



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: FEVEREIRO/2024

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\$ 30.768,30

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 764,28

2024



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, 14 de março 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 GUAÍRA - 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: FEVEREIRO/2024
OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - 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	31/01/2024	R\$30.768,30
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$6,50
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$30,04
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$30.804,84

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
05/02/2024	NF nº 000.010.604	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 871,08
08/02/2024	NF nº 003318	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 389,55
08/02/2024	NF nº 000.401.119	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 774,00
08/02/2024	NF nº 100696	MEDFUTURA DIST. DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS DE SAUDE	MEDICAMENTOS	R\$ 1.050,00
08/02/2024	NF nº 000.005.121	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.545,00
08/02/2024	NF nº 000.152.287	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 603,00
08/02/2024	NF nº 239311	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.585,56
08/02/2024	NF nº 000.002.321	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.500,00
08/02/2024	NF nº 000.055.550	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.050,00
09/02/2024	NF nº 000.061.274	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 514,95
15/02/2024	NF nº 000.270.918	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.800,00
16/02/2024	NF nº 000.014.220	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.343,18
19/02/2024	NF nº 000.006.402	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.058,75
26/02/2024	NF nº 000.024.835	VIVA FARMACEUTICA S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 5.240,00
26/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50



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

27/02/2024	NF nº 000.011.945	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.654,65
27/02/2024	NF nº 000.011.944	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.054,34
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	30.040,56
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	764,28

Guairá/SP, 14 de março 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: FEVEREIRO/2024

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				30.768,30
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				30,04
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				30.798,34
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				6,50
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				30.804,84

(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 FEVEREIRO/2024 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	30.034,06	0,00	30.034,06	30.034,06	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	30.040,56	0,00	30.040,56	30.040,56	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	30.804,84
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	30.040,56
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	764,28
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	764,28

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, 14 de março 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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2024

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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			30.768,30
05/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.010.604	871,08		29.897,22
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 003318	389,55		29.507,67
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.401.119	774,00		28.733,67
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 100696	1.050,00		27.683,67
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.005.121	1.545,00		26.138,67
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.152.287	603,00		25.535,67
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 239311	1.585,56		23.950,11
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.321	1.500,00		22.450,11
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.055.550	1.050,00		21.400,11
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.061.274	514,95		20.885,16
15/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.270.918	2.800,00		18.085,16
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.014.220	2.343,18		15.741,98
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.006.402	2.058,75		13.683,23
26/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.024.835	5.240,00		8.443,23
26/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		8.436,73
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.945	2.654,65		5.782,08
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.944	5.054,34		727,74
28/02/2024	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 01/2024		6,50	734,24
29/02/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		30,04	764,28
SALDO FINAL				764,28

Guairá/SP, 14 de março 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 Guará

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

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

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

Guará/SP, 14 de março de 2024.

JUSTIFICATIVA

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

1. 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 ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 28/02/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2024, no valor total de R\$ 6,50.

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

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
05/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.501	871,08 D	
				05/02 17:01 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
05/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	871,08 C	0,00 C
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	389,55 D	
				08/02 16:50 MARANATA COMERCIO DE PERFU			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	774,00 D	
				08/02 16:50 LONDRICIR COM MAT HOSP			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.803	1.050,00 D	
				08/02 16:50 MEDFUTURA DISTRIBUIDORA			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.804	1.545,00 D	
				08/02 16:50 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.805	603,00 D	
				08/02 16:50 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.806	1.585,56 D	
				08/02 16:50 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.807	1.500,00 D	
				08/02 16:51 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.808	1.050,00 D	
				08/02 16:51 BELIVE MEDICAL			
08/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8.497,11 C	0,00 C
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	514,95 D	
				09/02 16:30 MEDICAMENTAL H LTDA			
09/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	514,95 C	0,00 C
15/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.501	2.800,00 D	
				15/02 13:58 CIENTIFICA HOSPITALAR			
15/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.800,00 C	0,00 C
16/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.601	2.343,18 D	
				16/02 16:19 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
16/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.343,18 C	0,00 C
19/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.901	2.058,75 D	
				19/02 16:38 KAIROS HOSPITALAR			
19/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.058,75 C	0,00 C
26/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	22.601	5.240,00 D	
				26/02 15:50 VIVA COMERCIO ATACADISTA D			
26/02/2024		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	890.570.800.111.857	6,50 D	
				Cobrança referente 14/02/2024			
26/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.246,50 C	0,00 C

27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.701	2.654,65 D	
			27/02 16:01 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI				
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.702	5.054,34 D	
			27/02 16:01 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI				
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.708,99 C	0,00 C
28/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		6,50 C	
			28/02 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
28/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	6,50 D	0,00 C
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**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 - Fevereiro/2024

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 30.768,30
Aplicações no mês:	R\$ 6,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 30.040,56
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 30,04
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 764,28

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 30.626,64	R\$ 141,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
05/02/2024	Resgate	R\$ 866,85	R\$ 4,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 871,08
08/02/2024	Resgate	R\$ 8.453,66	R\$ 43,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8.497,11
09/02/2024	Resgate	R\$ 512,28	R\$ 2,67	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 514,95
15/02/2024	Resgate	R\$ 2.784,99	R\$ 15,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.800,00
16/02/2024	Resgate	R\$ 2.330,42	R\$ 12,76	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.343,18
19/02/2024	Resgate	R\$ 2.047,37	R\$ 11,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.058,75
26/02/2024	Resgate	R\$ 5.215,30	R\$ 31,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.246,50
27/02/2024	Resgate	R\$ 7.662,50	R\$ 46,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.708,99
28/02/2024	Aplicação	R\$ 6,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 6,50
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 759,77	R\$ 4,51	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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



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

Sulmedic

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA

N. 000010604
 SÉRIE 3
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3524 0109 9443 7100 0368 5500 3000 0106 0417 1572 7930

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
 135240181559202 25/01/2024 16:50:22-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF
 09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 25/01/2024

ENDERECO
 RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

MUNICIPIO
 GUAIRA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:48:00

001
 25/01/2024
 871,08

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 871,08	VALOR DO ICMS 104,53	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 871,08
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 871,08

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

PRETE POR CONTA
 0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
 SP

CNPJ/CPF
 12.270.745/0004-00

ENDERECO
 ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICIPIO
 SUMARE

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 671495090114

QUANTIDADE
 2

ESPECIE
 CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 5,875

PESO LIQUIDO
 5,320

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
M10148	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA 4 MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-120AMP 2, SML-TEUTO LOTE:5198689 - Val:15/08/2023, Fab:15/08/2023	30043999	000	5102	CX	7,0000	124,4400	871,08	871,08	104,53	0,00	12,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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 ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
 qualidade@sulmedic.com
 Protocolo: 135240181559202
 Pedido:011725 | ID 899012 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 117.16 (13.45%) Federal e R\$ 104.53 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT.

899012

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 07/10/24 24

Nome: Carla

Cotação 899012
25/01/2024 10:38:23hs

Cotação 899012	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/01/2024
	Vencimento: 25/01/2024 09:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4187
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

13	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 09.944.371/0003-68	I.E.: 407872052119
	Telefone: (47) 3473-8845	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias	validade da proposta: 28/01/2024
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
		frete: CIF

codigo do produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado em	observação do produto
00000101 últ. R\$ 1,1840 - compra.: MULTIFARMA	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	FOSFAT O DISSODI CO DE DEXAME TASONA 4MG/ML- TEUTO- CX	caixa c/ 120	840 AMPOLA S	R\$ 1,0370	R\$ 871,0800 R\$ - 123,4800 (-12,42%)		
Subtotal R\$ 871,0800								
R\$ -123,4800 (-12,42%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descricao	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 1,0370	MEDLIVE R\$ 1,1700	Édige Hospitalar R\$ 1,1800



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370608081428281
06/02/2024 08:17:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240205192903384559851
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 871,08
DATA: 05/02/2024 - 17:01:58

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt
CNPJ: 9.944.371/0003-68
CHAVE PIX: 09944371000368
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3176 - CONTA: 0000000000130091661
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 05/02/2024 - 17:02:00

=====

DOCUMENTO: 020501
AUTENTICACAO SISBB: 6.F89.DB3.F75.DDE.960

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 MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento: _____ Identificação e assinatura do recebedor: _____

NF-e
Nº 003318
Série 1



MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA
Avenida Santos Dumont, 371, Box 68/69, Casa Branca
09.015-330 - Santo André - SP
Fone (11) 2379-2402
https://www.maranataperfumaria.com.br - atendimento@maranataperfumaria.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

Nº **003318**
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3524 0246 2846 2300 0134 5500 1000 0033 1818 2769 6319

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 a não contribuinte
Protocolo de autorização de uso: 135240281368088 07/02/2024 16:01:25

Inscrição Estadual: 121.492.250.115
Inscr.est. do subst.trib.: _____
CNPJ: 46.284.623/0001-34

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual: _____
Data emissão: 07/02/2024

Endereço: Rua 24, 872
Bairro: jardim paulista
CEP: 14.790-000
Data saída: 07/02/2024

Município: Guaíra
Fone/Fax: _____
UF: SP
Hora saída: 16:01:24

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	08/02/2024	389,55						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,55
Valor do frete	Valor do seguro	Desconto	Outras despesas acessórias	Valor do IPI	Valor total da nota
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	389,55

Transportador/Volumes transportados

Nome: _____ Frete por conta: _____ Código ANTT: _____ Placa do veículo: _____ UF: _____ CNPJ/CPF: _____
Endereço: _____ Município: _____ UF: _____ Inscrição Estadual: _____

Quantidade: 1
Especie: _____ Marca: _____ Numeração: _____ Peso bruto: 0,000
Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
10966	ENTEROGERMINA 10ML X 5 FRC	30024992	2400	5.102	CX	7,000	45,750	320,25	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
11345	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG 30CPR MRCK	30043981	3400	5.102	UN	4,000	7,200	28,80	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
9167	LEVOTIROXINA SODICA 50MCG C/30 CP MERCK	30043981	0400	5.102	CX	5,000	8,100	40,50	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal: _____ Valor total dos serviços: 0,00
Base de cálculo do ISSQN: 0,00
Valor do ISSQN: 0,00

Dados adicionais

Observações: OC 907926
PAGAMENTO ANTECIPADO
*INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO FISCO: ***DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CRED FISCAL DE ICMS DE ISS E DE IPI* *PIS/COFINS ALIQ REDUZIDA A ZERO CONF ART 2 DA LEI No. 10.147/00.

Reservado ao fisco

LANÇADO

Data: 19/02/24

Nome: *Carla* 07/02/2024 16:01:28

907926

CONFIRME COM ORIGINAL

16

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:27hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

15	MARANATA MEDICAMENTOS E PERFUMARIA LTDA	
	CNPJ: 46.284.623/0001-34	I.E.: 121492250115
	Telefone: (11) 2379-2402	e-mail: josefpohl44@gmail.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 14/02/2024
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 350,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003007 últ. R\$ 3,2505 - compra.: SERVIMED COMERCIAL LTDA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	ENTEROGERMINA; 2BCFU/5ML; FR 10ML	SANOFI	frasco c/ 5	35 FRASCOS	R\$ 9,1500	R\$ 320,2500 R\$ 206,4825 (181,5%)	07/02/2024 14:30	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000289 últ. R\$ 0,1857 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LEVOTIROXINA SODICA; 25MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	MERCK	caixa c/ 30	120 COMPRIMIDOS	R\$ 0,2400	R\$ 28,8000 R\$ 6,5160 (29,24%)	07/02/2024 14:30	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000290 últ. R\$ 0,2038 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	LEVOTIROXINA SODICA; 50MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	MERCK	caixa c/ 30	150 COMPRIMIDOS	R\$ 0,2700	R\$ 40,5000 R\$ 9,9300 (32,48%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 389,5500								
R\$ 222,9285 (133,79%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	ENTEROGERMINA; 2BCFU/5ML; FR 10ML	VT DISTRIBUIDORA R\$ 9,1500	FARMATER R\$ 80,1000	-
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LEVOTIROXINA SODICA; 25MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,2400	FARMATER R\$ 1,1000	-
	LEVOTIROXINA SODICA; 50MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,2700	TIMEH PROD HOSPITALARES R\$ 0,2800	FARMATER R\$ 0,3700

17



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330816492260451
08/02/2024 16:55:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181510098960171
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 389,55
DATA: 08/02/2024 - 16:50:01

PAGO PARA: Maranata Comercio de Perfumaria e Co
CNPJ: 46.284.623/0001-34
CHAVE PIX: 46284623000134
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1669 - CONTA: 000000000000996454
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:50:02

=====

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: 9.E08.25A.725.332.2EF

=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina-PR
 Fone: (43) 3373-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.401.119
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4011 1914 7953 6994

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141240040491577 08/02/2024 17:02:12

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA-SP

FONE/FAX
 (17)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 08/02/2024

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 08/02/24 R\$ 774,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
774,00	92,88	0,00	0,00	203,79	774,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	774,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77	QUANTIDADE 6	ESPECIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 55,000	PESO LÍQUIDO 55,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
27113	SORO GLICOSADO 5% 250ML (FRASCO) COD-200132 UN B. BRAUN cProdANVISA=1008500240214 PMC=0,00 Lote=23385510B2 Qtd=180 Fab=22/09/2023 Val=22/09/2026 Cod Barras (cEan): 7891543000106	30049099	500	6108	UN	180	4,30	774,00	774,00	92,88	12	203,79

CONFIRME COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

907926

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$46,44.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 897274 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: ANDREAUGUSTO Conf: GUSTAVORIBEIRO
 PEDIDO N° 907926
 Val aprox dos tributos R\$ 203,79 (26,33%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(27113) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 46,44. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 29, 02, 24
 Nome: Mateu

19

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 08/02/2024, Valor Total: R\$774,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-PR/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.401.119
 SÉRIE: 1

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:09hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

7	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 00.339.246/0001-92	I.E.: 6012875795
	Telefone: (43) 3373-3400	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	informações para cotação: - SUJEITO ANÁLISE DE CRÉDITO PARA EMISSÃO DE BOLETOS- PARA ALTERAÇÃO DE CONDIÇÃO DE PAGAMENTO CONSULTAR VENDEDOR	
	prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 12/02/2024
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 750,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000326 últ. R\$ 4,1000 - compra.: MAFRA HOSPITALAR	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	B. BRAUN	unidade c/ 30	180 BOLSAS	R\$ 4,3000	R\$ 774,0000 R\$ 36,0000 (4,88%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 774,0000								
R\$ 36,0000 (4,88%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	LONDRICIR R\$ 4,3000	CRISMED COMERCIAL R\$ 4,3594	Belive Medical R\$ 4,3800

20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240208181535656469000

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 774,00

DATA: 08/02/2024 - 16:50:13

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi

CNPJ: 339.246/0001-92

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:50:13

=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: 4.991.8DD.542.3CF.08B

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.



**MEDFUTURA DISTRIBUIDORA
DE MEDICAMENTOS E
PRODUTOS DE SAUDE**

RUA RECIFE, S/N - LOTE 82 A QUADRA 01
VILA SANTA CRUZ
DUQUE DE CAXIAS - RJ
25243570

Fone: 33115186 / 3311-5172

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 100696
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3324.0217.7007.6300.0148.5500.1000.1006.9612.2492.2340

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

333240038305463 / 09/02/2024 - 17:23:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79884979

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

17.700.763/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

09/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

09/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

2133115186

FATURA / DUPLICATA

001 10/02/2024 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.050,00	126,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA VEICULO
ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA		EMITENTE			UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	CNPJ / CPF
AV. ARTHUR ANTONIO SENDAS, 999 - S 6 A BL 200		SAO JOAO DE MERITI		RJ	01125797002593
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL
1	CAIXA				11972977
CÁLCULO DO ISSQN				PESO LÍQUIDO	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL				0,688	0,000
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
0,00		0,00		0,00	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
8605	NITROPUSSETO DE SODIO 25MG ML 2 ML CX C 5 AP CX C 5 AP NITROP HYPOFARMA Lf: 23060896 Val.: 30/06/2025 Qtd.: 12	30039099	000	6108	CX	12	87,500000	0,00	1050,00	1050,00	126,00	0,00	12	0

COM ORIGINAL
A

907926

Data: 19/02/24
Nome: Mateus

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 63,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Pedido OC 907926 Entrega em horario comercial 8h as 17h Val Aprox Tributos R 196,88 (18,75%) Fonte:IBPT

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 63,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0%PROCON RJ TEL 1512 RUA DA AJUDA, 05 S.SOLO CENTRO RIO DE JANEIRO. CONFIRA TODOS OS VOLUMES. EM CASO DE AVARIAS, VIOLACAO OU FALTA FAZER IMEDIATAMENTE A OBSERVACAO NO VERSO DA 2 VIA DO COMPROVANTE DE ENTREGA DA TRANSPORTADORA NAO ACEITAMOS RECLAMACOES POSTERIORES. Pedido OC 907926 Entrega em horario comercial 8h as 17h Val Aprox Tributos R 196,88 (18,75%) Fonte:IBPT

22

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:32hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

16	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	
	CNPJ: 17.700.763/0007-33	I.E.:
	Telefone: (24) 2452-6080	e-mail: CADUPALHANOF@GMAIL.COM
	informações para cotação: Condição de pagamento sujeita à análise de crédito	validade da proposta: 09/03/2024
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000243 últ. R\$ 17,5000 - MED compra.: FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	ampola c/ 5	60 AMPOLAS	R\$ 17,5000	R\$ 1.050,0000	07/02/2024 14:30	
Subtotal: R\$ 1.050,0000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 17,5000	MULTIFARMA R\$ 17,5032	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 17,9000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181609920163785
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
DATA: 08/02/2024 - 16:50:24

PAGO PARA: Medfutura Distribuidora
CNPJ: 17.700.763/0001-48
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1253 - CONTA: 000000000000408093
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:50:24

=====

DOCUMENTO: 020803
AUTENTICACAO SISBB: 4.29A.F66.9F6.230.EF8

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 EDIGE COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VALOR TOTAL DA NOTA
1.545,00

NF-e
Nº 000005121
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO
07/02/2024



EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA
RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854
SENAI - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747
vendas@edige.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

1

Nº 000005121
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143240032090589 07/02/2024 14:58:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1080205206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF
26.030.026/0001-76

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
43240226030026000176550010000051211686986520

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
07/02/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872 *****

BAIRRO/DISTRITO
PARANOÁ

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
17 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
5121-1	07/02/2024	1.545,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.545,00	185,40	0,00	0,00	1.545,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.545,00

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE E

1140856300

FRETE POR CONTA
0-Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
18.976.884/0002-60

ENDEREÇO

AVENIDA PERNAMBUCO, 0267 x

MUNICÍPIO
Porto Alegre

UF
RS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0963809415

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
8,700

PESO LÍQUIDO
8,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
133	TRAMADOL (G) 100MG INJ 2ML CX C60 AMP TEUTO Lote: 9069495 Val.: 30/12/2024	30049039	000	6.108	AMP	1.500,00	1,030000	1.545,00	1.545,00	185,40		12,00	

RESERVA COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados bancários: Banco Bransul (041) - AG 1134 - C/C 06.202779.0-6 - CNPJ 26.030.026/0001-76 (PIX).
O.C.: ID 907926
Valor aproximado dos tributos: R\$ 200,85 Federal R\$ 262,65 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D

RESERVADO AO FISCO

25

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:23hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

13	ÉDIGE COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	
	CNPJ: 26.030.026/0001-76	I.E.: 108/0205206
	Telefone: (51) 3902-7747	e-mail: vendas@edige.com.br
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 14/02/2024
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000338 últ. R\$ 1,3000 - compra: LABORATÓRIO CRISTALIA	TRAMADOL; 100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 60	1500 AMPOLA S	R\$ 1,0300	R\$ 1.545,000 0 R\$ - 405,0000 (-20,77%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 1.545,0000								
R\$ -405,0000 (-20,77%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	TRAMADOL; 100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	Édige Hospitalar R\$ 1,0300	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 1,0600	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,1000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181740194989333
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.545,00
DATA: 08/02/2024 - 16:50:37

PAGO PARA: Edige Comercio de Produtos Para Saud
CNPJ: 26.030.026/0001-76
CHAVE PIX: 26030026000176
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 1134 - CONTA: 0000000000620277906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:50:38

=====

DOCUMENTO: 020804
AUTENTICACAO SISBB: 0.5E0.CA9.1B4.578.4CD

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 ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

N. 000152287

SÉRIE 1

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA I Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA

N. 000152287 SÉRIE 1 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3124 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1522 8712 4784 8317

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

131245809603825 08/02/2024 14:31:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB. 813016672113

CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

jardim paulista

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

001 08/02/2024 603,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 603,00	VALOR DO ICMS 72,36	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 603,00
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 603,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800	MUNICIPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		

QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,900	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000006CLIN0006	EFEDRINA 50MG/ML INJ CX C/50 AMP IML - GENERICO (D1) - (LOTE:AM-003/23 - 30/11/25) - HIPOLABO R FARMACEUTICA LTDA - Pedi Resolucao do Senado Fed eral n? 13/12.	30049099	500	6108	CX	3,0000	201,0000	603,00	603,00	72,36	0,00	12,00%	0,00%

COM ORIGINAL

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131245809603825 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Para devolu...o, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de boleto bancario, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 165178 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID 907926 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Rise CNPJ

RESERVADO AO FISCO

28

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:00hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

4	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 10.571.984/0001-14
	Telefone: (35) 3425-0392
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 110.537.600.78 e-mail: andressa.astrafarma@hotmail.com validade da proposta: 11/02/2024 faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmação em	observação do produto
00000141 últ. R\$ 5,8900 - compra.: VALINFARMA	EFEDRINA,SULFATO DE; 50MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	ampola c/ 50	150 AMPOLA S	R\$ 4,0200	R\$ 603,0000 R\$ - 280,5000 (-31,75%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal: R\$ 603,0000 R\$ -280,5000 (-31,75%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EFEDRINA,SULFATO DE; 50MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 4,0200	SUPERMED R\$ 5,2963	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 5,6278

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181805237590880
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 603,00
DATA: 08/02/2024 - 16:50:47

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:50:48
=====

DOCUMENTO: 020805
AUTENTICACAO SISBB: 2.329.9C6.D9F.B53.4F3
=====

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: 1.585,56
 DATA DE EMISSÃO: 08/02/2024

NF-e Nº **239311**
 SÉRIE 1

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
 Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
 Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA

Nº 239311
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3124 0221 6813 2500 0157 5500 1000 2393 1118 1219 4470

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
 CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131245808825616 08/02/2024 08:23:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
 INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
 CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira UF: SP PAIS: Brasil FONE/FAX: (17)3332-7000 INSCRICAO ESTADUAL: 14.790-000

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO: 08/02/2024
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/02/2024
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 08:22:42

NÚMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
239311	1.585,56	0,00	1.585,56

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2024	1.585,56						

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.585,56		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.585,56	190,27	0,00	0,00	1.585,59
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,03	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VLR APROX DOS TRIBUTOS 190,27
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.585,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
 ENDEREÇO: RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER
 FRETE POR CONTA: REMETENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: SP CNPJ: 06.321.409/0013-20
 MUNICÍPIO: Campinas INSCRIÇÃO ESTADUAL: 122819217110

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: caixa MARCA: NUMERAÇÃO: 0 PESO BRUTO: 9,960 PESO LIQUIDO: 9,960

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
1029056	CLORIDRATO DE BUPIVACAÍNA 5 MG/ML ; GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML Lt: AR-022/23 Qnt: 2.0 Fab: 07/06/2023 Val: 30/04/2025 VPMC: 415,71	30045090	0/00	6108	CX	2,0000	298,5840	0,01	597,17	71,66	597,16	71,66	0,00	12,00	0,00
1029019	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA ; DIPIRONA GEN 20 MG/5ML; 2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML Lt: H-071/23 Qnt: 8.0 Fab: 13/06/2023 Val: 31/05/2025 VPMC: 265,41	30049099	0/00	6108	CX	8,0000	123,5520	0,02	988,42	118,61	988,40	118,61	0,00	12,00	0,00

COPIA COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COTACAO 907926
 Banco Santander; Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Nao incidencia de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 1801,77 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 1585,56 - vr. Do ICMS R\$ 216,21. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

31

Cotação 907926
07/02/2024 14:30:56hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

3	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
	CNPJ: 21.681.325/0001-57
	Telefone: (31) 2522-8170
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 7 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 628566470329
	e-mail: narlen@multifarma.com.br
	validade da proposta: 12/02/2024
	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000215 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	BUPIVACAINA GLICOSE; 0,5% AMPOLA 4ML INJETAVEL	CLORIDR ATO DE BUPIVAC AINA 5 MG/ML : GLICOSE GEN. INJ CX C/100 AMP 4ML -- HIPOLAB OR	ampola c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 2,9858	R\$ 597,1600 R\$ - 602,8400 (-50,24%)	07/02/2024 14:30	
00000049 últ. R\$ 1,6584 - compra.: SUPERMED	ESCOPOLAMINA DIPIRONA SODICA; 4MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	BUTILBR OMETO DE ESCOPO LAMINA ; DIPIRON A GEN 20 MG/5ML; 2,5G/5ML INJ CX C/100 AMP 5 ML -- HIPOLAB OR	ampola c/ 100	800 AMPOLA S	R\$ 1,2355	R\$ 988,4000 R\$ - 338,3200 (-25,5%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 1.585,5600								
R\$ -941,1500 (-57,25%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BUPIVACAINA GLICOSE; 0,5% AMPOLA 4ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 2,9858	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 2,9970	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,3049
	ESCOPOLAMINA DIPIRONA SODICA; 4MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 1,2355	MEDLIVE R\$ 1,3800	CIENTIFICA HOSPITALAR R\$ 1,4400

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181846879016773
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.585,56
DATA: 08/02/2024 - 16:50:56

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
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: 08/02/2024 - 16:50:57

=====

DOCUMENTO: 020806
AUTENTICACAO SISBB: 3.D8B.8BB.23B.EE5.266

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.

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP

ROD C.-POLICIA M. NELSON T. N 379 GLP 31
ITAPEVI
SAO PAULO
06240092100
comercial@ellodistribuciao.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Saída - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 373.377.997.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 14.115.388/0004-23

INSCRIÇÃO ESTADUAL 35.24.02.14.11.538.800/0423-55-001.000.002-321-100.120.765.9

PROTOCOLO 135240288079286

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

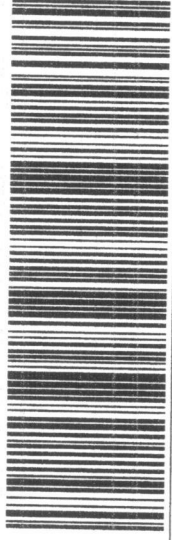
N. 000.002.321

FOLHA

SÉRIE 1

1 of 1

CONTROLE DO FISCO



INSCRIÇÃO ESTADUAL 48.341.283/0001-61

CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

DATA EMISSÃO 08/02/2024

DATA SAÍDA/ENTRADA 08/02/2024

HORA DA SAÍDA 11:31:55

NO ME FANTASIA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

BALNEIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

UF SP

CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO

NUMERO 1733327000

VENCIAMENTO

VALOR 1.500,00

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.500,00

VALOR DO ICMS 180,00

DESCONTO 0,0000

VALOR DO SEGURO 0,0000

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00

VALOR DO TIPI 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00

VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

FAZAO SOCIAL BSB-DF

TRANSPORTE DE CARGAS

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

ESPECIE CX PAP

QUANTIDADE 10

MARCA DIVERSOS

NUMERACAO 0002321

PLACA DO VEICULO

UF

CODIGO ANTT

PRETE POR CONTA

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO 7897947706491

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO 500ML CX/30FR Vlr Aprox

MARCA PRESENTIUS

QUANTIDADE 10

MARCA DIVERSOS

NUMERACAO 0002321

PLACA DO VEICULO

UF

CODIGO ANTT

PRETE POR CONTA

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

CALCULO DO ISSQN

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

ROTA 001.001-GERAL

DADOS ADICIONAIS

VENDEDOR: 00132

COND. PGTO: 00001

PEDIDO: 0120765

000 - ICMS NORMAL

010 - ICMS RETIDO

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

LEYRISLENE APARECIDA MARQUES

A VISTA

PEDIDO 907926

040 - ICMS ISENTO

090 - ICMS OUTROS

RESERVADO AO FISCO

VALOR ALIQ. ICMS IPT

VALOR ICMS

BC ICMS

VALOR TOTAL

%FIN.

%COM.

%BON.

VAL. UNITAR.

QTDE

CFOP

UNID.

PREÇO MAX

CST

NCM/SH

LOTE

VENCIAMENTO

MARCA/REGISTRO MS

PRESENIUS

02/10/2026

745L4933

30049099

000

5102

UNI

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO 7897947706491

DESCRICAO DO PRODUTO / SERVIÇO 500ML CX/30FR Vlr Aprox

MARCA PRESENTIUS

QUANTIDADE 10

MARCA DIVERSOS

NUMERACAO 0002321

PLACA DO VEICULO

UF

CODIGO ANTT

PRETE POR CONTA

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIAMENTO

*Bom dia Bruna
Aof 3248-4
CIC 117116-X*

COPIA COM ORIGINAL

34

|| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$180 Conforme Lei nº 12.741/12 | AR
T. 54 DO RCTE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello declara que os produtos neste doc. fiscal possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade: Art. 07
da RDC430 de 08/10/20. PRAÇA DE PAGAMENTO: DOMICILIO DO VENDEDOR (MATRIZ OU FILIAL). |

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:15hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

10	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	
	CNPJ: 14.115.388/0001-80	I.E.: 10.509.188-0
	Telefone: (62) 4009-2100	e-mail: vendedores@ellodistribuicao.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 12/02/2024
	prazo de entrega: 3 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
00000319 últ. R\$ 4,9400 - compra.: DIPHA DISTRIBUIDORA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	FRESENI US	caixa c/ 30	300 BOLSAS	R\$ 5,0000	R\$ 1.500,000 0 R\$ 18,0000 (1,21%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 1.500,0000								
R\$ 18,0000 (1,21%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 5,0000	SUPERMED R\$ 5,3528	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,3565

35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181922240679581
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.500,00
DATA: 08/02/2024 - 16:51:08

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000001171160
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:51:08

=====

DOCUMENTO: 020807
AUTENTICACAO SISBB: F.247.D43.A27.D8A.6FF

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 BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I

EMISSÃO: 07/02/2024

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

Total NF: 1.050,00

NF-e
Nº: 55550 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**

R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD
PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG

Fone: (31)3046-6175

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 55.550
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3124.0232.7578.2400.0105.5500.1000.0555.5010.1465.8795

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

131245807940430 - 07/02/2024 16:52:27

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

07/02/2024

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/02/2024

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:51:25

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

55550/1 - 07/02/24 - 1050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.050,00

VALOR DO ICMS

126,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.050,00

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

1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10. 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

1,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNQ	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3202 30039099	DIPIRONA IV/IM 500MG/ML 2ML Gen. CX100AMP SANTISA Principio Ativo: DIPIRONA Modelo: 500MG/ML 2ML Lote: 20749823 - 01/12/2025 Qtde: 15.00	500 6108	CX	15,0000	70	0,0000	1.050,00	1.050,00	126,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 907926 - BANCO ITAU: AG 2711 CC 24117-0 / Numero do Pedido BELIVE 56305 / MEDICAMENTO GENERICO BASE LEGAL: ARTIGO42,INCISO I ALINEA B.8 DO RICMS/MG / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 //

RESERVADO AO FISCO

37

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:21hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

12	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 32.757.824/0001-05
	Telefone: (19) 3256-0500
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 00337.8508.00-34 e-mail: vendas11@belivemedical.com.br validade da proposta: 12/02/2024 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

codigo do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000123 últ. compra.: R\$ 0,7350 - MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SANTISA	caixa c/ 100	1500 AMPOLAS	R\$ 0,7000	R\$ 1.050,0000 R\$ - 52,5000 (-4,76%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 1.050,0000 R\$ - 52,5000 (-4,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 0,7000	MED FUTURA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 0,7350	MEDLIVE R\$ 0,7450

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.55.06
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181958388418408
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.050,00
DATA: 08/02/2024 - 16:51:17

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/02/2024 - 16:51:18

=====

DOCUMENTO: 020808
AUTENTICACAO SISBB: 9.325.5D9.E5E.4EC.A08

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 07/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 514,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.061.274
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. 000.061.274 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0612 7411 4562 7415 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 333240036141111 - 07/02/2024 19:46:51	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		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 07/02/2024	
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 07/02/2024	
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 20:46:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 07/02/2024
Valor R\$ 514,95

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	
514,95	61,80	0,00	0,00	0,00	0,00	514,95	
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	514,95	

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 11,470	PESO LÍQUIDO 11,470			

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
37539	CLARITROMICINA 500MG CX C/14 CPR REV/PHARLAB/AM G+ PmPf: 77,92 PMC: 136.43 Lote: 235515 Qt: 9 Val: 31/08/26	30042029	000	6108	UN	9	25,6900	231,21	231,21	27,75			12,00	
22997	TOPCOID 5MG/G GEL BG 40GR/UNIAO QUIMICA O- PmPf: 26,89 PMC: 32.63 Lote: 2353749 Qt: 20 Val: 31/12/26	30049099	000	6108	UN	20	14,1870	283,74	283,74	34,05			12,00	
CONFERE COM ORIGINAL														

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 907926 Orc 14561898 Fichas 1/1 1 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#907926#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\$ 69,26 Estadual: R\$ 92,69 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final 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\$ 17.02 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO <i>Banco do Brasil</i> <i>NO: 3340-4</i> <i>C/C: 6158-1</i>
--	--

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:25hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

14	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: 10/02/2024
	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
00000076 últ. R\$ 1,9300 - compra.: CRISMED COMERCIAL	CLARITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PHARLA B	unidade c/ 14	126 COMPRI MIDOS	R\$ 1,8350	R\$ 231,2100 R\$ - 11,9700 (-4,92%)	07/02/2024 14:30	
00000185 últ. R\$ 14,7900 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	MUCOPOLISSACARIDASE; TUBO 40GR GEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 1	20 TUBOS	R\$ 14,1870	R\$ 283,7400 R\$ - 12,0600 (-4,08%)	07/02/2024 14:30	
Subtotal R\$ 514,9500								
R\$ -24,0300 (-4,46%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLARITROMICINA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,8350	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,9268	SUPERMED R\$ 1,9426
	MUCOPOLISSACARIDASE; TUBO 40GR GEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 14,1870	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 14,8650	Apta Hospitalar R\$ 14,9300

41



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370916283873761
09/02/2024 16:36:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.45
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240209190644823021627
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 514,95
DATA: 09/02/2024 - 16:30:34

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar
CNPJ: 31.378.288/0001-66
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: 09/02/2024 - 16:30:35

=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 6.42B.0FD.4FD.F34.C03

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.

CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA
 AV ANAPOLIS QD.29-A LT.06
 VILA BRASILIA
 APARECIDA DE GOIANIA/GO - CEP: 74.911-360
 Telefone: (62) 3088-9700

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica
 0 - Entrada 1
 N° 000.270.918
 Série Folha 001
 1 de 1

5224 0207 8478 3700 0110 5500 1000 2709 1812 4271 5270
 CHAVE DE ACESSO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA INTERESTADUAL NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 103990607
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: 152247232526905 14/02/2024 15:26:40

RAZÃO SOCIAL / FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA -
 ENDEREÇO: RUA 24 N.872
 MUNICÍPIO: GUAIRA
 UF: SP
 CEP: 14.790-000
 BARRIO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 INSCRIÇÃO: 14.790-000
 CNPJ: 07.847.837/0001-10
 CNPJ / C.P.E. / ID. ESTR.: 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO: 14/02/2024 15:22
 DATA DA ENTRADA / SAÍDA: 14/02/2024
 HORA DA SAÍDA:

VALOR DO L.C.M.S. 2.800,00
 VALOR DO L.C.M.S. ST 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR TOTAL DO L.P.L. 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 2.800,00

BASE DE CÁLCULO DO L.C.M.S. 112,00
 DESCONTO 0,00
 VALOR DO SEGURO 2.800,00
 VALOR DO FRETE 0,00

FRONTE / FAX: (17) 3332-7000
 FONE / FAX: (17) 3332-7000

UF: SP
 MUNICÍPIO: BRASÍLIA
 NÚMERO: 0

PLACA DO VEÍCULO
 PESO BRUTO: 26,100
 PESO LÍQUIDO: 26,100

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	FABRICAÇÃO	VALIDADE	NCM / SH	CST/SN	CFOP	UNID.	QUANT.	PMC	VALOR UNITÁRIO	DESCONTO	VALOR TOTAL	R.CALC.ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
0022528	CEFTRIAXONA IGR. 1.V.F/A C/50 (G)	BTXID23002	01/02/2023	01/01/2025	30042059	200	6.108	CX	16	0,00	175,000000	0,00	2.800,00	2.800,00	112,00	0,00	4,00	0,00
	MARCA NEO QUIMICA ICMS DESO 0	A																
INSCRIÇÃO MUNICIPAL											VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		VALOR DO ISSQN		0,00		0,00	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES											RESERVADO AO FISCO							

Para cálculo DIFAL, foi considerada aliq. interna de 12% para Med. Genéricos conf. Art. 54, inciso XIX do RICMS/SP
 Valor ICMS UF destinatário R\$ 224,00 Valor ICMS UF remetente R\$ 0,00 Valor FCP R\$ 0,00 Total a recolher R\$ 224,00
 VEND 00351 - LUCIANA ALVES DA SIL
 PEDIDO 0225324 FAVOR CONFIRMAR MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO, NAO SERAO ACEITAS RECLAMACOES POSTERIORES SEM A DEVIDA
 RESSALVA SAC(62) 3088-9724.sac@cientificahospitalar.com.br Retencao de IRRF 0,00
 OC 907926
 NOSSOS PRODUTOS POSSUEM RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE CONFORME O ART.7 RDC 430/20 e RDC 665/22 ANVISA.

COPIA EM ORIGINAL

43

Emitido por SIAC Sistemas - (62) 4005-8550 - www.siacsistemas.com.br

Cotação 907926
07/02/2024 14:31:13hs

Cotação 907926	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4228
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

9	CIENTIFICA MEDICA HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 07.847.837/0001-10	I.E.: 103990607
	Telefone: (62) 3088-9700	e-mail: vendas@cientificahospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 15/02/2024
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.200,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000060 últ. R\$ 3.3350 - compra.: Acácia Medicamentos	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	NEO QUIMICA	caixa c/ 50	800 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,5000	R\$ 2.800,000 0 R\$ 132,0000 (4,95%)	07/02/2024 14:30	
								Subtotal: R\$ 2.800,0000
								R\$ 132,0000 (4,95%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CIENTIFICA HOSPITALAR R\$ 3,5000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 3,6000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,6648



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341514126525321
15/02/2024 14:17:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 14.17.24
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240215165825872921435

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.800,00

DATA: 15/02/2024 - 13:58:35

PAGO PARA: Cientifica Hospitalar

CNPJ: 7.847.837/0001-10

CHAVE PIX: 07847837000110

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 4439 - CONTA: 0000000000000387855

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/02/2024 - 13:58:36

=====

DOCUMENTO: 021501

AUTENTICACAO SISBB: 0.36E.6A4.E5A.4A7.B18

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.

45

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.343,18 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.014.220
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

427-0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.014.220
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0244 6720 6200 0115 5500 1000 0142 2010 0162 6495

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

135240342668560 - 16/02/2024 13:13:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

16/02/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 16/02/2024

Valor R\$ 2.343,18

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
2.343,18	281,18	0,00	0,00	0,00	0,00	2.343,18
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	2.343,18

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

RÓD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
763	(733) SOL. FISIO. DE CLORETO DE SODIO CX/40 250ML 9MG/ML INJ IV FR SIST FECH/EQUIPLEX O+ Lote: 2319218 Qt: 15 Val: 28/12/25 FCL:6A707300-2C6A-4137-A7BE-C5B85C1C4F8D	30049099	500	5102	CX	15	156,2120	2.343,18	2.343,18	281,18			12,00	

CONFIRME COM ORIGINAL
A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PEDIDO APOIO 912592

Banco: Sicoob - 756

AG: 3108

C/C: 7981-2

Dipha Distribuidora Pharmaceutica LTDA

CNPJ: 44.672.062/0001-15

PEDIDO DE COMPRA:PDC#912592#APOIO

Vendedor: 15-PRISCILA SANTOS FERREIRA Id Mov:162501

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 315,16 Estadual: R\$ 281,18 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

ROTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO

46

Cotação 912592
16/02/2024 08:53:21hs

Cotação 912592	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 15/02/2024 15:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4251
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

13	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
	CNPJ: 44.672.062/0001-15 I.E.: 797833036116
	Telefone: (16) 3771-5458 e-mail: paula@dipha.com.br
	informações para cotação: **Favor atentar ao campo Observações **Faturamento mínimo 500,00Priscila Ferreira Whats:(16) 98113-2127Vamos negociar!
	prazo de entrega: 1 dias validade da proposta: 18/02/2024 condições de pagamento: A vista faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000318 últ. R\$ 4,0700 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	EQUIPLE X	unidade c/ 40	600 BOLSAS	R\$ 3,9053	R\$ 2.343,180 0 R\$ - 98,8200 (-4,05%)		
Subtotal: R\$ 2.343,1800								
R\$ -98,8200 (-4,05%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 3,9053	Acacia Medicamentos R\$ 4,1730	Belive Medical R\$ 4,2000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341616170504561
16/02/2024 16:30:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.30.58
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216185035388906342
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.343,18
DATA: 16/02/2024 - 16:19:17

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:19:19
=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 4.04F.CE6.04A.8CE.71D
=====

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.

48

44-0

RECEBEMOS DE KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT OS PRODUTOS DA N
 EMISSÃO: 19/02/2024 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR
 Total NF: 2.058,75 Volume: Nº: 6402 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 17523 FOLHA: 1/1

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA
 Nº 6.402
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LT
 AV. GESSY LEVER, 951
 Bairro: LENHEIRO
 13272-000 Valinhos - SP
 Fone: (19)3871-7228

CONTROLE FISCO
 CHAVE DE ACESSO
 3524.0230.4503.9200.0151.5500.1000.0064.0210.0017.5292

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 708.149.490.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 30.450.392/0001-51

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 AV DOUTOR ELIESER MAGALHAES, 872

MUNICÍPIO Mirassol FONE / FAX (017)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO SANTA CASA CEP 15135-002

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL DATA EMISSÃO 19/02/2024
 DATA DA SAÍDA 19/02/2024
 HORA DA SAÍDA 13:09:10

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS
 6402/1 - 19/02/24 - 2058,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	2.058,75
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.058,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 11,1480 PESO LÍQUIDO 11,1480

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST (FOP)	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR_DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrível	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
319 30041019	PIPERACILINA + TAZOBACTAM IV 4,5G GEN. CX10FA MYLAN Lote: 5200406 - 30/06/2025 Qtde: 12.00	241 5922	CX	12,0000	120,0000	0,0000 0,0000%	1.440,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
750 30049069	FENTANILA (Unifental) EPI/IM/IV 78,5MCG 10ML SIM. CX50AMP UNIAO QUIMICA Lote: 2351566 - 31/10/2025 Qtde: 6.00	541 5922	CX	6,0000	103,1250	0,0000 0,0000%	618,75	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

COPIA RE COM ORIGINAL

A

Luca CNPJ

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO KAIROS: 75 / pedido 912592 / Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD PAULISTA, CEP: 14790000, RUA VINTE E QUATRO, Nro.: 872, Horário.: ENTREGA: 07:00hs AS 18:00hs Complemento: / ICMS Aliquota Reduzida - RIMCS Art. 54, inciso I a XX. / PIS COFINS Aliquota Zero - Decreto n 6.426/2008, artigo 1, inciso III.

RESERVADO AO FISCO

49

Cotação 912592
16/02/2024 08:53:13hs

Cotação 912592	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 15/02/2024 15:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4251
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

9	KAIROS HOSPITALAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA.	
	CNPJ: 30.450.392/0001-51	I.E.: 708.149.490.114
	Telefone: (19) 3871-7228	e-mail: felipe@kairoshospitalar.com.br
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 19/02/2024
	condições de pagamento: 28 ddl	faturamento mínimo: R\$ 900,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000151 últ. R\$ 1,9000 - compra.: ASTRA FARMA	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG ML FRASCO 10ML INJETAVEL	U.QUIMICA	caixa c/ 50	300 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 2,0625	R\$ 618,7500 R\$ 48,7500 (8,55%)		
00003729 últ. R\$ 12,0000 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	MYLAN	caixa c/ 10	120 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 12,0000	R\$ 1.440,000 0		
Subtotal: R\$ 2.058.7500								
R\$ 48.7500 (2,43%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG ML FRASCO 10ML INJETAVEL	Kairos Hospitalar R\$ 2,0625	Belive Medical R\$ 2,3700	MULTIFARMA R\$ 2,4710
	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	Kairos Hospitalar R\$ 12,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 12,2000	PRECISION HOSPITALAR R\$ 12,5000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361916553513641
19/02/2024 17:01:22

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.22
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240219180840478829308
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.058,75
DATA: 19/02/2024 - 16:38:16

PAGO PARA: Kairos Hospitalar Distribuidora de M
CNPJ: 30.450.392/0001-51
CHAVE PIX: 30450392000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000493988
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:38:16

=====

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: F.4AA.839.ECC.30D.73A

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.

51

RECEBEMOS DE VIVA FARMACEUTICA SA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 5.240,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE)

PEDIDO:
Nº do Pedido

NF-e
Nº 000.024.835
SÉRIE: 1

VIVA FARMACEUTICA SA

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

AVENIDA DOM PEDRO II, 3973 SL 702
Bairro: MONSENHOR MESSIAS
BELO HORIZONTE - MG - 30720-460
Fone: (31)25167976 Fax: (31)25167976
ti@vivafarmaceutica.com.br

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 000.024.835
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3124 0210 4473 5500 0187 5500 1000 0248 3519 9212 7650

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO
131245830851919 - 23/02/2024 15:33:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0020896250067

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
10.447.355/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO
001392

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
23/02/2024 15:32

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
23/02/2024 18:00:00

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
(17) 3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
18:00

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	024835-1/1														
VENCIMENTO:	23/02/2024														
VALOR:	5.240,00														

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO	220,00	VALOR DO ICMS	8,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	5.240,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	5.240,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
23.063.875/0001-38

ENDEREÇO
R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900, GALPAO02 ARMZ 02

MUNICÍPIO
CONTAGEM

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA(S)	DIVERSOS	2	4,00	4,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	PMC	NGM/SH	CST.	CFOP	UND.	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ.	
														ICMS	IPI
000017	ALTEPLASE 50 MG/50ML F/A 1UNID + DI... ACTILYSE - BOEHRINGER INGELHEIM - Nº RMS: 1036700490023 LT: 304489 Val: 31/12/2025 Qtd: 2		030049099	740	6108	CX	2,00	2.510,0000	5.020,00		0,00	0,00		0,00	,00
000863	INSULINA HUMANA REG 100UI/ML FR10ML-WOSULIN -GEL - WOCKHARTDT LIMITED - Nº RMS: 1667400020038 LT: DY10505 Val: 31/08/2025 Qtd: 10	54,25	30043100	200	6108	CX	10,00	22,0000	220,00		220,00	8,80		4,00	,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Partilha ICMS, disposto na EC 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 30,80. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF origem R\$ 0,00;

Produto Isento conforme Anexo X item 106 RICMS/MG - 2023.
Total produtos s/ isenção de ICMS: R\$ 5.704,55
Vr do ICMS dispensado (Desconto): R\$ 684,55
Total produtos c/ isenção de ICMS: R\$ 5.020,00.

CONFIRME COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Entrega: RUA 24, 872, Jardim Paulista, 14.790-000, GUAIRA, SP

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA, NÃO SERÃO ACEITAS RECLAMAÇÕES POSTERIORES###PARA DEPOSITO UTILIZE =BANCO DO BRASIL- AG: 3297-2 - CONTA:27316-3

Número(s) do(s) Pedido(s): 030866

Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaíra - SP, CEP: 14790000

Cotação
Nº 917398
Trib. Aprox. R\$:716,90 Federal e R\$:377,80 Estadual Fonte: IBPT A5G7R1.

RESERVADO AO FISCO

52

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:25hs

Cotação 917398	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 08:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4277
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

3	VIVA FARMACEUTICA SA
	CNPJ: 10.447.355/0001-87
	Telefone: (31) 2516-7976
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 00208962.00-67 e-mail: ti@vivafarmaceutica.com.br validade da proposta: 24/02/2024 faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001523 últ. R\$ 2.496,9800 - compra.: Mafra Hospitalar	ALTEPLASE; 50MG 50ML FRASCO AMP	BOEHRINGER	caixa c/ 1	2 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 2.510,0000	R\$ 5.020,0000 R\$ 26,0800 (0,52%)		
00000664 últ. R\$ 19,9770 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	BIOMM	caixa c/ 1	10 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 22,0000	R\$ 220,0000 R\$ 20,2300 (10,13%)		
Subtotal R\$ 5.240,0000								
R\$ 46.3100 (0,89%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALTEPLASE; 50MG 50ML FRASCO AMP	VIVA FARMACEUTICA R\$ 2.510,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2.580,0000	MEGA MEDIC R\$ 2.990,0000
	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 22,0000	GEMELI R\$ 24,9900	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 26,0000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
26/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240226185004738170565
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.240,00
DATA: 26/02/2024 - 15:50:14

PAGO PARA: Viva Comercio Atacadista de Medicame
CNPJ: 10.447.355/0001-87
CHAVE PIX: 10447355000187
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0084 - CONTA: 0003000000000059784
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 26/02/2024 - 15:50:15
=====

DOCUMENTO: 022601
AUTENTICACAO SISBB: F.7DC.ABD.7C5.5C2.7EF
=====

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 2.654,65 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.011.945
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.945
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0119 4518 5638 6479

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

135240397155511 - 23/02/2024 17:35:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/02/2024
Valor R\$ 2.654,65

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
2.654,65	383,97	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.654,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	675,60	0,00	2.654,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

9

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

108,567

PESO LÍQUIDO

101,130

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
M10844	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2340622 - Val:30/09/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44. PMC: 0.01 FCI:C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44	30049045	500	5102	CX	16,0000	52,1500	834,40	834,40	100,13		12,00	
MU1115	RINGER LACTATO - SOL INJ IV-FR 500ML-SIST FECH-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2317957 - Val:07/11/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI 4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7. PMC: 0.01 FCI:4D343DB2-501F-454D-A346-A8E1B0EAC7C7	30049099	500	5102	FR	168,0000	6,4890	1.090,15	1.090,15	196,23		18,00	
M10844	BROMOPRIDA 5MG/ML - GEN-SOL INJ IM/IV-50AMP 2ML-UNIAO QUIMICA LOTE:2340622 - Val:30/09/2026Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44. PMC: 0.01 FCI:C451EF17-C34E-45EB-AEF9-6595E725AA44	30049045	500	5102	CX	14,0000	52,1500	730,10	730,10	87,61		12,00	

CONFIRME COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:013465 | ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s)
Tributo(s): R\$ 357.06 (13.45%) Federal e R\$ 318.56 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário:
financeiro@santacasadeguaira.com.br
nfe.pvnttransportes@gmail
Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

55

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:26hs

Cotação 917398	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 08:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4277
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

4	SULMEDIC COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0001-04
	Telefone: (47) 3473-8845
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 255642407 e-mail: vendadireta2@sulmedic.com validade da proposta: 26/02/2024 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000297 últ. compra.: R\$ 6,4700 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	RINGER LACTATO - EQUIPLE X INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA-FR	frasco c/ 24	168 BOLSAS	R\$ 6,4890	R\$ 1.090,1520 R\$ 3,1920 (0,29%)		
Subtotal: R\$ 1.090,1520 R\$ 3,1920 (0,29%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	SU. MEDIC R\$ 6,4890	ASTRA FARMA R\$ 6,5300	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,5500

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:35hs

Cotação 917398	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 08:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4277
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

8	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0003-68
	Telefone: (47) 3473-8845
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 407872052119
	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	validade da proposta: 26/02/2024
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000115 últ. R\$ 1,1400 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	BROMOPRIDA 5MG/ML- UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONA L S A-CX	caixa c/ 50	1500 AMPOLA S	R\$ 1,0430	R\$ 1.564,5000 R\$ - 145,5000 (-8,51%)		
00000320 últ. R\$ 8,2500 - compra.: CRISMED COMERCIAL	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	SOLUCAO GLICOFISI OLOGICA- FRESENI US-FR	frasco c/ 16	128 BOLSAS	R\$ 7,8160	R\$ 1.000,4480 R\$ - 55,5520 (-5,26%)		
00003729 últ. R\$ 12,0000 - compra.: Kairós Hospitalar	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	PYPE 4,5G- INSTITUT O BIOCHIMI CO INDUSTRI A FARMAC EUTICA- CX	caixa c/ 10	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 12,8490	R\$ 1.284,9000 R\$ 84,9000 (7,08%)		
00000319 últ. R\$ 5,0000 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	SORO FISIOLOGI CO 0,9%- EQUIPLE X INDUSTRI A FARMAC EUTICA LTDA-FR	frasco c/ 24	600 BOLSAS	R\$ 4,6150	R\$ 2.769,0000 R\$ - 231,0000 (-7,7%)		
Subtotal R\$ 5.618,8160								
R\$ -347,1520 (-4,96%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 1,0430	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,0500	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 1,0510

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:37hs

	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 7,8160	SULMEDIC R\$ 8,0000	CRISMED COMERCIAL R\$ 8,2500
	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 12,8490	Belive Medical R\$ 12,9000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 12,9800
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 4,6150	SULMEDIC R\$ 4,9410	DIMASTER SP R\$ 5,2500



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.39
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227180452064831534
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.654,65
DATA: 27/02/2024 - 16:01:13

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
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: 27/02/2024 - 16:01:13

=====

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 7.A96.FE5.121.9B8.84A

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 SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 23/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 5.054,34 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.011.944
Série 003

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA

AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400 - GALPAODEPOSITO 5
DISTRITO INDUSTRIAL - 13213-008
JUNDIAI - SP Fone/Fax: 4734738845

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.011.944
Série 003
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0209 9443 7100 0368 5500 3000 0119 4416 6905 7265

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240397155507 - 23/02/2024 17:35:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

407872052119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

23/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:32:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 23/02/2024

Valor R\$ 5.054,34

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
4.442,97	799,73	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5.054,34
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.328,60	0,00	5.054,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

34

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

503,297

PESO LÍQUIDO

485,740

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
MU0448	SOLUCAO GLICOFISIOLOGICA - GLICOSE+CLOR.SODIO-SOL INJ-1FR 1000ML-FRESENIUS(POS) (UV:16) LOTE:74SL5054 - Val:07/10/2025 PMC: 0.01 pRedBC=61,11%	30049099	520	5102	FR	128,0000	7,8159	1.000,44	389,07	70,03		18,00	
M11806	PYPE 4,5G - PIPERACILINA 4G+TAZOBACTAM 0,5G-PO SOL INJ IV-10 FA-BIOQUIMICO LOTE:2304002 - Val:31/03/2025 PMC: 0.01	30041019	100	5102	CX	10,0000	128,4900	1.284,90	1.284,90	231,28		18,00	
MU1101	SORO FISIOLÓGICO 0,9% - CLÓRE.SODIO-SOL INJ IV-FR 500ML-SIT FECH-EQUIPLEX (UV:24) LOTE:2314372 - Val:13/06/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A. PMC: 0.01 FCI:BCA57219-5E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	FR	600,0000	4,6150	2.769,00	2.769,00	498,42		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: | Pedido:013455 | id 917398 Reducao de base de calculo conf. Art. 3 e/ou 62 do Anexo II do RICMS-SP Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 722.08 (14.29%) Federal e R\$ 606.52 (12.00%) Estadual Fonte: IBPT. Email do Destinatário: financeiro@santacasadeguaira.com.br nfe.pynttransportes@gmail Inf. fisco: CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

RESERVADO AO FISCO

60

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:35hs

Cotação 917398	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 08:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4277
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

8	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0003-68
	Telefone: (47) 3473-8845
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 407872052119
	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	validade da proposta: 26/02/2024
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000115 últ. R\$ 1,1400 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	BROMOPRIDA 5MG/ML- UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONA LS A-CX	caixa c/ 50	1500 AMPOLA S	R\$ 1,0430	R\$ 1.564,500 0 R\$ - 145,5000 (-8,51%)		
00000320 últ. R\$ 8,2500 - compra.: CRISMED COMERCIAL	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	SOLUCA O GLICOFI SIOLOGI CA- FRESENI US-FR	frasco c/ 16	128 BOLSAS	R\$ 7,8160	R\$ 1.000,448 0 R\$ - 55,5520 (-5,26%)		
00003729 últ. R\$ 12,0000 - compra.: Kairós Hospitalar	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	PYPE 4,5G- INSTITUT O BIOCHIMI CO INDUSTR IA FARMAC EUTICA- CX	caixa c/ 10	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 12,8490	R\$ 1.284,900 0 R\$ 84,9000 (7,08%)		
00000319 últ. R\$ 5,0000 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	SORO FISIOLO GICO 0,9%- EQUIPLE X INDUSTR IA FARMAC EUTICA LTDA-FR	frasco c/ 24	600 BOLSAS	R\$ 4,6150	R\$ 2.769,000 0 R\$ - 231,0000 (-7,7%)		
Subtotal: R\$ 6.618,9480								
R\$ -347,1520 (-5,23%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 1,0430	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,0500	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 1,0510

Cotação 917398
23/02/2024 10:19:37hs

	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 7,8150	SULMEDIC R\$ 8,0000	CRISMED COMERCIAL R\$ 8,2500
	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 12,8400	Belive Medical R\$ 12,9000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 12,9800
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETÁVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 4,6150	SULMEDIC R\$ 4,9410	DIMASTER SP R\$ 5,2500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.11.39
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227180518457186113

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 5.054,34

DATA: 27/02/2024 - 16:01:49

PAGO PARA: Sulmedic Comercial

CNPJ: 9.944.371/0001-04

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2024 - 16:01:49

=====

DOCUMENTO: 022702

AUTENTICACAO SISBB: 0.FEB.E4E.CE2.23D.13C

=====

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.



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 GUÁIRA
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 GUÁIRA

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 15:56:54 do dia 08/04/2024

Válida até 08/05/2024

Código de Controle da Certidão/Número 76D48342A7CE0200

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 24020542255-01
Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11
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

Voltar

Imprimir

**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: 02/04/2024 a 01/05/2024

Certificação Número: 2024040207131350507287

Informação obtida em 08/04/2024 15:58:37

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



PODER JUDICIÁRIO
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°: 10467566/2024
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06
Validade: 13/08/2024 - 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.