

2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Nome:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
Conta de débito:	04287 1292 000575723886-7

Representação numérica do código de barras:	23793.37302 90000.963539 51000.060700 1 13800010023000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	08.476.098/0001-60
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MIS. DE SOROCABA
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER
CPF/CNPJ:	71.485.056/0001-21

Data do Vencimento:	09/03/2026
Data de Efetivação / Agendamento:	20/02/2026
Valor Nominal do Boleto:	100.230,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	100.230,00
Valor Pago (R\$):	100.230,00

Data/hora da operação:	20/02/2026 11:19:47
------------------------	---------------------

Código da operação:	60418688282
Chave de segurança:	AKWA5HL9X490WN2X

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

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL
DO FOMENTO P.A. N° 2024/13.240-
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE
SOROCABA-SES



Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Sorocaba

Av. São Paulo, 750 - Jd. Árvore Grande - Sorocaba/SP CEP 18013-002 CNPJ: 71.485.056/0001-21
(15) 2101-8000 www.santacasasorocaba.com.br Siga-nos: @santacasasorocaba

JUSTIFICATIVA DE COMPRAS

Setor Solicitante: OPME	Data: 05 / 02 / 2026
Responsável Pela Solicitação: Alexandre Luis Ferreira Chagas - Coordenador	
Motivo da Solicitação: Aquisição de grampeadores Articulados, cargas para grampeadores articulados e pinça seladoras, conforme elaboração do plano de trabalho PA 13.240/2024, será utilizado em pacientes oncológicos. Cotações atualizadas dentro do mês.	
Local a Ser Utilizado: Nas cirurgias Oncológicas no centro cirurgico.	
Descrição do Item Solicitado: 9 Grampeadores Articulados Endogia Ultra Nova Ger Stander da Covidien 22 cargas Tri-Staple 45mm marrom articulado da Covidien 35 Pinças Seladoras Ligasure maryland Jaw laparoscopica 37cm da Covidien	
Código Produto MV:	
Quantidades: 66 UNIDADES	

Assinatura:

Alexandre L.F. Chagas
Coordenador de OPME/SAME
Irmandade da Santa Casa
de Misericórdia de Sorocaba

PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL
DO FOMENTO P.A. N° 2024/13.240-
FIRMADO COM O MUNICIPIO DE
SOROCABA-SES

Soraya Trani F. da Silva
Gerente Executivo Financeiro
Irmandade da Santa Casa de
Misericórdia de Sorocaba

Alexandre L.F. Chagas
Coordenador de OPM/ISAME
Imunidade da Santa Casa
de Misericórdia de Sorocaba



237-2

Recibo do Pagador

Beneficiário SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 08.476.098/0001-60) Rua Luiz Carlos Brunello, 620 - sala 01 - Chacaras Sao Bento - VALINHOS - SP - 13278-074					Vencimento 09/03/2026
Pagador Irm. da Santa Casa de Mis. de Sorocaba CNPJ:71.485.056/0001-21					Agência / Código Beneficiário 3373-0/0000607-6
Data do Documento 05/02/2026	No. do Documento 963535/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2026	Nosso Número 09/00009635351-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$100.230,00
(-) Descontos/Abatimentos			(+) Mora/Multa		(=) Valor Cobrado

Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário)

Título 963535/1 (1 de 1)

Corte aqui



237-2

23793.37302 90000.963539 51000.060700 1 13800010023000

Local do Pagamento Pagável preferencialmente nas agências Bradesco ou Bradesco Expresso					Vencimento 09/03/2026
Beneficiário SUPRIHEALTH SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA (CNPJ: 08.476.098/0001-60) Rua Luiz Carlos Brunello, 620 - sala 01 - Chacaras Sao Bento - VALINHOS - SP - 13278-074					Agência / Código Beneficiário 3373-0/0000607-6
Data do Documento 05/02/2026	No. do Documento 963535/1	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/02/2026	Nosso Número 09/00009635351-3
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor x	Valor do Documento R\$100.230,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) Título 963535/1 (1 de 1) PAGO COM RECURSOS MUNICIPAL DO FOMENTO P.A. N° 2024/13.240- FIRMADO COM O MUNICIPIO DE SOROCABA-SES					(-) Descontos / Abatimentos
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa / Juros
					(+) Outros acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Pagador: Irm. da Santa Casa de Mis. de Sorocaba CNPJ:71.485.056/0001-21

Av. Sao Paulo, 750

Alem Ponte

18013002 - Sorocaba - SP

Sacador/Avalista: CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação Mecânica