09	6,0	kg	Cabotia	2,5kg/pç	4,49	26,94
10	10,0	kg	Cebola extra media	100 a 200g	7,10	71,00
11	8,0	kg	Cenoura PEQUENA	100 a 150g	6,39	51,12
12	8,0	kg	Chuchu	150 a 220g	3,99	31,92
13	3,0	kg	Laranja pera	150a 200g	3,59	10,77
14	3,0	kg	Limão taiti casca lisa		5,65	16,95
15	2,0	kg	Maça nacional (3ª feira)	150 a 180g	5,98	11,96
16	6,0	kg	Mandioca com casca	3pç c/ 1kg c/	9,99	59,94
17	2,0	kg	Mandioquinha		23,90	47,80
18	2,0	kg	Manga palmer (3ªfeira)		10,69	21,38
19	1,0	kg	Pepino japones		10,80	10,80
20	2,5	kg	Quiabo novo		15,99	39,98
21	1,0	kg	Rabanete		6,50	6,50
22	3,0	kg	Repolho verde	03 pç peq.	5,79	17,37
23	2,0	kg	Tangerina ponkan	180 a 200g	4,99	9,98
24	15,0	kg	Tomate salada extra		3,99	59,85
25	2,5	kg	Vagem macarrão (3ª feira)		17,40	43,50
26	04	pç	Alface crespa(2-sab/2-3ªf)		6,99	27,96
27	02	mç	Almeirão (1-5ªfeira.1-3ªfeira)		6,99	13,98
28	03	mç	Chicória (sábado)		6,99	20,97
29	01	mç	Salsa (3ª feira)		55,00	55,00
30	03	dz	Ovos brancos (3ªfeira)		10,29	30,87
XXXX

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

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18516

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 21/07/2026

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

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

RECEBEMOS DE LOPES & SICCHIERI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/07/2026 VALOR TOTAL: R$ 3.576,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - ANANIAS COSTA FREITAS, 753 - CENTRO Pontal-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº. 000.003.024
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LOPES & SICCHIERI LTDA
RUA PADRE BERNADINO POST, 41 - SALA 02
MANOEL FERNANDES - Pontal - SP
CEP: 14180-000
Fone/Fax: 1639532171

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.003.024
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3526 0705 6350 8300 0109 5500 1000 0030 2410 1003 3909

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda p/ uso e consumo	**135263057947099 30/07/2026 07:20:14**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ
550043506115		**05.635.083/0001-09**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	30/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
ANANIAS COSTA FREITAS, 753	CENTRO		14180-041	**30/07/2026**
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
Pontal	SP			**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

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO		**MUNICÍPIO**		**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)	PESO LÍQUIDO (Kg)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALÍQ. 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: Tina

DATA: 30/07/26

SETOR: SND

Darci Silva
Supervisor
CRNEP 17436/T
Pontal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
termo de convenio 008/25	

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
LOPES & SICCHIERI LTDA	**05.635.083/0001-09**	**30/08/2026**	**3.576,00**
PADRE BERNARDINO POST - 41		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
MANOEL FERNANDES			
PONTAL - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **30/07/2026**	(=) Valor cobrado
A partir 31/08/2026 Juros 0,07%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/4162439**	
Não conceder desconto.		Nosso Número **27-0**	

Dados do Pagador

Nome do pagador			Número do Documento
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE			**3024**
Endereço			
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS			
Bairro / Distrito			
CENTRO			
Município		UF	CEP
PONTAL		**SP**	**14180-041**
Mensagem Pagador			

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

Autenticação mecânica - **Recibo do pagador**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01416.243903 00002.700011 9 15540000357600**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**30/08/2026**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
LOPES & SICCHIERI LTDA				**05.635.083/0001-09**	**3214/4162439**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
30/07/2026	**3024**	**DM**	**N**	**30/07/2026**	**27-0**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**3.576,00**
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento
A partir 31/08/2026 Juros 0,07%/dia.					
Não conceder desconto.					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					
Pagador					(+) Outros acréscimos
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE				**55.110.753/0001-41**	
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS					
CENTRO					(=) Valor cobrado
PONTAL - SP				**14180-041**	
Beneficiário final					

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 30/07/2026 10:20

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) Vlr.Total
4238- 1 PAO HOT MINI-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	94,0000	15,0000	0,0000	0,0000	1.410,0000
68421- 1 FARINHA DE ROSCA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	4,0000	9,0000	0,0000	0,0000	36,0000
79650- 1 PAO FRANCES MINI-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	142,0000	15,0000	0,0000	0,0000	2.130,0000

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

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

LOPES & SICCHIERILTDA = PANIFICADORA MIRAGE
CNPJ 05.635.083/0001-09 = INSC EST 550.043.506.115
RUA: PADRE BERNARDINO POST N°41 CEP 14.180-000
B. MANOEL FERNANDES PONTAL SP F. (16) 3953-2171
E-MAIL panificadoramirage@hotmail.com

ORÇAMENTO

A
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL
RUA ANANIAS COSTA FREITAS 753
PONTAL SP
DEPARTAMENTO DE COMPRAS

SEGUE ORÇAMENTO DO(S) PRODUTO(S) ABAIXO RELACIONADOS :

01 – MINI PÃO FRANCES 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
02 – MINI PÃO HOT DOG 25 A 30 GRAMAS	KG	R$	15,00
03 - PÃO DE HOT DOG 90 A 100 GRAMAS	KG	R$	15,00
04 - FARINHA DE ROSCA	KG	R$	9,00
05- PAO FRANCES DE 50 A 55 GRAMAS	KG	R$	15,00

ENTREGAS DIARIAMENTE DE SEGUNDA A DOMINGO NOS SEGUINTES HORARIOS DE MANHÃ DAS 07:00 AS 07:30 HS
A TARDE DAS 13:00 AS 13:30 HS

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO 30 DIAS

OS PREÇOS TERÁ VIGÊNCIA DE 01 /03/2026 A 30/09/2026

OBS CASO OS INSUMOS VENHAM A TER UM AUMENTO NO MERCADO OS VALORES ORÇADOS PODERÃO SER NEGOCIADOS COM UM POSTERIOR ORÇAMENTO POR ESCRITO

PONTAL SP 01 DE MARÇO DE 2026

LOPES & SICCHIERI LTDA
CNPJ 05.635.083/0001-09

Dard F. Silva
Super. SND
CRN3 10/4436/T
Santa Casa de Ponta

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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: 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.

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

NF-e 000018250
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 [1]

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 AUTORIZAÇAO DE USO
135263046513913 29/07/2026 12:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS	55.110.753/0001-41	29/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO/ DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro	14180-000	29/07/2026

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO	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
31,76	5,72			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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5003	ABACATE KG	08044000	040	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 FISCÁL 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.

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

NF-e 000018250
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 1

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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO FISCAL RE	135263046513913 29/07/2026 12:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE ST DO EMITENTE	CNPJ DO EMITENTE
550001219112		55.110.407/0001-63

DESTINATÁRIO/ REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF		DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS			55.110.753/0001-41		29/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO/ DISTRITO**		**CEP**		**DATA ENTRADA/SAÍDA**
RUA Rua Ananias Costa Freitas, 753	Centro		14180-000		29/07/2026
MUNICÍPIO	**FONE/FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**		**HORA SAÍDA**
PONTAL	1639531716	SP	ISENTO		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	CÓD. ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	Sem Transporte				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
5800	VAGEM KG	07089000	040	5929	KG	2,500	26.90	67,25					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

TERMO DE CONVENIO N°008/2025
Venda operação presencial para não contribuinte conforme art.52 §3° RICMS/SP
Ref. NFC-e: 205 - COO: 17625
Conforme artigo 135, § 2° do RICMS
Cobrança / Pagamento conforme cupom fiscal

Daniel Silva
Supervisor SND
CRN3 70 1436/T
Santa Casa de Ponta

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO: Roseli

DATA: 29/07/26

SETOR: SND

Powered by Arius Sistemas

SICOOB

Beneficiário		Vencimento	Valor do Documento
HERNANDEZ & CEZAR LTDA	**55.110.407/0001-63**	**08/09/2026**	**845,10**
TREZE DE MAIO - 577		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
CENTRO			
Pontal - SP	**14180-000**	(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)		Data de Emissão **29/07/2026**	(=) Valor cobrado
A partir 09/09/2026 Juros 0,33%/dia.		Coop Contr/Cód. Beneficiário **3214/3662110**	
Não conceder desconto.		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**

SICOOB | 756 | **75691.32140 01366.211009 00022.420012 5 15630000084510**

Local de pagamento					Vencimento
PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					**08/09/2026**
Beneficiário					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário
HERNANDEZ & CEZAR LTDA				**55.110.407/0001-63**	**3214/3662110**
Data do documento	N. documento	Espécie	Aceite	Data processamento	Nosso número
29/07/2026	**18250**	**DM**	**S**	**29/07/2026**	**224-2**
Uso do Banco	Carteira / Espécie	Quantidade		Valor	Valor documento
	1 **R$**	**0,00**			**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** **55.110.753/0001-41** **RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753** **CENTRO** **PONTAL - SP** **14180-041** Beneficiário final	(=) Valor cobrado

Autenticação mecânica - **Ficha de compensação**

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2026 15:49

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
4234- 1 OVOS DE GALINHA (DZ)-DZ - (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	3,0000	8,9900	0,0000	0,0000	26,9700
4330- 1 QUIABO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,4960	19,9800	0,0000	0,0000	49,8701
46395- 1 ABACATE -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,2860	3,9900	0,0000	0,0000	5,1311
46401- 1 ABACAXI -UN- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	8,4900	0,0000	0,0000	33,9600
46541- 1 ABOBRINHA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	6,0750	4,9900	0,0000	0,0000	30,3143
48604- 1 ALFACE-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	4,0000	6,9800	0,0000	0,0000	27,9200
48859- 1 ALHO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	1,0260	26,9000	0,0000	0,0000	27,5994
48884- 1 ALMEIRAO-MÇ- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	6,9800	0,0000	0,0000	13,9600
50696- 1 BANANA MAÇA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	14,8000	0,0000	0,0000	29,6000
50702- 1 BANANA NANICA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	2,0000	3,9900	0,0000	0,0000	7,9800
51044- 1 BATATA INGLESA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E **Complemento do item**	Não Entregou	20,2950	2,9900	0,0000	0,0000	60,6821

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

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
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

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
77124- 1 MANGA -KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,0000	13,8900	0,0000	0,0000	27,7800
81176- 1 PEPINO-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	1,0960	11,9900	0,0000	0,0000	13,1410
90918- 1 TANGERINA-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,1140	6,9900	0,0000	0,0000	14,7769
91923- 1 TOMATE-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	12,1150	3,9900	0,0000	0,0000	48,3389
93351- 1 VAGEM-KG- (17) SERVICO DE NUTRICAO E Complemento do item	Não Entregou	2,5000	26,9000	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

Valéria da S. Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

- 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: 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	Descritivo	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

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

27/07/26 17:16:05

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

COTAÇÃO DE HORTIFRUTI — TEL.(16)3953- — Nº 09/07/2026

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	6,00	35,98
04	1,0	kg	Alho a granel		19,90	19,90
05	2,0	kg	Banana maça(1kg-sab/1kg-3ªf)	90g a 120g	15,99	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

xxxx

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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 Andrucioli Ltda
Expedicionario Benedito Moreira, 124
Sao Francisco, Pontal - SP
CEP: 14.180-000
FONE: (16) 3953-1951

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
Venda Cupom Fiscal Em E.C.F.	135263026373007 28/07/2026 10:39:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.	CNPJ
550008738110		61.666.855/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa Misericordia De Pontal	55.110.753/0001-41	28/07/2026

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENT/SAÍDA
Ananias Da Costa Freitas Nr 753	Centro	14.180-000	28/07/2026

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENT/SAÍDA
Pontal	39531716	SP		10:39:45

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
677,26	110,70	0,00	0,00	1384,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS	VALOR CBS	VALOR IBS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1384,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA	UF	CNPJ / CPF
	SEM FRETE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
274				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 Cebola 65g	21041011		7896069572229	020	5929	UN	10,000	3,49	34,90	23,27	4,19	18,00
104545	Creme De Leite Nestle Lata 300gr	04015029	1701902	7891000120101	060	5929	UN	4,000	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
106101	Deusa Farinha Milho Biju 500g	11022000		7896117600089	020	5929	UN	4,000	7,19	28,76	11,18	2,01	18,00
303712	Dr.Oetker Flan 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 Parmesao Ralado Reliquia Do 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.Uso 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 Aluminio 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	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Transação: 00112726208
- - Referente a nota fiscal n 34275 Serie: 12 Emissao: 28/07/26 - Vencimento: 07/09/2026 R$
1384,68||TERMO DE CONVENIO N 008/2025 - Ref. Cupons Fiscais: PDV: 012 Cupom:264569
Data:28/07/26

RECEBIDO: Luzani
DATA: 28/07/26
SETOR: SND

Darci A Silva
Supervisor SND

INFORMATIVO

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

PIX copia e cola

00020126910014br.gov.bcb.pix2569pix-qrcode.sicredi.com.br/qr/v2/cobv/e91b1b0288e847a383f9eb4416e38845520400005303986580 2BR5903PIX6006Cidade62070503***6304365F

Sicredi | **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**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **28/07/2026**	Nº do Documento: **15144**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **28/07/2026**	Nosso Número / Cód. do Documento: **26/100128-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.384,68**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Recebimento através do cheque Nº:
Do banco:
Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.
Até o vencimento pagável em qualquer agência bancária.

Sicredi | **748-X** | **74891.12610 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**	Agência / Código do Beneficiário: **0737.46.16064**
Data do Documento: **28/07/2026**	Nº do Documento: **15144**	Espécie Doc.: **DMI**	Aceite: **N**	Data de Processamento: **28/07/2026**	Nosso Número: **26/100128-5**
Espécie Moeda: **REAL**	Quantidade Moeda:	Valor Moeda:			(=) Valor do Documento: **R$1.384,68**
Instruções					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA MISERICORDIA D P - 55110753000141**
PONTAL SP 14180000
ANANIAS DA COSTA FREITAS NO 753 -

Beneficiario Final -

Código de Baixa

Autenticação Mecânica

FICHA DE COMPENSAÇÃO

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2026 10:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 1

No. Pedido 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)	Qtd * (Vlr Unit + Vlr IPI - Desconto) =	Vlr.Total
Centro de Custo				
Observação do Pedido				
4146- 2 ESPONJA LAVAR LOUCA -PACOTE-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000 7,4900 0,0000 0,0000	44,9400
Complemento do item ESFREBOM				
4149- 1 LIMPA ALUMINIO 500ML-FR-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			18,0000 4,0900 0,0000 0,0000	73,6200
Complemento do item LIMPEX				
4204- 1 CALDO DE GALINHA-CX-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000 4,9900 0,0000 0,0000	29,9400
Complemento do item MAGGI				
4212- 1 CREME DE CEBOLA PT C/68G-PT-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000 3,4900 0,0000 0,0000	34,9000
Complemento do item VERANITA				
4215- 1 DOCE MARRON GLACÊ C/350G -PT-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			4,0000 8,7900 0,0000 0,0000	35,1600
Complemento do item PREDILECTA				
4218- 1 FLAN PO DIVERSOS SABORES-CX-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000 4,7900 0,0000 0,0000	47,9000
Complemento do item DR OETKER (BAUNILHA)				
4230- 1 MOLHO INGLES-FR-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			10,0000 5,7900 0,0000 0,0000	57,9000
Complemento do item VERANITA				
4266- 1 BORRACHA UNIVERSAL P/PANELA PRESSÃO-UN-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			6,0000 5,9900 0,0000 0,0000	35,9400
Complemento do item UNIVERSAL				
47260- 1 ADOÇANTE DIET PO C/50UN (SACHE)-CX-	Não Entregou			
(17) SERVICO DE NUTRICAO E			5,0000 12,4900 0,0000 0,0000	62,4500
Complemento do item ZERO CAL				

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

Pedido de Compra

Tipo Pedido: PRODUTO **Fornecedor:** 44 - SUPERMERCADO ANDRUCIOLI LTDA **Data Ped:** 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
54771- 2 BOLACHA AGUA/SAL C/400G-PT -MARCA	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	30,0000 4,8900 0,0000 0,0000	146,7000
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	97,8000
Complemento do item RENATA					
57551- 2 CAMOMILA -PT-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	10,0000 3,6500 0,0000 0,0000	36,5000
Complemento do item VERANITA					
63952- 1 CREME LEITE C/300G-LA-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	4,0000 9,9800 0,0000 0,0000	39,9200
Complemento do item NESTLE					
67088- 2 ERVA DOCE -PT-	Não Entregou				
			(17) SERVICO DE NUTRICAO E	39,0000 3,4500 0,0000 0,0000	134,5500
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	53,8000
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	75,8000
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	28,7600
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	69,9000
Complemento do item SNOB					

SIH-R<HCMP0004> Emissão 29/07/2026 10:27

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

CNPJ: 55.110.753/0001-41

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

No. Página 3

No. Pedido 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) / Centro de Custo / Observação do Pedido	Situação do Item	Qtd *	(Vlr Unit +	Vlr IPI -	Desconto) =	No.Cotação (Emp.Req-No.Requis) / Vlr.Total
83860- 1 QUEIJO RALADO C/50G-PT-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		20,0000	9,3500	0,0000	0,0000	187,0000
Complemento do item RELIQUIA						
85686- 1 SAL REFINADO-KG-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		12,0000	4,6500	0,0000	0,0000	55,8000
Complemento do item CISNE						
93889- 1 VINAGRE 750ML-FR-	Não Entregou					
(17) SERVICO DE NUTRICAO E		10,0000	3,5400	0,0000	0,0000	35,4000
Complemento do item CASTELO						

Totais:

Total Bruto dos itens:	1.384,6800
Total Descontos dos itens:	0,0000
Total IPI dos itens:	0,0000

Total dos Itens +	Encargo Pedido -	Desconto Pedido +	Frete Pedido =	Total do Pedido
1.384,6800	0,0000	0,0000	0,0000	1.384,6800

Valéria da S Pereira

COMPRAS

ADMINISTRAÇÃO

Valéria da S. Pereira
Almoxarifado
Santa Casa de Pontal

SUPERMERCADO / 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	Açucar 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 carioquinha 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 espaguete	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	Relíquia	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	Esfrebom	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

xxxx

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

ORÇAMENTO DE VENDA

Nº ORÇAMENTO: 18537

CLIENTE: 1723 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE **CADASTRO:** 24/07/2026

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

ITEM	PRODUTO	EAN	DESCRITIVO	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 **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	DESCRITIVO	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

- 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:0001

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	CANECAO 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-/ 7896215151784	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

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	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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 561,66

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.810.622
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.810.622
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135262936890804 22/07/2026 10:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	22/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		22/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		10:01:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO	**UF**		**TELEFONE / FAX**
PONTAL	SP		(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 1810622 - Valor Original: R$ 561,66 - Valor Desconto: R$ 0,00 - Valor Liquido: R$ 561,66

PARCELAS

Número : 001 Vencimento : 10/09/2026 Valor : R$ 561,66	

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	732,36

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	170,70	0,00	0,00	561,66

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % 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$14,53 Fonte:IBPT.LOTE: 45208S, Val: 13/03/2031, ANVISA: 80083650026, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 TUSS 76525902 / 76529487	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
26861	PINO DE SCHANZ RXD 2.5X100 REF:AF35 3 440 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 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 TUSS 76525902 / 76526895	90211020	040	5114	UN	3,00	28,4500	85,35	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
Procedimento autorizado pelo Ajuste SINIEF 02/24 Operacao sujeita a reducao linear de beneficios 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. 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 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 codigo de beneficio fiscal da desoneracao do ICMS se encontra por item. Total aproximado dos tributos federais, estaduais e municipais R$124.68 Fonte:IBPT, conf. Lei 12.741/2012.	RECEBIDO DATA 22/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.810.622
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135262936890804 22/07/2026 10:44:53**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
4317	FIXADOR EXTERNO COLLES 180 REF:F02 1 365 -D Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 94,55, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$95,62 Fonte:IBPT.LOTE: 45160S, Val: 26/03/2031, ANVISA: 80083650096, - Fab.: LUIZ GUILHERME SARTORI E CIA L - CNPJ: 04.861.623/0001-00 REGISTROS ANVISA: 80083650096 E 80083650031 TUSS: 71472754 - 0702030414	90211020	040	5114	UN	1,00	561,6600	561,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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): ( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			Nosso Número: 109/30134277-2	
Vencimento: 10/09/2026	Número do Documento: 1810622/1	Espécie: R$	Valor do Documento: 561,66	
Recebemos o Título com as caracteristicas acima	Data	Assinatura	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	Vencimento: 10/09/2026
Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300						
Nosso Número: 109/30134277-2	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6
Data do Documento: 22/07/2026	Número do Documento: 1810622/1		Espécie Documento: DM	Aceite: N	Data do Processamento: 22/07/2026	(=) Valor do Documento: 561,66

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

(-) 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 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	Aceite: N	Data do Processamento: 22/07/2026	(=) Valor do Documento: 561,66
Uso do Banco	Carteira: 109	Espécie: R$	Quantidade		Valor	(-) Desconto

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENERCIÁRIO.

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

(-) 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: 23968 Reg: 24927
DONATO COSTA
Convenio:SUS Leito:110 1
Nasc:03/11/1959 Idade66A08M18D
Int: 07/07/2026 11:22:22
Dr:LUCIANO JOSE MICHIEL

NOME DO PACIEI
DATA DA CIRURG
MÉDICO:

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

MATERIAL	QUANTIDADE
Fio de Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
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 Matéria-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 Matéria-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 Matéria-prima: ACO INOX F138 (01)07909700236326(17)310311(10)45141S	

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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/Reme: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL Valor Total: 235,67

DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 001.802.399
Série 003

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 001.802.399
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	135262695080710 07/07/2026 14:11:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ / CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			55.110.753/0001-41	07/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		07/07/2026
MUNICÍPIO	**UF**	**TELEFONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP	(16)3953-9100		11:25:00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753	CENTRO		14180-000
MUNICÍPIO		**UF**	**TELEFONE / FAX**
PONTAL		SP	(16)3953-1716

FATURA

DADOS DA FATURA	Número: 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	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	358,39

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	122,72	0,00	0,00	235,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0 - REMETENTE				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (KG)	PESO LÍQUIDO (KG)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	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: I05020/8, ANVISA: 10223710078, - Fab.: ORTOSINTESE INDUSTRIA E COMERC - CNPJ: 48.240.709/0001-90 TUSS: 70609608 - 0702030899	90211020	040	5114	UN	1,00	183,8100	183,81	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1706	PARAF FSPONJOSO 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, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 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
Operacao sujeita a reducao 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 8, 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 codigo de beneficio 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

CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA

RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273, E 283 SL 2 a 10 - RESIDENCIAL FLORIDA - RIBEIRAO PRETO - SP - CEP: 14026-300
Fone: (16)2102-4811
WWW.CORTICAL.COM.BR

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 001.802.399
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	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE OPME	**135262695080710 07/07/2026 14:11:16**

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO	CNPJ CPF
582340199114		69.069.904/0001-70

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
1609	PARAF CORTICAL 3.5X45 REF:10445 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 4,43, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$4,48 Fonte:IBPT.LOTE: 140152, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1608	PARAF CORTICAL 3.5X40 REF:10440 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 2,21, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$2,24 Fonte:IBPT.LOTE: 826203V126, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70460256 / 70470456 / 70470596	90211020	040	5114	UN	1,00	15,3400	15,34	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 6,64, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$6,72 Fonte:IBPT.LOTE: 91719, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	3,00	15,3400	46,02	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
1550	PARAF CORTICAL 3.5X14 REF:10414 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 4,43, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$4,48 Fonte:IBPT.LOTE: 251973, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780032, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 TUSS: 70462208 / 70470324 / 70470472	90211020	040	5114	UN	2,00	15,3400	30,68	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 1,16, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$1,18 Fonte:IBPT.LOTE: 136167, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780034, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - 0702030040	90211020	040	5114	UN	1,00	8,0500	8,05	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3212	ARRUELA 3.5/4.0 REF:132135 Conf. SINIEF 10/2012-Vlr ICMS: R$ 2,32, Mot.deson.ICMS: 09-Outros. CBNEF: SP010160. Vlr trib R$2,34 Fonte:IBPT.LOTE: 254356, Val: 31/12/2099, ANVISA: 10209780034, - Fab.: HEXAGON INDUSTRIA E COMERCIO D - CNPJ: 58.619.131/0001-31 - 0702030040	90211020	040	5114	UN	2,00	8,0500	16,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Comprovante de Entrega

Beneficiário	Agência / Código do Beneficiário	Motivo de não entrega. (Para uso da empresa entregadora)
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	8404/01589-6	( ) Mudou-se ( ) Ausente ( ) Não existe No
Pagador: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**	Nosso Número: 109/30133330-0	( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente
Vencimento: **10/09/2026** / Número do Documento: **1802399/1** / Espécie: **R$**	Valor do Documento: **235,67**	( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)

Recebemos o Título	Data	Assinatura	Data	Assinatura
com as caracteristicas acima				

Local de pagamento: **Pague preferencialmente no Itaú;** | Data do processamento: 07/07/2026

Banco Itaú S.A. | **341-7** | Recibo do Pagador

Beneficiário	CNPJ/CPF	Pagador	Vencimento
CORTICAL COMERCIO E PRODUTOS CIRURGICOS LTDA	69.069.904/0001-70		**10/09/2026**

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300

Nosso Número	Carteira	Espécie	Quantidade	(x) Valor	Agência / Código do Beneficiário
109/30133330-0	109	**R$**			8404/01589-6

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Documento	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/07/2026	1802399/1	DM	N	07/07/2026	**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.

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 | Agência / Código do Beneficiário: 8404/01589-6

Endereço Beneficiário: RUA BENEDITA VIEIRA EUGENIO, 273 - RESIDENCIAL FLORIDA - Ribeirão Preto/SP 14026300 | Nosso Número: 109/30133330-0

Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data do Processamento	(=) Valor do Documento
07/07/2026	1802399/1	DM	N	07/07/2026	**235,67**

Uso do Banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor	(-) Desconto
	109	R$			

Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o BENEFICIÁRIO.

Após vencimento cobrar multa de R$ 4,71
Após vencimento cobrar juros de R$ 0,03 ao dia
NÃO ACEITAMOS DEPOSITO EM CC SEM PREVIA AUTORIZACAO

(-) 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 Idade50A08M8D
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 Kirschiner 1,0x300mm	
Fio de Kirschiner 1,5x300mm	
Fio de Kirschiner 2,0x300mm	
Fio de Kirschiner 2,5x300mm	
Fio de Kirschiner 3,0x300mm	
Parafuso cortical 45 com arruelas	7
Placa D.C.P 8 furos	1
Parafuso esponjoso nº 14	7
Parafuso cortical nº 14	0
Parafuso cortical nº 40 com arruela	1

Ricardo Florez
Ortopedista
CRM/ESP 95762
TEOT 9268

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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: 2AW4STS7R8QHGHRL

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

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		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERC.REM.ANTER.EM CONSIGNACAO		**135263066403230 30/07/2026 15:25:54**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.**	**CNPJ/CPF**
210.182.993.112		40.658.980/0001-39

DESTINATÁRIO

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL			**55.110.753/0001-41**	30/07/2026
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**		**DATA DA SAÍDA**
RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753	CENTRO	14180-000		
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PONTAL	SP			

FATURA / DUPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO		
PAGAMENTO A PRAZO		
PARCELAS		
16601/001 27/08/2026 117,64		

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC ICMS	VLR ICMS	B. CÁLC ICMS ST	VLR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
117,64	21,18	0,00	0,00	117,64

VLR FRETE	VLR SEGURO	VLR DESCONTO	OUTRAS DESP	VLR IPI	VLR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,68	**117,64**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
NOSSO CARRO	0-Remetente				
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
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	RESERVADO AO FISCO
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	RECEBIDO DATA 30/07/26 Farmácia Santa Casa de Pontal

VIMAN Sistemas | www.vimansca.com.br

RECEBEMOS DE BIOREGEN COMERCIO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDIC 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		**NF-e** **Nº 16.601** **SÉRIE 1**
DATA DO RECEBIMENTO	**IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR**	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

bioregen

BIOREGEN COMÉRCIO E DISTRIBUIÇÃO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA
Rua Rubião Junior, 278 - Centro - CEP 14700-410 - Bebedouro/SP
CNPJ: 40.658.980/0001-39 - IE: 210.182.993.112

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	EMISSÃO	FOLHA
210.182.993.112	40.658.980/0001-39	55	1	16.601	30/07/2026	1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

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"

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)	

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 00508 - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica

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 00508 - 55.110.753/0001-41 RUA ANANIAS DA COSTA FREITAS 753 CENTRO 14180-000 PONTAL/SP Sacador/Avalista						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação

Pront: 23445 Reg: 25016
REGINALDO GOBIRA
Convenio:SUS Leito:112 1
Nasc:25/01/1969 Idade57A06M3D
Int: 27/07/2026 15:08:59
Dr:RICARDO MANUEL ESTEB

NOME DO PACIEN
DATA DA CIRURG
MÉDICO:

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

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

Ricardo Florez
Ortopedista
CREMESP 95762
TEOT 9266

Médico
(Carimbo e Assinatura)

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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

NFSe
Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFESe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: FRANCA / SP
Ambiente Gerador: 1
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-E
35162001210424438000150000000004858326080314077420

NÚMERO DA NFS-E	COMPETÊNCIA DA NFS-E	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-E	
48583	01/08/2026	21/08/2026	A autenticidade desta NFS-e pode ser consulta pela chave de acesso no portal nacional da NFS-e
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**	
48583	49999	21/08/2026	
EMITENTE DA NFS-E	**SITUAÇÃO DA NFS-E**	**FINALIDADE**	
Prestador de Serviços	NFS-e Gerada	NFS-e regular	

PRESTADOR / FORNECEDOR	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
Prestador de Serviços	10.424.438/0001-50	50357	1637221631
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
SOLUCAO ESCRITORIO DE CONTABILIDADE DE FRANCA LTDA		FRANCA / SP	3516200 / 14403-424
Endereço		**E-mail**	
14403-424 - RUA VOLUNTARIOS DA FRANCA, 753		SOLUCAOCADASTRO@SOLUCAOCONTABILIDADEFRANCA.COM.BR	
Simples Nacional Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**		
Optante - Microempresa ou Empresa de	Regime de apuração dos tributos federais e municipal pelo SN		

TOMADOR / ADQUIRENTE	CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
	55.110.753/0001-41	-	-
Nome / Nome Empresarial		**Município / Sigla / UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		Pontal / SP	3540200 / 14.180-000
Endereço		**E-mail**	
RUA ANANIAS COSTAS FREITAS, 753, CENTRO		-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO	Código de Tributação Nacional / Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
	17.19.01	1.1302.21.00	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	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
	Operação Tributável	Franca / SP/ -	
Regime Especial de Tributação ISSQN	**Tipo de Imunidade do ISSQN**	**Suspensão da Exigibilidade do ISSQN**	**Número Processo Suspensão**
Nenhum	-	Não	-
Benefício Municipal	**Cálculo do BM**	**Total Deduções/Reduções**	**Desconto Incondicionado**
-	-	-	-
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.072,44	4,74%	Não retido	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	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 50,83	R$ 1.021,61	R$ 0,00	0,00%
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00%	-	0,00%	-
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
-	0,00%	0,00%	-

VALOR TOTAL DA NFS-E	VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
	R$ 1.072,44	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
-	R$ 1.072,44	-	R$ 1.072,44

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECIBO DO PAGADOR

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 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 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

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 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 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

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.itau.com.br/empresas. Se não ficar satisfeito com a solução, contate a Ouvidoria: 0800 570 0011, em dias úteis, das 9h às 18h. Deficiente auditivo/fala: 0800 722 1722

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	*NF 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

DANFSe v1.0
Documento auxiliar da NFS-e

Município de Marilia
(14) 3402-6055 / (14) 3402-6056
chefefiscal@marilia.sp.gov.br

Chave de acesso da NFS-e
35290051200824398000342000000003109626089738363117

Número da NFS-e	Competência da NFS-e	Data e Hora da emissão da NFS-e
31096	20/08/2026 00:08	20/08/2026 16:08
Número da DPS	**Série da DPS**	**Data e Hora da emissão da DPS**
31096	1	20/08/2026 16:08

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

EMITENTE DA NFS-e
Prestador de serviço

Nome / Nome empresarial	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
J2K TECNOLOGIA LTDA	00.824.398/0003-42	115066	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
R RUA SETE DE SETEMBRO, 430, BOA VISTA	FINANCEIRO@SONODAINFORMATICA.COM.BR	MARÍLIA - SP	17501-560

Simples Nacional na Data de Competência
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	CNPJ / CPF / NIF	Inscrição Municipal	Telefone
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	55.110.753/0001-41	-	-
Endereço	**E-mail**	**Município**	**CEP**
r RUA ANANIAS COSTA FREITAS, 753, CENTRO	financeiro@iscmpontal.com.br	PONTAL - SP	14180-000

INTERMEDIÁRIO DO SERVIÇO

CNPJ / CPF / NIF	*Inscrição Municipal*	Telefone
-	- -	-
Nome / Nome empresarial	**E-mail**	
-	-	
Endereço	**Município**	**CEP**
-, -	-	-

SERVIÇO PRESTADO

Código de tributação nacional	Código de tributação municipal	Local da prestação	País da prestação
01.05.01 Licenciamento ou cessão de direito de uso de programas de computação.	105	MARÍLIA - SP	BR

Descrição do serviço
SERVIÇO DE LICENÇA E SUPORTE DE SOFTWARE DE PONTO MENSAL - R$ 802,69 / BOLETO PARA TODO DIA 30. NUMERO DE CONVENIO 008/2025

TRIBUTAÇÃO MUNICIPAL

Tributação do ISSQN Operação tributável	**País resultado da prest. do serviço** BR	**Município de Incidência do ISSQN.** MARÍLIA - SP	**Regime Especial de Tributação** Nenhum
Tipo de Imunidade -	**Suspensão da exigibilidade do ISSQN** -	**Número Processo Suspensão** -	**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	Estaduais	Municipais
0,00	0,00	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

SICOOB | 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

SICOOB | 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)

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

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

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Histórico do Pagamento:	NF 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			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pontal			**55.110.753/0001-41**	**14/08/2026**
ENDEREÇO			BAIRRO	CEP
Rua Ananias Costa Freitas		**753**	**Centro**	**14180-000**
MUNICÍPIO	FONE/FAX		UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	CONTATO
Pontal	**(16) 39539-100**		**SP** **ISENTO**	

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	DESCONTOS	ACRÉSCIMOS	VALOR TOTAL DA FATURA
6753.11252888000176.000136.000150779.4	0,00	0,00	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 Misericordia 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 Misericordia 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.

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

(-) Descontos/Abatimentos
(-) Outras Deduções
(+) Mora/Multa
(+) Outros Acréscimos
Valor Cobrado

Pagador: **Irmandade Da Santa Casa De Misericordia 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

07/04/2026 - 17/07/2026 101 Dias

RELATÓRIO DE INVENTÁRIO

CLIENTE (112_1_108) - CL. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL

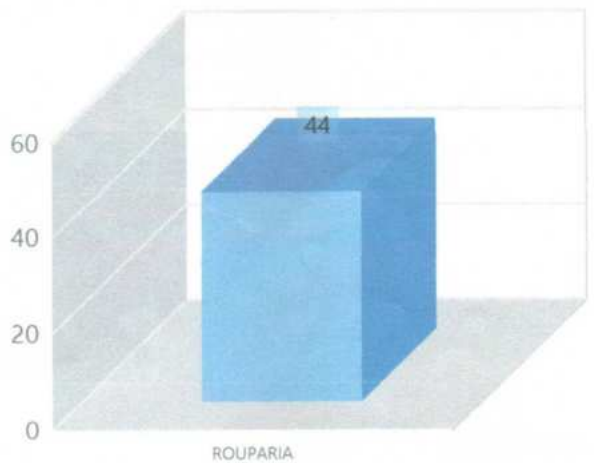
GESTOR MARINARA TOSCANO

Resultados do Inventário

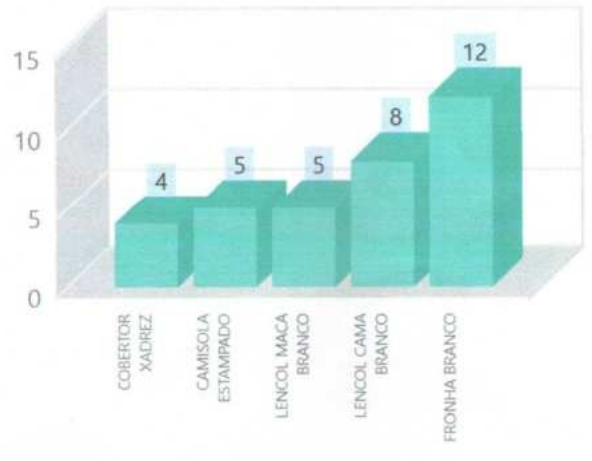
Valor Saldo Atual **2.913 pç**	Evasão **44 pç**
Total Reativado **1 pç**	Total Evasão (R$) **R$ 1.558,86**
Total Reativado (R$) **R$ 51,07**	Mau Uso (Pç) **0 pç**
Total Evasão (R$) **R$ 0,00**	Valor Saldo Atual **R$ 126.158,71**
Valor Dimensionamento **R$ 95.730,71**	Evasão No Período **1,00%**
Evasão 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



elis

07/04/2026 - 17/07/2026 101 Dias

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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Sertãozinho - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

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

	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 DE SERVIÇO PRESTADO DE ULTRASSONOGRAFIA REG4551853 PACIENTE BARSANULFO ALVES MOREIRA 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$ 2.580,00	**Alíquota Aplicada** 2,00 %	**Retenção do ISSQN** Não Retido	**ISSQN Apurado** R$ 51,60

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

	IRRF R$ 38,70	**Contribuição Previdenciária - Retida** -	**Contribuições Sociais - Retidas** R$ 119,97
PIS - Débito Apuração Própria R$ 16,77	**COFINS - Débito Apuração Própria** R$ 77,40	**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$ 145,77	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções** R$ 2.434,23	**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$ 1,70
Valor Total Apurado - IBS R$ 1,70	**Alíquota - 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$ 2.580,00	**Desconto Incondicionado** -	**Desconto Condicionado** -
Total das Retenções (ISSQN / Federais) R$ 158,67	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e** R$ 2.421,33	**Total do IBS/CBS** R$ 17,04	**VALOR 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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Sertãozinho - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

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.		**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 ULTRASSONOGRAFIA 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 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS 0,00 %	**Valor Apurado Municipal - IBS** R$ 0,00	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS** 0,07 %	**Valor Apurado Estadual - IBS** R$ 0,13
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

GERENCIADOR CAIXA

2ª Via - Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	033 - BANCO SANTANDER S.A. -
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	2129 / 00013000291-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.
CPF/CNPJ:	51.819.357/0001-37
Valor:	R$ 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

NFSe Nota Fiscal de Serviço eletrônica

DANFSe v2.0
Documento Auxiliar da NFS-e

Município: Sertãozinho - SP
Ambiente Gerador: 2
Tipo de Ambiente: 1

CHAVE DE ACESSO DA NFS-e
35517022251819357000137000000000262026087875674150

NÚMERO DA NFS-e	COMPETÊNCIA DA NFS-e	DATA E HORA DA EMISSÃO DA NFS-e
2620	31/08/2026	31/08/2026 07:25:56
NÚMERO DA DPS	**SÉRIE DA DPS**	**DATA E HORA DA EMISSÃO DA DPS**
3054	70000	31/08/2026 07:25:56
EMITENTE DA NFS-e	**SITUAÇÃO DA NFS-e**	**FINALIDADE**
Prestador	NFS-e Gerada	NFS-e regular

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	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
51.819.357/0001-37	-	(16) 3976-8300
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
ABUD SERVICOS RADIOLOGICOS LTDA.	Sertãozinho / SP	35.51702 / 14.160-050
Endereço	**E-mail**	
RUA SEBASTIAO SAMPAIO, 765, CENTRO	administracao@serimagem.com.br	
Simples Nacional na Data de Competência	**Regime de Apuração Tributária pelo SN**	
Não optante	-	

TOMADOR / ADQUIRENTE

CNPJ / CPF / NIF	Indicador Municipal (Inscrição)	Telefone
55.110.753/0001-41	-	(16) 3953-1716
Nome / Nome Empresarial	**Município / Sigla UF**	**Código IBGE / CEP**
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL	Pontal / SP	35.40200 / 14.180-041
Endereço	**E-mail**	
R ANANIAS DA COSTA FREITAS, 753, CENTRO	-	

DESTINATÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

INTERMEDIÁRIO DA OPERAÇÃO NÃO IDENTIFICADO NA NFS-e

SERVIÇO PRESTADO

Código de Tributação Nacional/Municipal	Código da NBS	Local da Prestação / Sigla UF / País
04.02.05 / -	1.2301.94.00	Sertãozinho / SP / -

Descrição do Serviço
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	Município / Sigla UF / País de Incidência do ISSQN	
Operação Tributável	Sertãozinho / SP / -	
BC ISSQN	**Alíquota Aplicada**	**Retenção do ISSQN**	**ISSQN Apurado**
R$ 1.400,00	2,00 %	Não Retido	R$ 28,00

TRIBUTAÇÃO FEDERAL (EXCETO CBS)

IRRF	Contribuição Previdenciária - Retida	Contribuições Sociais - Retidas
R$ 21,00	-	R$ 65,10
PIS - Débito Apuração Própria	**COFINS - Débito Apuração Própria**	**Descrição Contrib. Sociais - Retidas**
R$ 9,10	R$ 42,00	3 - PIS/COFINS/CSLL Retidos

TRIBUTAÇÃO IBS/CBS

CST / cClassTrib	Indicador de Operação / Código IBGE Incidência / Município Incidência / Sigla UF	
200 / 200052	030101 / 3551702 / Sertãozinho / SP	
Exclusões e Reduções da Base de Cálculo	**Base de Cálculo Após Exclusões e Reduções**	**Red. Alíquota IBS / Red. Alíquota CBS**	**Alíquota - IBS UF / IBS Mun**
R$ 79,10	R$ 1.320,90	30,00 % / 30,00 % / 30,00 %	0,10 % / 0,00 %
Alíq. Efetiva Municipal - IBS	**Valor Apurado Municipal - IBS**	**Alíq. Efetiva Estadual - IBS**	**Valor Apurado Estadual - IBS**
0,00 %	R$ 0,00	0,07 %	R$ 0,92
Valor Total Apurado - IBS	**Alíquota - CBS**	**Alíquota Efetiva - CBS**	**Valor Total Apurado - CBS**
R$ 0,92	0,90 %	0,63 %	R$ 8,32

VALOR TOTAL DA NFS-e

VALOR DA OPERAÇÃO / SERVIÇO	Desconto Incondicionado	Desconto Condicionado
R$ 1.400,00	-	-
Total das Retenções (ISSQN / Federais)	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e**	**Total do IBS/CBS**	**VALOR LÍQUIDO DA NFS-e + IBS/CBS**
R$ 86,10	R$ 1.313,90	R$ 9,24	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 CIENTIFICAÇÃO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA	N° NFS-e / CHAVE NFS-e
		2620 / 35517022251819357000137000000000262026087875674150