



**CONVENIO - REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS  
CONVENIO**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55110753000141**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **28996458899**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL**  
EXERCÍCIO: **01/05/2022 até 31/05/2022**  
ORIGEM DO RECURSO: **FEDERAL**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
<b>CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL</b>	<b>16/05/2022</b>	<b>31/12/2022</b>	<b>500.000,00</b>
( A ) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR			0,00
( B ) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO			500.000,00
( C ) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			590,00
( D ) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE			0,00
( E ) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A+B+C+D)			500.590,00
( F ) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL			0,00
( G ) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E+F)			500.590,00



O(s) sigintário(s), na qualidade de representantes da IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício ,01/05/2022 á 31/05/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS - FEDERAL</b>					
<b>Categoria ou Finalidade das Despesas</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Exercício (R\$)</b>	<b>Despesas Contabilizadas em Execício Anterior e Pagas neste Exercício R\$ (H)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Execício e Pagas neste Exercício R\$ (I)</b>	<b>Total de Despesas Pagas neste Exercício (R\$) (J=H+I)</b>	<b>Despesas Contabilizadas neste Execício e a Pagar em Exercícios Seguintes (R\$)</b>
RECURSOS HUMANOS (5)				0,00	
RECURSOS HUMANOS (6)				0,00	
MEDICAMENTOS				0,00	
MATERIA MÉDICO E HOSPITALAR	77.713,90		11.713,90	11.713,90	66.000,00
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS				0,00	
OUTROS MATERIAIS DE CONSUMO				0,00	
SERVIÇOS MÉDICOS				0,00	
LOCAÇÃO DE IMÓVEIS				0,00	
LOCAÇÕES DIVERSAS				0,00	
UTILIDADES PÚBLICAS (7)				0,00	
COMBUSTÍVEL				0,00	
BENS E MATERIAIS PERMANENTES				0,00	
OBRAS				0,00	
DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	49,00		49,00	49,00	
OUTRAS DESPESAS				0,00	
OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS				0,00	
<b>TOTAL</b>	<b>77.762,90</b>	<b>0,00</b>	<b>11.762,90</b>	<b>11.762,90</b>	<b>66.000,00</b>



<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO	<b>500.590,00</b>
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	<b>11.762,90</b>
(K) RECURSOS PÚBLICOS NÃO APLICADOS (E-(J-F))	<b>488.827,10</b>
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	<b>0,00</b>
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K-L)	<b>488.827,10</b>

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL, sob as penas da Lei, que as despesas pagas de 01/05/2022 a 31/05/2022 e relacionadas comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público

**PONTAL/SP, 20 de Junho de 2022.**

**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR**



**REPASSE AO TERCEIRO SETOR  
RELAÇÃO DE GASTOS**

CONTRATANTE: **PREFEITURA MUNICIPAL DE PONTAL**  
CONTRATADO: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL**  
CNPJ: **55110753000141**  
ENDEREÇO E CEP: **RUA ANANIAS COSTA FREITAS - CENTRO - 14180000 - PONTAL - SP**  
RESPONSÁVEL PELA ORG. SOCIAL: **JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO**  
CPF: **28996458899**  
OBJETO DO CONVÊNIO: **CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL**  
EXERCÍCIO: **01/05/2022 até 31/05/2022**

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
CONVENIO SMS N° 010/2022-PONTAL	16/05/2022	31/12/2022	500.000,00

ITEM	DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL	FORNECEDOR/PRESTADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº CH ou DOC. DÉBITO	DATA DA COMPENSAÇÃO
1	27/05/2022	20046	SAMITECH PRODUTOS HOSPITALARES	ESTIMULADOR DE NERVO	11.713,90	145843	27/05/2022
2	27/05/2022	0	CAIXA ECONOMICA FEDERAL	TARIFA BANCARIA	49,00		27/05/2022

TOTAL...>>> 11.762,90

PONTAL/SP, 20 de Junho de 2022.

**JOAO HENRIQUE DIAS PEDRO  
PRESIDENTE DO CONSELHO GESTOR**


**Extrato Fundo de Investimento**  
 Para simples verificação

Nome da Agência PONTAL, SP	Código 3472	Operação 0088	Emissão 05/08/2022
-------------------------------	----------------	------------------	-----------------------

Fundo CAIXA FACIL RENDA FIXA SIMPLES	CNPJ do Fundo 05.114.716/0001-33	Início das Atividades do Fundo 24/02/2003
---	-------------------------------------	--

**Rentabilidade do Fundo**

No Mês(%) 0,8706	No Ano(%) 3,5748	Nos Últimos 12 Meses(%) 5,9774	Cota em: 29/04/2022 3,593287	Cota em: 31/05/2022 3,624571
---------------------	---------------------	-----------------------------------	---------------------------------	---------------------------------

**Administradora**

Nome Caixa Econômica Federal	Endereço SBS - Quadra 04 - Lotes 3/4 - Brasília/DF	CNPJ da Administradora 00.360.305/0001-04
---------------------------------	---	--

**Cliente**

Nome IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL	CPF/CNPJ 55.110.753/0001-41	Conta Corrente 003.00000998-9	Mês/Ano 05/2022	Folha 01/01
Análise do Perfil do Investidor		Data da Avaliação		

**Resumo da Movimentação**

Histórico	Valor em R\$	Qtde de Cotas
Saldo Anterior	0,00	0,000000
Aplicações	500.000,00C	138.112,733690
Resgates	11.762,90D	3.247,917052
Rendimento Bruto no Mês	590,00C	
IRRF	0,00	
IOF	0,00	
Taxa de Saída	0,00	
Saldo Bruto*	488.827,10C	134.864,816637
Resgate Bruto em Trânsito*	0,00	

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

**Movimentação Detalhada**

Data	Histórico	Valor R\$	Qtde de Cotas
26 / 05	APLICACAO	500.000,00C	138.112,733690
27 / 05	RESGATE	11.762,90D	3.247,917052
	IRRF	0,00	
	IOF	0,00	

**Dados de Tributação**

Rendimento Base	0,00	IRRF	0,00
-----------------	------	------	------

**Informações ao Cotista**

Acesse o site da CAIXA e conheça os E-FUNDOS : os fundos da CAIXA com movimentações exclusivamente pelo Internet Banking CAIXA e com taxas de administração inferiores às praticadas pelo mercado. Com os E-FUNDOS CAIXA você tem excelentes opções de investimento ao alcance de suas mãos, de acordo com seu perfil. Um jeito prático de investir, da comodidade da sua casa!

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

**Serviço de Atendimento ao Cotista**

SAC: 0800 726 0101	Endereço para Correspondência: Caixa Postal 72624, São Paulo/SP CEP: 01405-001
Ouvidoria: 0800 725 7474	Endereço Eletrônico: <a href="https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp">https://www1.caixa.gov.br/atendimento/telefones_da_caixa.asp</a>
Acesse o site da CAIXA: <a href="http://www.caixa.gov.br">www.caixa.gov.br</a>	



## Extrato por período

Cliente: IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL

Conta: 3472 | 003 | 00000998-9

Data: 05/08/2022 - 14:40

Mês: Maio/2022

Período: 1 - 31

### Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
02/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
03/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
04/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
05/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
06/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
09/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
10/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
11/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
12/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
13/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
16/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
17/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
18/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
19/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
20/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
23/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
24/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
25/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
26/05/2022	456618	APLICACAO	500.000,00 D	500.000,00 D
26/05/2022	261011	CRED TEV	471.500,00 C ✓	28.500,00 D
26/05/2022	261011	CRED TEV	28.500,00 C ✓	0,00 C
26/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
27/05/2022	145843	ENVIO TED	11.713,90 D ✓	11.713,90 D
27/05/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D ✓	11.762,90 D
27/05/2022	727220	RESG AUTOM	11.762,90 C	0,00 C
27/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
30/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/05/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

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

Via Internet Banking CAIXA

<b>Tipo de TED:</b>	TED para terceiros
<b>Conta origem:</b>	3472 / 003 / 00000998-9
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	IRM DA STA CASA DE MISER PONTAL
<b>CPF/CNPJ:</b>	55.110.753/0001-41

<b>Banco:</b>	001 - BANCO DO BRASIL S/A - 00000000
<b>Tipo de conta:</b>	01 - Conta Corrente
<b>Conta destino:</b>	2857 / 00000105165-2
<b>Tipo de pessoa:</b>	JURÍDICA
<b>Nome:</b>	SAMITECH COMERC DE INSUMOS HOSPITALARES
<b>CPF/CNPJ:</b>	05.804.681/0001-64
<b>Valor:</b>	R\$ 11.713,90
<b>Valor da tarifa:</b>	R\$ 0,00
<b>Finalidade:</b>	05 - Pagamento de Fornecedores
<b>Identificação da operação:</b>	NF 20046
<b>Histórico:</b>	

<b>Data de débito:</b>	27/05/2022
<b>Data / Hora da operação:</b>	27/05/2022 14:43:02

<b>Código da operação:</b>	00145843
<b>Chave de segurança:</b>	06A12A5CH90W77CS

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 0 104



RECEBEMOS DE SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO EMISSION: 27/05/2022 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL - VALOR TOTAL: R\$ 11.713,90		NF-e Nº 000020046 SÉRIE 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE   Rua Cláudio Pereira, 105 Vila Faustina II CEP 13272-361 Valinhos - SP   19 3272-3680	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <span style="border: 1px solid black; padding: 2px;">1</span> Nº 000020046 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	
		CHAVE DE ACESSO 3522 0505 8046 8100 0164 5500 1000 0200 4612 5554 2353 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL 708244457118
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ / CPF 05.804.681/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTAL		55.110.753/0001-41	27/05/2022
ENDEREÇO R ANANIAS COSTA FREITAS, 753		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 14180-000
MUNICÍPIO PONTAL	FONE / FAX (16)99110-0279	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	27/05/2022	11.713,90									

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
11.713,90	2.108,50	0,00	0,00	3.727,36	11.713,90
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	11.713,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0 - REMETENTE					44.914.992/0001-38
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV NOSSA SENHORA DAS GRACAS, 571		VINHEDO	SP	582249216111			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
4	Caixa			4,000			

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CPOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
328	REF. 4892098 - STIMUPLEX HNS 12 ANVISA 8.01369.90463 LOTE: 40.0844   QTD: 1,0000   FAB: 02/06/2021   VAL: 02/06/2090	90181980	200	5102	PC	1,0000	11.713,9000	0,00	11.713,90	11.713,90	2.108,50	0,00	18,00	0,00

CONVÊNIO/T.A Nº 10/23  
 CAIXA ECONÔMICA FEDERAL  
 AG: 3472  
 CONTA CORRENTE: 998-9  
 OP: 003  
 VALOR PAGO R\$: 11.713,90

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES " SR.CLIENTE,CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. RECLAMACOES SERAO ACEITAS ATE 24 HRS APOS RECEBIMENTO, E NAO ACEITAREMOS MERCADORIAS VIOLADAS." Valor aproximado dos tributos Federal R\$ 2169.41 e Estadual R\$ 1557.95 Fonte IBPT/empresometro.com.br 40CA7E.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

$$41 + 32 + 9 = 1$$

ВЫПУСКНОЙ ИТОГ  
ОЦЕНКА  
ПОСРЕДСТВЕННО  
ПОСРЕДСТВЕННО  
ПОСРЕДСТВЕННО

998,9

O pagamento deste boleto também poderá ser efetuado nos terminais de

**Instruções:**

1. Imprima em uma impressora jato de tinta (ink jet) ou laser em qualidade normal ou alta. Não use modo
2. Utilize folha A4 (210 x 297 mm) ou Carta (216 x 279 mm) e margens mínimas a esquerda e a direita do
3. Corte na linha indicada. Não rasure, fure ou dobre a região onde se encontra o código de barras.

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02992.361119 13300.853176 9 89980001171390		
Beneficiário <b>SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARE</b>		Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Nosso Número <b>00029923611113300853</b>
Endereço <b>RUA CLAUDINO PEREIRA 105 VILA FAUSTINA II VALINHOS SP - 13272361</b>				
Nr. do documento <b>20046</b>	Contrato <b>19.781.637</b>	CPF/CNPJ Beneficiário <b>05.804.681/0001-64</b>	Vencimento <b>27/05/2022</b>	Valor Documento <b>11.713,90</b>
(-)	(-) Outras Deduções	(-) Mora/Multa	(-) Outros Acrescimos	(=) Valor Cobrado <b>11.713,90</b>
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b>				
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				Autenticação mecânica
DESC.: Percent ate dt - 27.05.2022 - 1,00 %				

Corte na linha pontilhada

<b>BANCO DO BRASIL</b>   001-9		00190.00009 02992.361119 13300.853176 9 89980001171390		
Local de Pagamento <b>Pagável em qualquer banco até o vencimento</b>		Vencimento <b>27/05/2022</b>		
Beneficiário <b>SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARE</b>		Agência/Código Beneficiário <b>2857-6 / 105165-2</b>		
Data do <b>27/05/2022</b>	Nr. do documento <b>20046</b>	Espécie doc. <b>DM</b>	Aceite <b>N</b>	Data process. <b>27/05/2022</b>
Nosso número <b>00029923611113300853</b>				
Carteira <b>17</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	x Valor	Valor Documento <b>11.713,90</b>
Instruções <b>JUROS: DISPENSADO</b> <b>NAO RECEBER APOS 90 DIA(S) DO VENCIMENTO.</b> <b>PROCEDA OS AJUSTES DE VALORES PERTINENTES.</b>				(-) Desconto/Abatimento
				(-) Outras Deduções
				(-) Mora/Multa
				(-) Outros Acrescimos
				(=) Valor Cobrado <b>11.713,90</b>
Pagador <b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PONTA - CNPJ: 55.110.753/0001-41</b> <b>RUA ANANIAS COSTA FREITAS</b> <b>PONTAL - SP - 14180-000</b>				
Sacador/Avalista				

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação



Corte na linha pontilhada

À Irmandade da Santa Casa de Pontal

Cotação

Item	Descrição	Valor Unitário	Qtd. por caixa
01	APARELHO STIMUPLEX HNS 12	R\$11.713,90	Unitário

**Faturamento mínimo:** R\$500,00

**Validade da Proposta:** 10 dias

**Condição de Pagamento:** À vista

**Prazo de entrega:** 4 dias uteis

Samitech Comércio de Insumos Hospitalares Ltda.

CNPJ: 05.804.681/0001-64

Ted  
Banco Brasil  
Ag: 2857  
CC: 105165-2



**HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA**

**CD MG**

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

**CD SP**

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

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

**Orçamento: 970165**

**Endereço: ANANIAS COSTA FREITAS**

**Nº: 753**

**Cmpl:**

**Contato:**

**Bairro: CENTRO**

**Cidade: PONTAL**

**CEP: 14180000**

	Descrição	Marca	Qtd.	Cx. C/	Vlr.Únit.	Vlr.Cx.	Vlr.Total	CD	Cód.Anvisa
0	3397-STIMUPLEX HNS 12 - 4892098	B.BRAUN	1	1	12883,00	12883,00	12883,00	MG	80136990463

**26/05/2022**

**Observação:**

**TOTAL: 12.883,00**

**Vendedor: JOAOH**

**Condição de pagamento: 28**

**Tel.: (34) 3221-5300**

**Validade da proposta: 02/06/2022**

# HELPSTAR

COTAÇÃO Nº: 037/22

Data da proposta: 24/05/2022

A  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PONTAL - CNPJ 55.110.753/0001-41

PRODUTO	REFERÊNCIA	EMBALAGEM	FABRICANTE	QNT SOL.	VALOR UNITÁRIO	TOTAL
Stimuplex Hns 12	4892098	cx c/ 1	BBraun	1	R\$ 17.280,00	R\$ 17.280,00
Stimuplex Pen	4892099	cx c/ 1	BBraun	1	R\$ 1.200,00	R\$ 1.200,00
Sedex	0	0	0			R\$ 48,00
Pac	0	0	0			R\$ 30,00
						R\$ 18.558,00

VALIDADE DA PROPOSTA: 14 DIAS

COND. PAGAMENTO: À VISTA / CARTÃO DE CRÉDITO EM ATÉ 10X S/JUROS

FRETE: FOB (SEDEX OU PAC - A CALCULAR DE ACORDO COM A LOCALIZAÇÃO).

MÍNIMO PARA COMPRA: 01 unidade



*Samanta Belgado*

HelpStar Com. De Mat. Med. E Hosp. Ltda.

01.033.306/0001-07  
Help Star Blue Comercio de  
Materiais Médicos Hospitalares Ltda ME  
Rua Paraná, 36  
Moquetá - CEP: 28285-040  
Nova Iguaçu - RJ

