



Santa Casa de Misericórdia de Guaiá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2023

PROCESSO N.º 181/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (CUSTEIO)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 102.812,37

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 68.982,47

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

Na qualidade de representante legal da OSC denominada SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, inscrita no CNPJ sob o nº 48.341.283/0001-61, eu FRANCIENE LUCAS portador da Carteira de Identidade nº 42.547.028-3 SSP/SP e inscrito (a) no CPF sob o nº 225.806.668-93, DECLARO para fins de prova junto à Prefeitura Municipal de Guaíra – SP, para os efeitos e sob as penas da Lei, que foram cumpridos os objetivos previstos, quanto à aplicação dos recursos repassados e prestação de contas pelo Município de Guaíra – SP.

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA - SP

PROCESSO N.º 181/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/2023

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/11/2023	R\$102.812,37
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$82,58
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$102.894,95

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
13/12/2023	NF nº 55.511	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.759,26
13/12/2023	NF nº 263323	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.140,00
13/12/2023	NF nº 257481	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 500,00
15/12/2023	NF nº 233.058	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.650,00
20/12/2023	NF nº 273.334	ACÁCIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.081,59
21/12/2023	NF nº 7156	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.618,26
21/12/2023	NF nº 236215	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.626,74
26/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
27/12/2023	NF nº 9527	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 11.987,13
28/12/2023	NF nº 56.861	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 543,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 33.912,48
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 68.982,47



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)
Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000
CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N.º 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

ANEXO RP-10 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023 – PROCESSO N.º 181/2023

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 05/2023	16/10/2023	16/10/2023 a 15/04/2024	200.000,00

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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				102.812,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				82,58
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				102.894,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				102.894,95

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de DEZEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	33.905,98	0,00	33.905,98	33.905,98	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Gêneros alimentícios	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros materiais de consumo	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Serviços médicos (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Outros serviços de terceiros	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Locações diversas	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Utilidades públicas (7)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Equipamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Despesas financeiras e bancárias	6,50	0,00	6,50	6,50	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	33.912,48	0,00	33.912,48	33.912,48	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	102.894,95
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.912,48
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	68.982,47
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	68.982,47

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 Contratante.

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaíra (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: DEZEMBRO/2023

Processo n.º 181/2023

Termo de fomento n.º 05/2023

Objeto: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

Órgão público: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 417-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/11/2023	SALDO ANTERIOR			102.812,37
13/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 55.511	5.759,26		97.053,11
13/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 263323	1.140,00		95.913,11
13/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 257481	500,00		95.413,11
15/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 233.058	7.650,00		87.763,11
20/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 273.334	3.081,59		84.681,52
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 7156	1.618,26		83.063,26
21/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 236215	1.626,74		81.436,52
26/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		81.430,02
27/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9527	11.987,13		69.442,89
28/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 56.861	543,00		68.899,89
28/12/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		82,58	68.982,47
SALDO FINAL				68.982,47

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guairá (SP)

Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000

CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento

Guairá/SP, 15 de janeiro de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 181/2023 – FEDERAL
TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 6,50. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

Sem mais para o presente momento, apresento minhas estimas e considerações.

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G337110912334263024
11/01/2024 09:20:44

Cliente - Conta atual

Agência : 8670-3
 Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 12 / 2023 até 31 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
13/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.301	5.759,26 D	
				13/12 16:22 MEDICAMENTAL HOSPITALAR			
13/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	121.302	1.140,00 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
13/12/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	121.303	500,00 D	
				CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT			
13/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.399,26 C	0,00 C
15/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	7.650,00 D	
				15/12 11:06 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
15/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.650,00 C	0,00 C
20/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	3.081,59 D	
				20/12 13:54 ACACIA COMERCIO DE MEDICAM			
20/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.081,59 C	0,00 C
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.101	1.618,26 D	
				21/12 16:26 PROMEFARMA MEDICAMENTOS E			
21/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.102	1.626,74 D	
				21/12 16:26 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
21/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.245,00 C	0,00 C
26/12/2023		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.600.800.150.551	6,50 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
26/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6,50 C	0,00 C
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	11.987,13 D	
				27/12 14:44 SULMEDIC COMERCIAL			
27/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.987,13 C	0,00 C
28/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.801	543,00 D	
				28/12 14:58 MEDICAMENTAL HOSPITALAR			
28/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	543,00 C	0,00 C
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

10



Dados do Cliente

Agência

8670-3

Conta

417-0

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

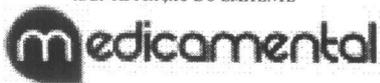
Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 102.812,37
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 33.912,48
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 82,58
Saldo bruto em 29/12/2023 :	R\$ 68.982,47

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 102.765,59	R\$ 46,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
13/12/2023	Resgate	R\$ 7.392,87	R\$ 6,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.399,26
15/12/2023	Resgate	R\$ 7.642,71	R\$ 7,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.650,00
20/12/2023	Resgate	R\$ 3.078,25	R\$ 3,34	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.081,59
21/12/2023	Resgate	R\$ 3.241,34	R\$ 3,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.245,00
26/12/2023	Resgate	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
27/12/2023	Resgate	R\$ 11.972,04	R\$ 15,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.987,13
28/12/2023	Resgate	R\$ 542,30	R\$ 0,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 543,00
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 68.889,58	R\$ 92,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAT - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.511
Série 001
Folha 1/1

CITAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0555 1111 4486 7864

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230282714831 - 12/12/2023 18:52:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

12/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:52:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/12/2023
Valor R\$ 5.759,26

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
5.759,26	691,11	0,00	0,00	0,00	0,00	5.759,26
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	5.759,26

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

76,260

PESO LÍQUIDO

76,260

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
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 23110726 Qt: 6 Val: 30/11/25 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	6	340,0000	2.040,00	2.040,00	244,80			12,00	
26695	HIDROCORTISONA 100MG PO INJ IV/IM C/50 FA/BLAU G+ PMC: 292.43 Lote: 23090670 Qt: 8 Val: 31/08/25 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	6108	CX	8	153,0700	1.224,56	1.224,56	146,95			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23081123 Qt: 6 Val: 31/08/25	30039019	000	6108	CX	6	102,0000	612,00	612,00	73,44			12,00	
26447	OCITOCINA 5UI/ML SOL INJ IV/IM C/50 AMP 1ML/BLAU G+ PMC: 390.46 Lote: 23061913 Qt: 5 Val: 30/06/25 Lote: 23061911 Qt: 3 Val: 31/05/25 FCI:2D2312F8-1E49-48C0-8DES-5F297F0B7648	30043922	500	6108	CX	8	163,9000	1.311,20	1.311,20	157,34			12,00	
37042	SORO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000183653 Qt: 1 Val: 08/10/25 Lote: 0000183654 Qt: 2 Val: 08/10/25	30049099	000	6108	CX	3	190,5000	571,50	571,50	68,58			12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
APOIO 874603
Orc 14486470 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#874603#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 774,62 Estadual: R\$ 1.036,67 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 44.15
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

874603

paga
13/12**RESERVADO AO FISCO****LANÇADO**

Data: 14/12/23

Nome: Carla

Impresso em 13/12/2023 as 19:30:42

www.geweb.com.br

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

Impresso em 13/12/2023 as 08:25:39

www.geweb.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

R

Cotação 874603
24/01/2024 13:42:23hs

Cotação 874603	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 11/12/2023
	Vencimento: 12/12/2023 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MEDICAMENTOS
	Descrição: WARELINE 00004075
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.COLOCAR O NUMERO DO ID DA PLATAFORMA NA NOTA FISCAL.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

10	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 15/12/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: A vista	frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000060 últ. R\$ 3,5599 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 100	600 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,4000	R\$ 2.040,0000 R\$ - 95,9400 (-4,49%)	12/12/2023 16:31	
0000091 últ. R\$ 2,9900 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 50	400 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,0614	R\$ 1.224,5600 R\$ 28,5600 (2,39%)	12/12/2023 16:31	
0000263 últ. R\$ 3,3150 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 50	400 AMPOLAS	R\$ 3,2780	R\$ 1.311,2000 R\$ - 14,8000 (-1,12%)	12/12/2023 16:31	
0000297 últ. R\$ 6,4131 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	HALEX ISTAR	unidade c/ 30	90 BOLSAS	R\$ 6,3500	R\$ 571,5000 R\$ - 5,6790 (-0,98%)	12/12/2023 16:31	
0000088 últ. R\$ 1,0732 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	HYPOFA RMA	unidade c/ 100	600 AMPOLAS	R\$ 1,0200	R\$ 612,0000 R\$ - 31,9200 (-4,96%)	12/12/2023 16:31	
Subtotal R\$ 5.759,2600								
R\$ -119,7790 (-2,04%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,4000	SERVIMED COMERCIAL LTDA R\$ 3,4144	MULTIFARMA R\$ 3,5006

Cotação 874603
24/01/2024 13:42:25hs

	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,0614	SERVIMED COMERCIAL LTDA R\$ 3,1420	SUPERMED R\$ 3,1680
	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,2780	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 3,5000	SUPERMED R\$ 3,5609
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 6,3500	CRISMED COMERCIAL R\$ 6,9800	Apta Hospitalar R\$ 7,3000
	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0200	SERVIMED COMERCIAL LTDA R\$ 1,0353	Distribuidora Merisio R\$ 1,0500



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316441600671
13/12/2023 16:48:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.48.55
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213174728466482857
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.759,26
DATA: 13/12/2023 - 16:22:01

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 16:22:01

=====

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 5.50A.C11.393.01C.605

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS

ITAPIRA - SP - CEP 13974-908

www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº.0263323

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1244 7346 7100 2286 5501 0000 2633 2319 0113 3303

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

135232147173361 06/12/2023 11:01:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E-53)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/12/2023

ENDREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CPF

14790-000

DATA DA ENTRDA SAÍDA

06/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0263323/01	05/01/2024	1.140,00						

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
1.140,00	205,20	0,00	0,00	1.140,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				1.140,00

TIPO DE TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA(S)			0,900	0,078

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
54.2639	BACTOMAX 400mg Po. Liof. Inj. -10fa.+10amp.dil.X3mL - Lis:P OS - Trib aprox RS: 153,33 Federal e 136,80 Estadual Fonte: IBPT/e mpresometro.co 2A4940. FCI: E9EF46CD-BF0C-447B-B93A-7B0ACFE22060 Lote: 23100511 - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2023 - Val: 10/2026	3004.20.99	500	5101	CX	3,0000	380,0000	1.140,00	1.140,00	205,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
80472	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Ped: 6188625E-53 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 1.140,00 - NE: 894336 -Ordem de Compra Nr. 837540 -Pedido 837540 - "CR EDITO PRESUMIDO - LEJ NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib aprox RS: 153,33 Federal e 136,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 2A4940.Transp. Redesp:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br</p>	<p>LANÇADO</p> <p>Data. 11.12.23</p> <p>Satima</p>

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:09hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0022-86
	Telefone: (19) 3863-9464
	I.E.: 374.076.430.117
	e-mail: thomas@cristalia.com.br
	validade da proposta: 21/11/2023
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTALIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO Informamos que a partir do dia 03/04, nossos faturamentos serão realizados através do CNPJ: 44.734.671/0022-86, qualquer dúvida por gentileza entrar em contato com nosso Representante que lhe atende. Antecipadamente agradecemos a compreensão de todos. NE(s):894336
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000200 últ. R\$ 10,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA	embalagem c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000	17/11/2023 15:35	
00000078 últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000 R\$ 60,0000 (2,4%)	17/11/2023 15:35	
00000079 últ. R\$ 16,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000	17/11/2023 15:35	
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)	17/11/2023 15:35	
00001858 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000	17/11/2023 15:35	
00000951 últ. R\$ 1,9000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000 R\$ 10,0000 (5,26%)	17/11/2023 15:35	
00000899 últ. R\$ 1,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	17/11/2023 15:35	
00000950 últ. R\$ 5,3263 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000 R\$ -32,6300 (-6,13%)	17/11/2023 15:35	

77



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:11hs

0000262 últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)	17/11/2023 3 15:35
00003845 últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)	17/11/2023 3 15:35
00001857 últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLI A	embalage m c/ 10	30 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)	17/11/2023 3 15:35
Subtotal R\$ 7.482,0000							R\$ -7,9700 (-0,11%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 10,0000	MAFRA HOSPITALAR R\$ 12,0115	SUPERMED R\$ 12,9749
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 12,8000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 12,8000	LONDRICIR R\$ 13,0400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 16,0000	LONDRICIR R\$ 17,6000	MEGA MEDIC R\$ 18,5900
	FLEET ENEMA FR 130ML	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,5558	PROMEFARMA R\$ 6,2000
	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 6,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,1340	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 6,9150
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0836	Belive Medical R\$ 2,3000
	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,5000	DIMASTER SP R\$ 1,7272	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7400
	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	Belive Medical R\$ 5,2000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5900
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,8000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,0900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,3900	ASTRA FARMA R\$ 1,4400	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,4500
	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

Banco Itaú		341-7		RECIBO DO SACADO		
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 05/01/2024	
ENDEREÇO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735		
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento 1.140,00	
DATA DOCUMENTO 06/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0263323/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01879693-4	(-) Descontos/Abatimento
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Outras Deduções
Nao Receber Principal sem Encargos Mora						(+) Mora/Multa
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41						(+) Outros Acréscimos
Não protestar						(-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA						
R 24.872 PARANDA CEP:14790-000						
Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		FICHA DE CAIXA		
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 05/01/2024	
USO DO BANCO 130601754				CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE
DATA DOCUMENTO 06/12/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0263323/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01879693-4	(-) Valor do Documento 1.140,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Descontos/Abatimento
Nao Receber Principal sem Encargos Mora						(-) Outras Deduções
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41						(+) Mora/Multa
Não protestar						(+) Outros Acréscimos
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA						(-) Valor Cobrado
R 24.872 PARANDA CEP:14790-000						
Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61						

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		34191.09016 87969.342937 80127.350009 8 95860000114000		
LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú				VENCIMENTO 05/01/2024		
Após o vencimento somente no Itaú						
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735		
DATA DO DOCUMENTO 06/12/2023	NO. DO DOCUMENTO 0263323/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 07/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01879693-4	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) Descontos/Abatimento	
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente)						(-) Outras Deduções
Nao Receber Principal sem Encargos Mora						(+) Mora/Multa
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41						(+) Outros Acréscimos
Não protestar						(-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA						
R 24.872 PARANDA CEP:14790-000						
Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61						
Sacador/Avalista:						

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



19

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:55
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109016879693429378012735000989586000114000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 121.302
DATA DE VENCIMENTO 05/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.140,00
VALOR COBRADO 1.140,00

NR.AUTENTICACAO 3.8C6.405.18E.EFF.952

Central de Atendimento BB
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas
0800 729 0001 Demais localidades.
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

CRISTÁLIA 47-0
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODDALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOS UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.0257481 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2574 8119 4528 9830
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0022-86
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232101230030 30/11/2023 16:16:09

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E-52) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 30/11/2023
ENDEREÇO R 24,872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 30/11/2023
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
0257481/01	02/01/2024	500,00							

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	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	500,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 0,600 PESO LÍQUIDO 0,600

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
40.2023	DIMORF 1mg/mL - Sol. Inj. - 50es. x 1amp. x 2mL - (A1) - Lis:P OS - Trib aprox R\$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/em presometro.co D84119. FCI: B5F949EE-D79F-41CE-9F9A-FBBB2D7F9F69 Lote: 23080336 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004 49.90	500	5101	CX	2,0000	250,0000	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN		INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
	80472		0,00		0,00		0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 6188625E-52 - Rep: 13204 -Prod. Lista Positiva: 500,00 - NE: 894336 -Ordem de Compra Nr. 857540 -Pedido 857540 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib apro x R\$: 67,25 Federal e 60,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119. Transp. Redcsps: BR4 TRANSP DE CARGAS E M GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INSC. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS. - Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 900010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTOUACA O) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO
Data: 04/12/23
Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:09hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 Telefone: (19) 3863-9464	I.E.: 374.076.430.117 e-mail: thomas@cristalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO Informamos que a partir do dia 03/04, nossos faturamentos serão realizados através do CNPJ: 44.734.671/0022-86, qualquer dúvida por gentileza entrar em contato com nosso Representante que lhe atende. Antecipadamente agradecemos a compreensão de todos. NE(s):894336	
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl	validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

codigo do produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000200 últ. R\$ 10,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000	17/11/2023 15:35	
00000078 últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000 R\$ 0 R\$ 60,0000 (2,4%)	17/11/2023 15:35	
00000079 últ. R\$ 16,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000	17/11/2023 15:35	
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA A	embalagem m c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)	17/11/2023 15:35	
00001858 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000	17/11/2023 15:35	
00000951 últ. R\$ 1,9000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000 R\$ 10,0000 (5,26%)	17/11/2023 15:35	
00000899 últ. R\$ 1,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	17/11/2023 15:35	
00000950 últ. R\$ 5,3263 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000 R\$ - 32,6300 (-6,13%)	17/11/2023 15:35	

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:11hs

00000262 últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)	17/11/2023 15:35	
00003845 últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)	17/11/2023 15:35	
00001857 últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLI A	embalage m c/ 10	30 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal: R\$ 7.482,0000								
R\$ -7,9700 (-0,11%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 10,0000	MAFRA HOSPITALAR R\$ 12,0115	SUPERMED R\$ 12,9749
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 12,8000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 12,8000	LONDRICIR R\$ 13,0400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 16,0000	LONDRICIR R\$ 17,6000	MEGA MEDIC R\$ 18,5900
	FLEET ENEMA FR 130ML	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,5558	PROMEFARMA R\$ 6,2000
	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 6,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,1340	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 6,9150
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0836	Belive Medical R\$ 2,3000
	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,5000	DIMASTER SP R\$ 1,7272	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7400
	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	Belive Medical R\$ 5,2000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5900
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,8000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,0900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,3900	ASTRA FARMA R\$ 1,4400	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,4500
	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

Banco Itaú		341-7		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 02/01/2024
ENDERECO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 500,00
DATA DO DOCUMENTO 30/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0257481/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01869519-3
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		FICHA DE CAIXA	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 02/01/2024
ENDERECO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 500,00
DATA DO DOCUMENTO 30/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0257481/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01869519-3
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		34191.09016 86951.932937 80127.350009 9 95830000050000	
LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú				VENCIMENTO 02/01/2024	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
DATA DO DOCUMENTO 30/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 0257481/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 01/12/2023	NOSSO NÚMERO 109/01869519-3
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 500,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Descontos/Abatimento (-) Outras Deduções (+) Mora/Multa (+) Outros Acréscimos (-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:48:55
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168695193293780127350009995830000050000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 121.303
DATA DE VENCIMENTO 02/01/2024
DATA DO PAGAMENTO 13/12/2023
VALOR DO DOCUMENTO 500,00
VALOR COBRADO 500,00

NR.AUTENTICACAO D.159.763.B14.F01.B49

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELTRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 7.650,00 DESTINATÁRIO: 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.233.058
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.233.058
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2330 5817 0903 7902

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

131235729384624 - 15/12/2023 18:27:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CFP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

15/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 15/12/2023
Valor R\$ 7.650,00

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
7.650,00	918,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7.650,00
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	459,00	2.046,38	0,00	7.650,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900

MUNICÍPIO

CONTAGEM

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

68

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

1028/1001

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1.065,900

PESO LÍQUIDO

1.065,900

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 838575 Dt. Validade: 17/02/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=6.75 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	15,0000	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 855097 Dt. Validade: 19/05/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=6.75 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	15,0000	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 857069 Dt. Validade: 31/05/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=20.25 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	45,0000	7,5000	337,50	337,50	40,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 857709 Dt. Validade: 02/06/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=13.50 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	30,0000	7,5000	225,00	225,00	27,00		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 859946 Dt. Validade: 16/06/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=13.50 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	30,0000	7,5000	225,00	225,00	27,00		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 859948 Dt. Validade: 16/06/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=6.75 vICMSUFRemet=0.00	30049099	000	6108	BS	15,0000	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 2.046,38 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260
OP: 003; C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO:
JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7. COS2065107. SAN 3051861. AFE 25351660945_AFE25351664532 - APOIO: 877024
Vendedor: 1140 - Usuario: LUCIANA DAV: 1178453 Valor do ICMS Uf Destinatario: RS2.916,00.

RESERVADO AO FISCO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO - 36083-770
JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.233.058
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1209 1827 2500 0112 5500 1000 2330 5817 0903 7902

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

131235729384624 - 15/12/2023 18:27:32

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

09.182.725/0001-12

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM SH	O CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 870409 Dt. Validade: 01/08/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=6,75 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	15,0000	7,5000	112,50	112,50	13,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 870877 Dt. Validade: 01/08/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=13,50 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	30,0000	7,5000	225,00	225,00	27,00		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 873592 Dt. Validade: 01/08/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	45,0000	7,5000	337,50	337,50	40,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 873990 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=47,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	105,0000	7,5000	787,50	787,50	94,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 873992 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=27,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	60,0000	7,5000	450,00	450,00	54,00		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 878547 Dt. Validade: 01/09/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=47,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	105,0000	7,5000	787,50	787,50	94,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 879388 Dt. Validade: 01/10/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=81,00 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	180,0000	7,5000	1.350,00	1.350,00	162,00		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 879390 Dt. Validade: 01/10/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	45,0000	7,5000	337,50	337,50	40,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 881733 Dt. Validade: 18/10/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=20,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	45,0000	7,5000	337,50	337,50	40,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 881735 Dt. Validade: 18/10/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=47,25 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	105,0000	7,5000	787,50	787,50	94,50		12,00	
196709	SORO FISIOL 0,9 1000ML BOLSA SF ISENTO PVC-EUROFARMA Lote: 884872 Dt. Validade: 06/11/2025 PMC: 11.00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=60,75 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BS	135,0000	7,5000	1.012,50	1.012,50	121,50		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371511049822331
15/12/2023 11:08:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.08.57
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231215140625740203214
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.650,00
DATA: 15/12/2023 - 11:06:42

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 11:06:43

=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 3.911.409.E25.421.554
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



Acácia Comercio de Medicamentos Ltda

Rua Citlog, 333
Bairro: Aeroporto
37031-090 Varginha - MG

Fone: (35)3690-1150
Fax: (35)3690-1150

149-0

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 273.334
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/3



CHAVE DE ACESSO

3123.1203.9450.3500.0191.5500.1000.2733.3410.0939.8968

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

DADOS DA NF-e

131235715402972 - 07/12/2023 20:32:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

707.088.401.0016

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813028857113

CNPJ

03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

07/12/2023

ENDERECO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/12/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

20:32:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDERECO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

273334/1 - 04/01/24 - 3081,59

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.081,59

VALOR DO ICMS

369,77

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

3.081,59

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.081,59

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMISSIONE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDERECO

ROD WASHINGTON LUIZ, 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

6

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0001

PESO LÍQUIDO

0,0001

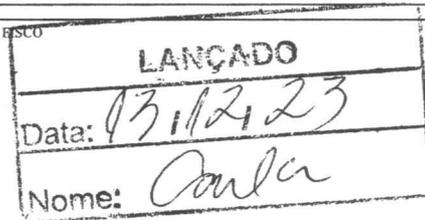
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ES	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
9467 30039034	(-) ACIDO ACETILSALICILICO 100MG CX 500CPR (BLT C/10) SALICETIL Lote: 15268 - 01/10/2025 Qtde: 500.00 /CEST: 13.001.01	000 6108	CPR	500,0000	0,0368	0,0000	18,40	18,40	2,21	0,00	12,00	0,00
391 30049064	(+) ALPRAZOLAM 0,5MG CX 30CPR (B1) Genérico Lote: 3R7698 - 01/08/2025 Qtde: 60.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	60,0000	0,0575	0,0000	3,45	3,45	0,41	0,00	12,00	0,00
4806 30049099	(+) AMINOFILINA 24MG/ML 10ML CX 50AMP Genérico Lote: 9073148 - 01/06/2025 Qtde: 100.00 /CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	100,0000	4,5042	0,0000	450,42	450,42	54,05	0,00	12,00	0,00
1011 30049069	(+) ANLÓDIPINO 5MG CX 500CPR (BLT C/20) BESILAPIN Lote: 2302830 - 01/02/2025 Qtde: 500.00 /CEST: 13.003.00	000 6108	CPR	500,0000	0,0299	0,0000	14,95	14,95	1,79	0,00	12,00	0,00
2003 30049059	(+) BISOPROLOL 5MG CX 30CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 3R9309 - 01/06/2025 Qtde: 120.00 /CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	120,0000	0,2404	0,0000	28,85	28,85	3,46	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO



OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIX
 EMISSÃO: 07/12/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 3.081,59

NF-e Nº: 273334 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/3

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
 Rua Citlog, 333
 Bairro: Aeroporto
 37031-090 Varginha - MG
 Fone: (35)3690-1150
 Fax: (35)3690-1150

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **I**
 Nº 273.334
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/3

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3123.1203.9450.3500.0191.5500.1000.2733.3410.0939.8968

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

DADOS DA NF-e
 131235715402972 - 07/12/2023 20:32:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813028857113 CNPJ 03.945.035/0001-91

744 30049039	(+) BISOPROLOL 2,5MG CX 30CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 3R9317 - 01/08/2025 Qtde: 90.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	90,0000	0,2234	0,0000	20,11	20,11	2,41	0,00	12,00	0,00
2026 30049061	(+) BUPIVACAINA PES 5/80MG/ML 4ML CX 100AMP Genérico Lote: AR-021/22 - 01/08/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	100,0000	2,875	0,0000	287,50	287,50	34,50	0,00	12,00	0,00
7400 30042052	(+) CEFALEXINA 500MG CX 200CPS (BLT C/08) KEFORAL Lote: 110786C - 01/08/2025 Qtde: 400.00 / CEST: 13.001.00	000 6108	CPS	400,0000	0,5403	0,0000	216,12	216,12	25,93	0,00	12,00	0,00
14099 30049045	(-) PARACETAMOL+CODEINA 500/30MG CX 12CPR (A2) Genérico Lote: 2339763 - 01/08/2025 Qtde: 36.00 Lista: A2 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	36,0000	0,3528	0,0000	12,70	12,70	1,52	0,00	12,00	0,00
6391 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG CX 30CPR (B1) Genérico Lote: 3M9443 - 01/04/2025 Qtde: 210.00 Lista: B1 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	210,0000	0,046	0,0000	9,66	9,66	1,16	0,00	12,00	0,00
5182 30049069	(-) DOMPERIDONA 10MG CX 60CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 3L9002 - 01/04/2025 Qtde: 60.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	60,0000	0,0657	0,0000	3,94	3,94	0,47	0,00	12,00	0,00
327 30032061	(+) GENTAMICINA 40MG/ML 2ML IV/IM CX 100AMP HYTAMICINA Lote: 22020094 - 01/02/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	AMP	100,0000	0,88	0,0000	88,00	88,00	10,56	0,00	12,00	0,00
778 30049099	(+) NOREPINEFRINA 2MG/ML 4ML CX 50AMP Genérico Lote: AB-008/23M - 01/08/2024 Qtde: 400.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	AMP	400,0000	2,07	0,0000	828,00	828,00	99,36	0,00	12,00	0,00
1030 30049099	(-) PROMETAZINA 25MG CX 200CPR Genérico Lote: 4054374 - 01/08/2025 Qtde: 200.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	CPR	200,0000	0,124	0,0000	24,80	24,80	2,98	0,00	12,00	0,00
13000 30049079	(-) PROMETAZINA 25MG/ML 2ML IM CX 100AMP PROMETAZOL Lote: BL-005/23 - 01/01/2025 Qtde: 400.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	AMP	400,0000	1,84	0,0000	736,00	736,00	88,32	0,00	12,00	0,00
449 30049054	(+) AMIODARONA 200MG CX 500CPR (BLT C/10) AMIORON Lote: 2306742 - 01/05/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.003.00	000 6108	CPR	500,0000	0,391	0,0000	195,50	195,50	23,46	0,00	12,00	0,00
267 30043220	(+) ESPIRONOLACTONA 25MG CX 30CPR (BLT C/15) Genérico Lote: 3R5922 - 01/08/2025 Qtde: 90.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	90,0000	0,1726	0,0000	15,53	15,53	1,86	0,00	12,00	0,00
8428 30049099	(-) SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CX 12CPS REPOFLOR Lote: 3P3020 - 01/07/2025 Qtde: 108.00 Lote: 3P3022 - 01/07/2025 Qtde: 12.00 / CEST: 13.001.01	000 6108	CPS	120,0000	0,4505	0,0000	54,06	54,06	6,49	0,00	12,00	0,00
13121 30049099	(-) SACCHAROMYCES BOULARDII 200MG 1GR CX 6CPS REPOFLOR Lote: 3L2560 - 01/04/2025 Qtde: 48.00 / CEST: 13.001.01	000 6108	CPS	48,0000	0,9583	0,0000	46,00	46,00	5,52	0,00	12,00	0,00
13543 30049037	(+) DICLOFENACO SODIO 50MG CX 500CPR Genérico Lote: 093149 - 01/09/2025 Qtde: 500.00 / CEST: 13.002.00	000 6108	CPR	500,0000	0,0552	0,0000	27,60	27,60	3,31	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/12/2023 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		NF-e Nº: 273334 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 3.081,59

<p align="center">IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</p> <p align="center">Acacia Comercio de Medicamentos Ltda</p> <p align="center">Rua Citlog, 333 Bairro: Aeroporto 37031-090 Varginha - MG</p> <p align="center">Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150</p> 	<p align="center">DANFE</p> <p align="center">DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>Q - ENTRADA Y - SAÍDA 1</p> <p>Nº 273.334 SÉRIE: 1 FOLHA: 3/3</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p align="center">3123.1203.9450.3500.0191.5500.1000.2733.3410.0939.8968</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER. ADO REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
707.088.401.0016	813028857113	03.945.035/0001-91

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereco de Entrega - Cidade: - , Bairro: , CEP: , , Nro.: / BANCO DO BRASIL AG. 0032-9 C/C 15184-X / CHAVE PIX: 03945035000191 / APOIO ID 857540 // Nro Pedido: 64981/ Nro Pedido Porto: 936517/1 / GENERICOS ICMS 12%, CONFORME ARTIGO 42, I, B.8 do RICMS/MG / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020/ O remetente e inscrito como Substituto no Estado do SP e recolhe o ICMS devido a este Estado, por apuracao mensal / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1369,03/ ICMS Destino: R\$ 82,14 (100% em 2019) /

CONFERE COM ORIGINAL



Cotação 857540
17/11/2023 09:22:25hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

15	ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
	<p>CNPJ: 03.945.035/0001-91 I.E.: 7070884010016 Telefone: (35) 3690-1150 e-mail: televendas@acacia.med.br</p> <p>informações para cotação: Olá, meu nome é Juliana, consultora na Acácia. Por gentileza, adeque as quantidades informadas na embalagem e também peço atenção ao valor mínimo de faturamento. Ressalto que a confirmação está sujeita a disponibilidade de estoque. Estamos sempre abertos a negociações! Qualquer dúvida estou a sua disposição. Whats e tel : (35) 997635144 / Skype: live:cid.90711f42f20a9ea8 prazo de entrega: 5 dias validade da proposta: 20/11/2023 condições de pagamento: 28 ddl faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000308 preço 0,5100 ref.:	ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG TAMPONADO COMPRIMIDO VIA ORAL	BRASTE RAPICA	comprimid o c/ 500	500 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0368	R\$ 18,4000 R\$ - 236,6000 (-92,78%)		
00000954 últ. R\$ 0,0600 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	comprimid o c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0575	R\$ 3,4500 R\$ - 0,1500 (-4,17%)		
00000015 últ. R\$ 7,9118 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	AMINOFILINA; 24MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	TEUTO	ampola c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 4,5042	R\$ 450,4200 R\$ - 340,7600 (-43,07%)		
00000024 últ. R\$ 0,3024 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	AMIODARONA; 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB	comprimid o c/ 500	500 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3910	R\$ 195,5000 R\$ 44,3000 (29,3%)		
00000253 últ. R\$ 0,0360 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ANLODIPINA,BESILATO DE; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB	comprimid o c/ 500	500 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0299	R\$ 14,9500 R\$ - 3,0500 (-16,94%)		
00002829 últ. R\$ 0,2980 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BISOPROLOL,FUMARATO DE 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	comprimid o c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2404	R\$ 28,8480 R\$ - 6,9120 (-19,33%)		
00000090 últ. R\$ 1,4400 - compra.: FARMATER	BISOPROLOL,FUMARATO DE; 2,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	comprimid o c/ 30	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2234	R\$ 20,1060 R\$ - 109,4940 (-84,49%)		
00000215 últ. R\$ 3,2673 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BUPIVACAINA GLICOSE; 0,5% AMPOLA 4ML INJETAVEL	HIPOLAB OR (VAL 01/03/24)	ampola c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 2,8750	R\$ 575,0000 R\$ - 78,4600 (-12,01%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:26hs

00000197 últ. R\$ 0,5623 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO S SA	CEFALEXINA; 500MG DRAGEA VIA ORAL	ABL	capsula c/ 200	400 DRAGEA S	R\$ 0,5403	R\$ 216,1200 R\$ - 8,8000 (-3,91%)		
00000348 últ. R\$ 0,4000 - compra.: PROMEFARMA	CODEINA PARACETAMOL; 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	UNIÃO QUIMICA	comprimid o c/ 12	36 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3527	R\$ 12,6972 R\$ - 1,7028 (-11,83%)		
00000112 últ. R\$ 0,0860 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GERMED	comprimid o c/ 30	210 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0460	R\$ 9,6600 R\$ - 8,4000 (-46,51%)		
00000229 últ. R\$ 0,0656 - compra.: Acacia Medicamentos	DOMPERIDONA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	comprimid o c/ 60	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0656	R\$ 3,9360		
00000009 últ. R\$ 0,2000 - compra.: PROMEFARMA	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	comprimid o c/ 30	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1725	R\$ 15,5250 R\$ - 2,4750 (-13,75%)		
00000167 últ. R\$ 0,8800 - compra.: Acacia Medicamentos	GENTAMICINA; 80MG 2ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA (VAL 01/03/24)	ampola c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 0,8800	R\$ 88,0000		
00000249 últ. R\$ 2,3020 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	NOREPINEFRINA; 2MGXML AMPOLA 4ML INJETAVEL	HIPOLAB OR (ESTOQU E DISPONI VEL 22/11 - PRE VENDA)	ampola c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 2,0700	R\$ 828,0000 R\$ - 92,8000 (-10,08%)		
00000149 últ. R\$ 0,1899 - compra.: SUPERMED	PROMETAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	TEUTO	comprimid o c/ 200	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1240	R\$ 24,8000 R\$ - 13,1800 (-34,7%)		
00000150 últ. R\$ 1,7500 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	PROMETAZINA; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	ampola c/ 100	400 AMPOLA S	R\$ 1,8400	R\$ 736,0000 R\$ 36,0000 (5,14%)		
00000155 últ. R\$ 0,5630 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SACCHAROMYCES BOULARDII; 100MG CAPSULA VIA ORAL	LEGRAN D	capsula c/ 12	120 CAPSUL AS	R\$ 0,4505	R\$ 54,0600 R\$ - 13,5000 (-19,98%)		
00004590 últ. R\$ 0,9583 - compra.: Acacia Medicamentos	SACCHAROMYCES BOULARDII; 200MG CAPSULA VIA ORAL	LEGRAN D (VAL 01/07/24)	capsula c/ 6	48 CAPSUL AS	R\$ 0,9583	R\$ 45,9984		
00000113 últ. R\$ 0,5800 - compra.: FARMATER	SODIO,DICLOFENACO DE; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BELFAR	comprimid o c/ 500	500 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0552	R\$ 27,6000 R\$ - 262,4000 (-90,48%)		
Subtotal						R\$ 3.369,0706		
						R\$ -1.098,3838 (-24,59%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO ACETILSALICILICO; 100MG TAMPONADO COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0368	Alfalagos Ltda R\$ 0,0473	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,0618
	ALPRAZOLAM; 0,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0575	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0606	SUPERMED R\$ 0,0663

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:28hs

	AMINOFILINA; 24MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 4,5042	Distribuidora Merisio R\$ 4,5900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,0490
	AMIODARONA; 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,3910	Alfalagos Ltda R\$ 0,4341	HOSPIDROGAS R\$ 0,4695
	ANLODIPINA,BESILATO DE; 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0299	Alfalagos Ltda R\$ 0,0323	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0340
	BISOPROLOL,FUMARATO DE 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,2404	PROMEFARMA R\$ 0,2600	SUPERMED R\$ 0,2693
	BISOPROLOL,FUMARATO DE; 2,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,2234	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,2370	SUPERMED R\$ 0,2583
	BUPIVACAINA GLICOSE; 0,5% AMPOLA 4ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 2,8750	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,0296	ONCOTECH R\$ 3,1000
	CEFALEXINA; 500MG DRAGEA VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,5403	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,6122	SUPERMED R\$ 0,6335
	CODEINA PARACETAMOL; 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,3527	SUPERMED R\$ 0,3569	PROMEFARMA R\$ 0,3800
	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0460	Alfalagos Ltda R\$ 0,0562	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0563
	DOMPERIDONA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0656	PROMEFARMA R\$ 0,0700	SUPERMED R\$ 0,0759
	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,1725	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1863	HOSPIDROGAS R\$ 0,2023
	GENTAMICINA; 80MG 2ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 0,8800	CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME R\$ 0,9000	PROMEFARMA R\$ 0,9800
	NOREPINEFRINA; 2MGXML AMPOLA 4ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 2,0700	ASTRA FARMA R\$ 2,1500	MEDLIVE R\$ 2,2900
	PROMETAZINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,1240	HOSPIDROGAS R\$ 0,1273	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1310
	PROMETAZINA; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 1,8400	MULTIFARMA R\$ 1,8533	Belive Medical R\$ 1,9000
	SACCHAROMYCES BOULARDII; 100MG CAPSULA VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,4505	SUPERMED R\$ 0,5136	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,8159
	SACCHAROMYCES BOULARDII; 200MG CAPSULA VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,9583	SUPERMED R\$ 1,1792	PRECISION HOSPITALAR R\$ 1,2200
	SODIO,DICLOFENACO DE; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Acacia Medicamentos R\$ 0,0552	Distribuidora Merisio R\$ 0,0599	SUPERMED R\$ 0,0680



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.32
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231220141152717282382
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.081,59
DATA: 20/12/2023 - 13:54:30

PAGO PARA: Acacia Comercio de Medicamentos Ltda
CNPJ: 3.945.035/0001-91
CHAVE PIX: 03945035000191
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 1137 - CONTA: 0000000000000070106
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 20/12/2023 - 13:54:35

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 9.6D4.469.3FF.4C5.F6C

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

RECEBEMOS DE PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

14000123

NF-e
Nº. 7156
SÉRIE 2

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Identificação do Emitente
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
81170520

Telefone: 413165-7900

DANF'-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 7156
SÉRIE 2

1
FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4123 1281 7062 5100 0198 5500 2000 0071 5612 1462 4392

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141230344876314

21/12/2023 14:06:00

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO
816014972114

CNPJ
81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/12/2023

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO
872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

21/12/2023

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:05

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.618,26

VALOR DO ICMS

64,73

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.618,26

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.618,26

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

PR

CNPJ/CPF

06321409001320

LOGRADOURO

R SYLVIA DA SILVA BRAGA, 415 - JD SANTA MONICA

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

5,00

PESO LÍQUIDO

5,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

rua 24

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SR	CST	CFOP	UNID	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
5262	DIMENDRATO+PIRIDOXINA+GLIC+FRUT 10ML IV DRAMIN B6 DL NR. ANVISA: 1781709000045 N LT. 12517215 DATA FAB.: 13/06/2023 DATA VAL.: 13/05/2025 EAN=7896094922082 MODBCST=1 Fabricante: HYPERA	30045090	200	6108	AM	200	8,0913	1.618,26	1.618,26	64,73	0,00	4,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

SEU CLIENTE, FAVOR CONFERIR TODA
MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO
EM CASO DE DIVERGÊNCIAS OU AVARIAS,
EFETUAR RESSALVA NO CANHOTO DE
TRANSPORTE.
NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES SEM RESSALVA.

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$276.29 + FCP R\$0.00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0.00.
OBSERVAÇÕES: PEDIDO APOIO 880082 ***PGTO A VISTA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28 / 12 / 2023

Nome: Reticia

880082

14000123

Cotação 880082
05/01/2024 14:32:41hs

Cotação 880082	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 20/12/2023
	Vencimento: 20/12/2023 16:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MEDICAMENTOS
	Descrição: WARELINE 00004111
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

4	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 81.706.251/0001-98	I.E.: 101.76046-40
	Telefone: (41) 3052-7928	e-mail: comercial3@promefarma.com.br
	informações para cotação: Obs Itens de geladeira são enviados somente na segunda-feira e terça-feira. Não fracionamos embalagens	
	prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 25/12/2023
	condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 900,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000135 últ. R\$ 8,0855 - compra: MAFRA HOSPITALAR	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	HYPERA	unidade c/ 100	200 AMPOLAS	R\$ 8,0913	R\$ 1.618,2600 R\$ 1,1600 (0,07%)	21/12/2023 10:38	
Subtotal R\$ 1.618,2600								
							R\$ 1,1600 (0,07%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	PROMEFARMA R\$ 8,0913	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,1800	Apta Hospitalar R\$ 8,2000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.42
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221185732432974054
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.618,26
DATA: 21/12/2023 - 16:26:06

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
CHAVE PIX: 81706251000198
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3837 - CONTA: 0000000000130018527
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:26:07
=====

DOCUMENTO: 122101
AUTENTICACAO SISBB: 2.FD5.6CB.19C.283.CBF
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR VALOR DA NOTA 1.626,74
DATA DE EMISSÃO: 21/12/2023

NF-e Nº 236215
SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1

Nº 236215
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3123 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2362 1512 3635 6020

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 131235738718294 21/12/2023 14:24:24

CRT (Código de Regime): 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO: 21/12/2023

ENDEREÇO: RUA 24, 872

Bairro: JARDIM PAULISTA

CEP: 14.790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 21/12/2023

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 14.22:36

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
236215	1.626,74	0,00	1.626,74

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2023	1.626,74						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.626,74		
VALOR TROCO			

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.626,74	195,21	0,00	0,00	1.626,76

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPTU	VLR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,02	0,00	0,00	222,39	1.626,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO: Campinas

QUANTIDADE: 2

ESPECIE: caixas

MARCA: 0

NUMERAÇÃO: 0

PESO BRUTO: 6,880

PESO LIQUIDO: 6,880

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/ESH	ORIG-EST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lr: T-066/23 Qnt: 6.0 Fab: 01/08/2023 Val: 31/07/2025 VPMC: 761,38	30043210	0/00	6108	CX	6,0000	118,4040	0,02	710,42	85,25	710,40	85,25	0,00	12,00 0,00
1029018	DIPIRONA SODICA GEN 500 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML Lr: Z-070/23M Qnt: 6.0 Fab: 29/08/2023 Val: 31/07/2025 VPMC: 151,14	30049069	0/00	6108	CX	6,0000	77,2200		463,32	55,60	463,32	55,60	0,00	12,00 0,00
1029138	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML Lr: U003/23M Qnt: 2.0 Fab: 12/04/2023 Val: 30/09/2024 VPMC: 0,0	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	226,5120		453,02	81,54	453,02	54,36	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 880082

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1333,77 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1173,72 - vr. Do ICMS R\$ 160,05. Conforme -Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 27,18 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino: R\$ = 27,18

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28, 12 / 2023

Nome: Reticia

880082

Cotação 880082
05/01/2024 14:32:31hs

Cotação 880082	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 20/12/2023
	Vencimento: 20/12/2023 16:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MEDICAMENTOS
	Descrição: WARELINE 00004111
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

1	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	
	CNPJ: 21.681.325/0001-57	I.E.: 628566470329
	Telefone: (31) 2522-8170	e-mail: narlen@multifarma.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 23/12/2023
	prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000101 últ. R\$ 1,2300 - compra.: MEDLIVE	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML -- HIPOLABOR	ampola c/ 100	600 AMPOLAS	R\$ 1,1840	R\$ 710,4000 R\$ - 27,6000 (-3,74%)	21/12/2023 10:38	
00000123 últ. R\$ 0,8490 - Édige compra.: Hospitalar	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	DIPIRONA SODICA GEN 500 MG/ML INJ CX C/100 AMP 2ML -- HIPOLABOR	ampola c/ 100	600 AMPOLAS	R\$ 0,7722	R\$ 463,3200 R\$ - 46,0800 (-9,05%)	21/12/2023 10:38	
00000209 últ. R\$ 5,8881 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	HEPARINA SODICA; 5000UI ML AMPOLA 0,25ML INJETAVEL	PARINEX HEPARINA SODICA SUINA 5000 UI/0,25 ML SOL INJ CX 50 AMP VD TRANS X 0,25 ML - HIPOLABOR	ampola c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 4,5302	R\$ 453,0200 R\$ - 135,7900 (-23,06%)	21/12/2023 10:38	
Subtotal R\$ 1.626,7400								
R\$ -209,4700 (-11,41%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 1,1840	MEDLIVE R\$ 1,2376	ASTRA FARMA R\$ 1,3100
	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 0,7722	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 0,7990	MEDLIVE R\$ 0,8006

Cotação 880082
05/01/2024 14:32:33hs

	HEPARINA SODICA; 5000UI ML AMPOLA 0,25ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 4,5302	SUPERMED R\$ 4,9587	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 5,1580
--	--	--------------------------	------------------------	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
21/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.45.42
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231221185704357737774
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.626,74
DATA: 21/12/2023 - 16:26:20

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 21/12/2023 - 16:26:21

=====

DOCUMENTO: 122102
AUTENTICACAO SISBB: 3.36C.DA2.397.F8C.488

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3523 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0095 2715 7761 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135232273829794 21/12/2023 16:03:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 21/12/2023

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
 21/12/2023

MUNICÍPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:02:00

FATURA
 001
 21/12/2023
 11 987,13

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 11.987,13	VALOR DO ICMS 2.157,69	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 11.987,13
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 11.987,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671495090114

QUANTIDADE
 56

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 604,825

PESO LÍQUIDO
 577,546

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
MU1099	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLORE SÓDIO -SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-EQUIP LEX (UV-70) LOTE:2317619 - Val:24/10/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC., Fab: 26/10/2023	30049099	500	5102	FR	2.590.000	3,4170	8.850,03	8.850,03	1.593,01	0,00	18,00%	0,00%
MU1099	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLORE SÓDIO -SOL INJ IV-FR 100ML-SIT FECH-EQUIP LEX (UV-70) LOTE:2317618 - Val:24/10/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI A3B2BA2C-97D2-40D0-A9AA-49CEF5A2EFBC., Fab: 26/10/2023	30049099	500	5102	FR	420.000	3,4170	1.435,14	1.435,14	258,33	0,00	18,00%	0,00%
MU1101	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLORE SÓDIO -SOL INJ IV-FR 500ML-SIT FECH-EQUIP LEX (UV-24) LOTE:2314358 - Val:13/06/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Num ero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F2-	30049099	500	5102	FR	312.000	5,4550	1.701,96	1.701,96	306,35	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 qualidade@sulmedic.com
 Protocolo: 135232273829794
 | Pedido:010363 | id 880082 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 1612,27
 (13.45%) Federal e R\$ 1438,46 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.

880082

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 28/12/23
 Nome: Carla



Identificação do emitente
SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400
Complemento: GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008
JUNDIAI/SP
Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000009527
SÉRIE 3
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1209 9443 7100 0368 5500 3000 0095 2715 7761 3677

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232273829794 21/12/2023 16:03:02-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	COC7B74E513A., Fab: 14/06/2023												

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 880082
05/01/2024 14:32:58hs

Cotação 880082	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 20/12/2023
	Vencimento: 20/12/2023 16:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MEDICAMENTOS
	Descrição: WARELINE 00004111
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

8	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0003-68 Telefone: (47) 3473-8845
	I.E.: 407872052119 e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	informações para cotação: ** CONDIÇÃO MEDIANTE ANÁLISE DE CRÉDITO ** CONSULTAR QUANTIDADE DISPONÍVEL EM ESTOQUE COM O VENDEDOR. QUALIFICAÇÃO GAFO: CERTIFICADO DE BOAS PRÁTICAS DE DISTRIBUIÇÃO E ARMAZENAMENTO. ENTREGA EM LOCAL DIFERENTE DO FATURAMENTO, INFORMAR DADOS CADASTRAIS DO LOCALCONTATO / FONE (47) 3473-8845
	prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: 30 ddl
	validade da proposta: 24/12/2023 faturamento mínimo: R\$ 800,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000316 últ. R\$ 3,7900 - compra.: MEDLIVE	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	SORO FISIOLÓGICO 0,9%-EQUIPLE X INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-FR	frasco c/ 70	3010 BOLSAS	R\$ 3,4170	R\$ 10.285,1700 R\$ - 1.122,7300 (-9,84%)	21/12/2023 10:38	
00000319 últ. R\$ 5,0900 - compra.: MEDLIVE	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	SORO FISIOLÓGICO 0,9%-EQUIPLE X INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-FR	frasco c/ 24	312 BOLSAS	R\$ 5,4550	R\$ 1.701,9600 R\$ 113,8800 (7,17%)	21/12/2023 10:38	
Subtotal R\$ 11.987,1300								
R\$ -1.008,8500 (-7,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,4170	PROMEFARMA R\$ 3,6900	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,7675
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 5,4550	Acacia Medicamentos R\$ 5,5250	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 5,6087



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332714505744431
27/12/2023 14:56:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.56.29
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231227171005795688735
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 11.987,13
DATA: 27/12/2023 - 14:44:53

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
CHAVE PIX: 09944371000104
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 0000000000000152650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 27/12/2023 - 14:44:53

=====

DOCUMENTO: 122701
AUTENTICACAO SISBB: B.1B7.B33.45D.C6D.37D

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.

47

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/12/2023 VALOR TOTAL: R\$ 543,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.056.861
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.056.861 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0568 6111 4504 0079 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 332320295161353 - 26/12/2023 17:56:17
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114		

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1733327000
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:56:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 26/12/2023
Valor R\$ 543,00

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
543,00	21,72	0,00	0,00	0,00	0,00	543,00
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	543,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,670	PESO LÍQUIDO 0,670	

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
33058	DEXMEDETOMIDINA 100MCG/ML SOL INJ IV C/5 FA 2ML***VOLPHARMA/CI G+ Lote: A0670009 Qt: 12 Val: 31/07/25	30049069	200	6108	CX	12	45,2500	543,00	543,00	21,72			4,00	
CONFERE COM ORIGINAL 														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 882480 Orc 14503802 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#882480#APOIO ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0 AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3 AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 103,01 Estadual: R\$ 97,74 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012. Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 43.44 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO 882480	RESERVADO AO FISCO Data: 29/12/23 Nome: Carla
--	--

Cotação 882480
27/12/2023 16:39:03hs

Cotação 882480	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 26/12/2023
	Vencimento: 26/12/2023 16:15
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO
	Descrição: WARELINE 00004125
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

1	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 29/12/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003658 últ. R\$ 9,6000 - compra.: CRISMED COMERCIAL	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	VOLPHA RMA	unidade c/ 5	60 AMPOLA S	R\$ 9,0500	R\$ 543,0000 R\$ - 33,0000 (-5,73%)	26/12/2023 16:17	
Subtotal R\$ 543,0000								
R\$ -33,0000 (-5,73%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 9,0500	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 9,9200	ONCOTECH R\$ 10,0000



Relatório de Estimativa

Cotação 882480
27/12/2023 16:39:05hs

	TOTAL COTAÇÃO R\$ 543,0000
	R\$ -33,0000 (-5,73%)
	+ Frete de (R\$) 0,0000
	TOTAL (R\$) 543,0000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.11.52
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231228173352024096051
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 543,00
DATA: 28/12/2023 - 14:58:13

PAGO PARA: Medicamentar Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
CHAVE PIX: 31378288000166
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Esta transação pode ser tarifada em até 0,99%,
com valor máximo de R\$ 10,00.

Notificacao enviada em: 28/12/2023 - 14:58:14

=====

DOCUMENTO: 122801
AUTENTICACAO SISBB: 3.2F7.8D3.EE1.053.EBC

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES.



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.

Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.

Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.

ATENÇÃO : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 15:46:25 do dia 04/01/2024

Válida até 03/02/2024

Código de Controle da Certidão/Número 242D0F4EB9E304F3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

Débitos Tributários Não Inscritos na Dívida Ativa do Estado de São Paulo

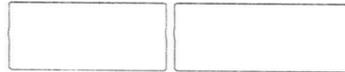
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito da Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo de apurar débitos de responsabilidade da pessoa jurídica acima identificada, é certificado que **não constam débitos** declarados ou apurados pendentes de inscrição na Dívida Ativa de responsabilidade do estabelecimento matriz/filial acima identificado.

Certidão nº 24010082545-01
Data e hora da emissão 04/01/2024 14:44:24
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio www.pfe.fazenda.sp.gov.br



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

Inscrição: 48.341.283/0001-61
Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

A Caixa Econômica Federal, no uso da atribuição que lhe confere o Art. 7, da Lei 8.036, de 11 de maio de 1990, certifica que, nesta data, a empresa acima identificada encontra-se em situação regular perante o Fundo de Garantia do Tempo de Serviço - FGTS.

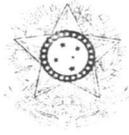
O presente Certificado não servirá de prova contra cobrança de quaisquer débitos referentes a contribuições e/ou encargos devidos, decorrentes das obrigações com o FGTS.

Validade: 22/01/2024 a 20/02/2024

Certificação Número: 2024012206394502957030

Informação obtida em 22/01/2024 08:34:02

A utilização deste Certificado para os fins previstos em Lei esta condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: www.caixa.gov.br



MINISTÉRIO DO TRABALHO E EMPREGO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 876950/2024
Expedição: 04/01/2024, às 14:46:26
Validade: 02/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

Certidão emitida com base nos arts. 642-A e 883-A da Consolidação das Leis do Trabalho, acrescentados pelas Leis ns.º 12.440/2011 e 13.467/2017, e no Ato 01/2022 da CGJT, de 21 de janeiro de 2022. Os dados constantes desta Certidão são de responsabilidade dos Tribunais do Trabalho.

No caso de pessoa jurídica, a Certidão atesta a empresa em relação a todos os seus estabelecimentos, agências ou filiais.

A aceitação desta certidão condiciona-se à verificação de sua autenticidade no portal do Tribunal Superior do Trabalho na Internet (<http://www.tst.jus.br>).

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

A Certidão Positiva de Débitos Trabalhistas atesta a existência de registro do CPF ou do CNPJ da pessoa sobre quem deva versar a certidão no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas, em virtude de inadimplência perante a Justiça do Trabalho quanto às obrigações estabelecidas em sentença condenatória transitada em julgado ou em acordos judiciais trabalhistas, inclusive no concernente aos recolhimentos previdenciários, a honorários, a custas, a emolumentos ou a recolhimentos determinados em lei; ou decorrentes de execução de acordos firmados perante o Ministério Público do Trabalho, Comissão de Conciliação Prévia ou demais títulos que, por disposição legal, contiver força executiva.