



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiira (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: NOVEMBRO/2023

PROCESSO N.º 174/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023

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: R\$ 150.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 07/11/2023

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 114.930,24

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2023.

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 174/2023****TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023****OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA****MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2023****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\$ 150.000,00****DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/10/2023	R\$0,00
REPASSE PARCELA UNICA	07/11/2023	R\$150.000,00
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$150.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$59,17
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$150.059,17

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 64,00
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 64,00
07/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 64,00
10/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 64,00
21/11/2023	NF nº 585703	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.081,94
21/11/2023	NF nº 52.661	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.546,36
21/11/2023	NF nº 72	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.578,00
21/11/2023	NF nº 740988	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 560,41
22/11/2023	NF nº 151.087	FUTURA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPI. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.363,00
22/11/2023	NF nº 25.716	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 4.376,62
22/11/2023	NF nº 512176	MED CENTER COMERCIO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 940,00
22/11/2023	NF nº 4256	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.629,26
22/11/2023	NF nº 444.999	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 508,80



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

22/11/2023	NF nº 75.535	ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.915,20
22/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,54
23/11/2023	NF nº 26.188	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.487,34
23/11/2023	NF nº 344.909	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.851,00
23/11/2023	NF nº 26.229	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	38,28
23/11/2023	NF nº 342.642	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.366,86
23/11/2023	NF nº 262.289	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.916,00
23/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
24/11/2023	NF n173.037	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	468,00
24/11/2023	NF nº 27296	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.012,00
24/11/2023	NF nº 230.833	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.250,69
27/11/2023	NF nº 253.629	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	913,00
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	14,63
28/11/2023	NF nº 48.386	M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.020,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	35.128,93
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	114.930,24

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE 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 02/2023 – PROCESSO N.º 174/2023

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: NOVEMBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 02/2023	16/10/2023	16/10/2023 a 15/04/2024	150.000,00

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\$)
07/11/2023	150.000,00	07/11/2023	550.475.000.027.368	150.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				150.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				59,17
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				150.059,17
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				150.059,17

(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 NOVEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	34.822,76	0,00	34.822,76	34.822,76	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	306,17	0,00	306,17	306,17	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	35.128,93	0,00	35.128,93	35.128,93	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	150.059,17
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	35.128,93
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	114.930,24
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	114.930,42

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 dezembro de 2023.

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: NOVEMBRO/2023

Processo n.º 174/2023

Termo de fomento n.º 02/2023

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:** 0475-8 **Conta Corrente n.º** 28711-3

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
16/10/2023	SALDO ANTERIOR			0,00
07/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE PARCELA UNICA		150.000,00	150.000,00
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	64,00		149.936,00
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	64,00		149.872,00
07/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	64,00		149.808,00
10/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	64,00		149.744,00
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 585703	4.081,94		145.662,06
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 52.661	2.546,36		143.115,70
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 72	2.578,00		140.537,70
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 740988	560,41		139.977,29
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 151.087	1.363,00		138.614,29
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 25.716	4.376,62		134.237,67
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 512176	940,00		133.297,67
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 4256	1.629,26		131.668,41
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 444.999	508,80		131.159,61
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 75.535	1.915,20		129.244,41
22/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,54		129.218,87
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 26.188	2.487,34		126.731,53
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 344.909	1.851,00		124.880,53
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 26.229	38,28		124.842,25
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 342.642	3.366,86		121.475,39
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 262.289	1.916,00		119.559,39
23/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		119.549,39
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 173.037	468,00		119.081,39
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 27296	1.012,00		118.069,39
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 230.833	1.250,69		116.818,70
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 253.629	913,00		115.905,70
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	14,63		115.891,07
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 48.386	1.020,00		114.871,07
30/11/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		59,17	114.930,24
SALDO FINAL				114.930,24



Santa Casa de Misericórdia de Guaiira

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

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

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

Guaiira/SP, 14 de dezembro de 2023.

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

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 174/2023 – FEDERAL
TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 306,17. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

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



Consultas - Extrato de conta corrente

G332040945440817019
04/01/2024 09:51:52

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
08/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
07/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	150.000,00 C	
				07/11 18:39 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
07/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.110.804.029.018	64,00 D	
				Cobrança referente a 10/08/2023			
07/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.110.804.230.631	64,00 D	
				Cobrança referente a 11/09/2023			
07/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	873.110.804.441.389	64,00 D	149.808,00 C
				Cobrança referente a 10/10/2023			
10/11/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	863.141.201.331.858	64,00 D	149.744,00 C
				Cobrança referente 10/11/2023			
16/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	149.744,00 D	0,00 C
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	4.081,94 D	
				21/11 16:56 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	2.546,36 D	
				21/11 16:56 MEDICAMENTAL H LTDA			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.103	2.578,00 D	
				21/11 16:56 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.104	560,41 D	
				21/11 16:57 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
21/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.766,71 C	0,00 C
22/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.201	1.363,00 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	4.376,62 D	
				22/11 14:33 ALFALAGOS LTDA.			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.203	940,00 D	
				22/11 14:33 MED CENTER COMERCIAL LTDA			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	1.629,26 D	
				22/11 14:33 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.205	508,80 D	
				22/11 14:34 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.206	1.915,20 D	
				22/11 14:34 ALLMED PRONEFRO BRASIL LTD			
22/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.261.200.046.887	25,54 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2023			
22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.758,42 C	0,00 C
23/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.301	4.376,62 D	
				23/11 14:44 ALFALAGOS FILIAL			
23/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.302	3.366,86 D	

			23/11 14:44 ALFALAGOS LTDA					
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.303	1.916,00 D			
			23/11 14:44 CIRURGICA SAO JOSE LTDA					
23/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	843.271.200.034.247	10,00 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 22/11/2023					
23/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.669,48 C	0,00 C		
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.401	468,00 D			
			24/11 10:47 BIOMEDICAL					
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.402	1.012,00 D			
			24/11 10:48 CRISTAL DISTRIBUIDORA DE					
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.403	1.250,69 D			
			24/11 10:48 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR					
24/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.730,69 C	0,00 C		
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.701	913,00 D			
			LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR					
27/11/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.311.200.042.559	14,63 D			
			Tar. agrupadas - ocorrencia 24/11/2023					
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	927,63 C	0,00 C		
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.801	1.020,00 D			
			M N P CUST COM PROD HOSP LTDA					
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.020,00 C	0,00 C		
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C		

OBSERVAÇÕES:

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

12

**Dados do Cliente**

Agência 475-8	Conta 28711-3
Cliente SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ 48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 149.744,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 34.872,93
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 59,17
Saldo bruto em 30/11/2023 :	R\$ 114.930,24

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
16/11/2023	Aplicação	R\$ 149.744,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 149.744,00
21/11/2023	Resgate	R\$ 9.765,38	R\$ 1,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.766,71
22/11/2023	Resgate	R\$ 10.756,47	R\$ 1,95	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.758,42
23/11/2023	Resgate	R\$ 9.667,28	R\$ 2,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.669,48
24/11/2023	Resgate	R\$ 2.729,95	R\$ 0,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.730,69
27/11/2023	Resgate	R\$ 927,34	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 927,63
28/11/2023	Resgate	R\$ 1.019,63	R\$ 0,37	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.020,00
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 114.877,95	R\$ 52,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/01/2024 às 09:52

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 585703
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5857 0310 0104 5553

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.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135232008282262 20/11/2023 13:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
23 NOV 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 4.081,94

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.072,86	VALOR DO ICMS 613,38	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.081,94
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.081,94

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

52

CAIXA

400,48

400,48

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57223051 (100) 05/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 57-223051, Qtde: 100, Data Fab: 01/05/2023, Data Val: 31/05/2028)	90183219	200	5102	CX	100	5,5400	554,00	554,00	66,48	0,00	12,00	0,00
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 10169 (10) 10/2025 \ LT 15181 (15) 10/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 10169, Qtde: 10, Data Fab: 26/10/2023, Data Val: 26/10/2025 / Fornecedor: 4128, Lote: 15181, Qtde: 15, Data Fab: 10/10/2023, Data Val: 10/10/2025)	38089429	000	5102	CX	25	53,8872	1.347,18	1.347,18	242,49	0,00	18,00	0,00
31041	C.UNIV.80ML N.EST.TP.BCA.C/PA C/100 LT 23-092307 (10) 09/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: 23092307, Qtde: 10, Data Fab: 23/09/2023, Data Val: 23/09/2026)	39269040	000	5102	PCT	10	27,6400	276,40	276,40	49,75	0,00	18,00	0,00
31357	DRENO DE TORAX N.32-LAC MEDICAL LT RA05923 (2) 09/2026 (Fornecedor: 255, Lote: RA059-23, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 05/09/2026)	90183929	040	5102	PC	2	4,5400	9,08			0,00		0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R26V51 R3P4V1 || PEDIDO: 583277
ITEM 4 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Couler

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS
SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

0,020

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5857 0310 0104 5553

Nº 585703
SERIE 1
FOLHA 2/2

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.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232008282262 20/11/2023 13:02:19

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31605	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIEX LT FC373/23-D (2) 09/2025 (Fornecedor: 24- 53, Lote: FC373/23-D, Qtde: 2 ,Data Fab: 26/09/2023, Data Val: 26/09/2025)	48114110	000	5102	CX	2	226,8900	453,78	453,78	81,68		18,00	
30101	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/250-SR LT K12- 60 (18) 09/2028 \ LT K1268 (2) 09/2028 (Fornecedor: 3118, Lote: K1260, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 01/09/20- 28 / Fornecedor: 3118, Lote: K1268, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 01/09/- 2028)	90183119	100	5102	CX	20	72,0750	1.441,50	1.441,50	172,98		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:10hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

20	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41
	Telefone: (11) 4934-1813
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	validade da proposta: 20/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
prazo de entrega: 3 dias	frete: CIF
condições de pagamento: A vista	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000372 últ. R\$ 0,0560 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	LAMEDID	caixa c/ 100	10000 UNIDADES	R\$ 0,0554	R\$ 554,0000 R\$ - 6,0000 (-1,07%)		
00000649 últ. R\$ 4,7500 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	ALCOOL 70% 1000ML	SULMAR	caixa c/ 12	300 FRASCOS	R\$ 4,4906	R\$ 1.347,1800 R\$ - 77,8200 (-5,46%)		
00002794 últ. R\$ 0,2764 - compra.: SUPERMED	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	CRALPLAST	pacote c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,2764	R\$ 276,4000		
00003060 últ. R\$ 8,0000 - compra.: Hospitalar	DRENO TORAX Nº 32	CIRURGICA BRASIL	peça c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 4,5404	R\$ 9,0808 R\$ - 6,9192 (-43,24%)		
00000447 últ. R\$ 3,2000 - compra.: MED CENTER	FITA ADESIVA 19 X 50M	CIEX	caixa c/ 66	132 ROLOS	R\$ 3,4377	R\$ 453,7764 R\$ 31,3764 (7,43%)		
00000497 últ. R\$ 0,2753 - compra.: HDL HOSPITALAR LTDA	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 250	5000 UNIDADES	R\$ 0,2883	R\$ 1.441,5000 R\$ 64,8500 (4,71%)		
Subtotal R\$ 4.081.9372								
R\$ 5.4672 (0,13%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
-------------	-----------	--------------	--------------	--------------

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:12hs

	AGULHA 40X12	SUPERMED R\$ 0,0554	MEGAMIX R\$ 0,0580	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 0,0580
	ALCOOL 70% 1000ML	SUPERMED R\$ 4,4906	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 4,9800	MG HOSPITALAR R\$ 5,0000
	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	SUPERMED R\$ 0,2764	Labingá R\$ 0,3136	Alfalagos Ltda R\$ 0,3169
	DRENO TORAX Nº 32	SUPERMED R\$ 4,5404	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 4,7500	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 5,2516
	FITA ADESIVA 19 X 50M	SUPERMED R\$ 3,4377	Alfalagos Ltda R\$ 3,5781	ALFALAGOS LTDA R\$ 3,6108
	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,2883	MG HOSPITALAR R\$ 0,2900	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,3000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372208221737111
22/11/2023 08:52:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231121184318819647364
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.081,94
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:56:14

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:56:15

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: F.42F.E99.F3D.687.CCE

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.

8

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.661
Série 001
Folha 1/2



CITAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0526 6111 4450 6721

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230256750543 - 17/11/2023 18:58:09

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

17/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:58:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/11/2023
Valor R\$ 2.546,36

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
2.488,03	298,57	0,00	0,00	0,00	0,00	2.546,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,95	2.546,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

P TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

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

28

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,290

PESO LÍQUIDO

42,720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

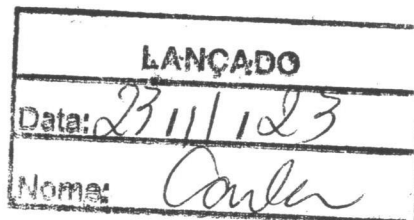
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34940	ATADURA CREPE N/EST 08CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 71108 Qt: 10 Val: 17/07/28 FCI:560A8D37-4471-4707-99C5-3EB8BDF6AA64	30059090	500	6108	PCT	10	4,0250	40,25	40,25	4,83			12,00	
34942	ATADURA CREPE N/EST 12CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 10 Val: 31/08/28 FCI:5F258C0-EB1E-4257-B1B8-EEA461FEF593	30059090	500	6108	PT	10	5,9720	59,72	59,72	7,17			12,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 20 Val: 31/08/28 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	6108	PT	20	7,5950	151,90	151,90	18,23			12,00	
34944	ATADURA CREPE N/EST 20CM 13F 1,8M EUROPA C/12 POLAR FIX HOSP Lote: 72572 Qt: 3 Val: 29/08/28 Lote: 72713 Qt: 17 Val: 01/09/28 FCI:FB0F92AA-87BF-41DC-81D0-E5BDF91D23AA	30059090	500	6108	PT	20	10,0510	201,02	201,02	24,12			12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20 POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 2 Val: 31/08/27	90211020	040	6108	CX	2	29,1650	58,33	0,00	0,00			0,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 857558
Orc 14450306 Fichas 1/5 1 vols, 2/5 1 vols, 3/5 1 vols, 4/5 1 vols, 5/5 24 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#857558#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\$ 358,56 Estadual: R\$ 482,67 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 7,95.
(A) Venda para consumo final
(B) Isencao conforme Convenio ICMS no 126/2010
(C) 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\$ 149,29
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
ROTA: CD RIBEIRAÓ PRETO

RESERVADO AO FISCO



Impresso em 22/11/2023 as 20:02:14

CONFERE COM ORIGINAL

www.geweb.com.br

Impresso em 22/11/2023 as 20:02:14

www.geweb.com.br

19

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

DANFEDocumento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.052.661**
Série 001
Folha 2/2

CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0526 6111 4450 6721Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230256750543 - 17/11/2023 18:58:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09**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
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: RSH17001 Qt: 120 Val: 30/07/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	120	7,5092	877,10	877,10	105,25			12,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8323 Qt: 15 Val: 31/10/28	48030090	000	6108	CX	15	4,3973	1.115,96	1.115,96	133,92			12,00	
33761	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.18 120CM MEDSONDA Lote: 65149 Qt: 20 Val: 31/03/26	90183929	000	6108	UN	20	1,0295	20,59	20,59	2,47			12,00	
33788	SONDA RETAL EM PVC N.20 40CM MEDSONDA Lote: 73309 Qt: 10 Val: 30/09/27	90183929	000	6108	UN	10	0,7070	7,07	7,07	0,85			12,00	
33794	SONDA URETRAL EM PVC N.10 40CM MEDSONDA Lote: 73879 Qt: 30 Val: 30/11/27	90183929	000	6108	UN	30	0,4807	14,42	14,42	1,73			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857558
22/11/2023 10:59:04hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

22	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0004-09
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	I.E.:
	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	validade da proposta: 20/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000392 últ. R\$ 0,6242 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	120 UNIDADE S	R\$ 0,4977	R\$ 59,7240 R\$ - 15,1800 (-20,27%)	17/11/2023 15:14	
0000393 últ. R\$ 0,7378 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	240 UNIDADE S	R\$ 0,6329	R\$ 151,8960 R\$ - 25,1760 (-14,22%)	17/11/2023 15:14	
0000394 últ. R\$ 1,0000 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	240 UNIDADE S	R\$ 0,8376	R\$ 201,0240 R\$ - 38,9760 (-16,24%)	17/11/2023 15:14	
0000395 últ. R\$ 0,4395 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	ATAD CREPE 8CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	120 UNIDADE S	R\$ 0,3354	R\$ 40,2480 R\$ - 12,4920 (-23,69%)	17/11/2023 15:14	
0000396 últ. R\$ 1,7170 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 20	40 UNIDADE S	R\$ 1,4583	R\$ 58,3320 R\$ - 10,3480 (-15,07%)	17/11/2023 15:14	
0000443 últ. R\$ 6,9900 - compra.: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO S LTDA ME	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1	120 ROLOS	R\$ 7,3092	R\$ 877,1040 R\$ 38,3040 (4,57%)	17/11/2023 15:14	
00001522 últ. R\$ 7,3500 - FOX compra.:	PAPEL LENÇOL 70 X 50	DESCAR BOX	unidade c/ 10	150 ROLOS	R\$ 7,4397	R\$ 1.115,9550 R\$ - 13,4550 (1,22%)	17/11/2023 15:14	
00000531 últ. R\$ 2,0200 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA	SONDA GASTRICA N.18	MEDSON DA	unidade c/ 1	20 UNIDADE S	R\$ 1,0295	R\$ 20,5900 R\$ - 19,8100 (-49,03%)	17/11/2023 15:14	

Cotação 857558
22/11/2023 10:59:06hs

00002518 últ. R\$ 0,8850 - compra.: ATIVA MED CIRÚRGICA	SONDA RETAL N20 10107200	MEDSON DA	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 0,7070	R\$ 7,0700 R\$ - 1,7800 (-20,11%)	17/11/202 3 15:14	
00000537 últ. R\$ 0,5691 - compra.: ATIVA MED CIRÚRGICA	SONDA URETRAL N.10	MEDSON DA	unidade c/ 1	30 UNIDADE S	R\$ 0,4807	R\$ 14,4210 R\$ - 2,3520 (-14,02%)	17/11/202 3 15:14	
Subtotal R\$ 2.546,3640								
R\$ -74.3550 (-2,84%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4977	Apta Hospitalar R\$ 0,5708	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,5910
	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,8329	MEDICAL SHOPPING R\$ 0,6737	Apta Hospitalar R\$ 0,7156
	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,8376	Alfalagos Ltda R\$ 0,8711	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,8790
	ATAD CREPE 8CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3354	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,4160	SUPERMED R\$ 0,4177
	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,4583	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,6043	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,6450
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 7,3082	ALFALAGOS LTDA R\$ 7,7445	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 7,9872
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 7,4387	SUPERMED R\$ 7,4849	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 7,6424
	SONDA GASTRICA N.18	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0295	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,2220	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 1,2736
	SONDA RETAL N20 10107200	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,7070	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7309	Alfalagos Ltda R\$ 0,7640
	SONDA URETRAL N.10	LONDRICIR R\$ 0,4785	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4807	Alfalagos Ltda R\$ 0,5296

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121184258614947973

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.546,36

DATA: 21/11/2023 - 16:56:31

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: 21/11/2023 - 16:56:31

=====

DOCUMENTO: 112102

AUTENTICACAO SISBB: 2.00B.C30.155.C43.E15

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.

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 2.578,00	NF-e Nº: 000.000.072 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.000.072 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1150 6857 8400 0107 5500 1000 0000 7210 0001 0713 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 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231994288057 - 17/11/2023 15:37:08	
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	17/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.578,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 643,47	VALOR TOTAL DA NOTA 2.578,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL O MESMO						
ENDEREÇO ENDERECO, S/N - BAIRRO				MUNICÍPIO FERNANDOPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
541	TESTE BeD PCT PRONTO CLEAN TES	48043990	0 102	5102	CX	200,0000	12,89000	2.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	643,47

CONFERE COM ORIGINAL


DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES banco caixa ag 0303 cc 4185-0 pix cnpj: 50.685784/0001-07	RESERVADO AO FISCO	LANÇADO
		Data: 07/11/23 Nome: Paula

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:19hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

23	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 50.685.784/0001-07
	Telefone: (17) 9650-4317
	informações para cotação: prazo de entrega: 7 dias condições de pagamento: A vista
	I.E.: 447.017.065.114 e-mail: RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM validade da proposta: 17/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000853 últ. R\$ 14,8900 - R S compra.: MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	COMPLY P TESTE FOLHA R 0130	CLEAN UP	caixa c/ 1	200 UNIDADES	R\$ 12,8900	R\$ 2.578,0000 R\$ - 400,0000 (-13,43%)		
Subtotal R\$ 2.578,0000								
R\$ -400,0000 (-13,43%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COMPLY P TESTE FOLHA R 0130	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 12,8900	-	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121184235364806063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.578,00
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2023 - 16:56:52

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda
CNPJ: 50.685.784/0001-07
CHAVE PIX: 50685784000107
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 0303 - CONTA: 0003000000000041850
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:56:53
=====

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: 1.C1E.00D.336.332.92C
=====

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.

SUPERMED

**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11.4934.1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 740988
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7409 8810 0100 2319

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235680908608 19/11/2023 16:03:27

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
STA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
19/11/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA
23 NOV 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 560,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
560,41	67,25	0,00	0,00	560,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				560,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 5,61	PESO LÍQUIDO 5,61

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
29284	SONDA POLBY 2V N.14 30CC C/1- 0-DESCARPACK LT 2SFAAA006G (9) 01/2028, \ LT 2SFAAA007G (18) 05/2028 (Fornecedor: 1494, Lote: 2SFAAA006G, Qtde: 9, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2028 / Forne- cedor: 1494, Lote: 2SFAAA007G, Qtde: 18 ,Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 31/05/20- 28)	90183921	700	6108	PCT	27	20.7559	560,41	560,41	67,25		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9P2V1 ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 33,62
Pedido: 709392
Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,05

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Carla

Mercadorias avariadas e/ou faltas
 só serão reportadas se forem relacionadas
 aos conhecimentos de transportes.



Relatório de Estimativa

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:39hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

11	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0001-07 Telefone: (11) 4934-1700
	I.E.: 10459912-0 e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Thamires Cides;11 4934-1793;vendas10@supermed.net.br;Nao fracionamos embalagens. ** Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes**
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	validade da proposta: 20/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000524 últ. R\$ 2,3400 - CIR. compra.: SÃO JOSÉ	SONDA FOLEY N.14	DESCAR PACK	pacote c/ 10	270 UNIDADE S	R\$ 2,0756	R\$ 560,4120 R\$ - 71,3880 (-11,3%)	17/11/2023 3 15:14	
Subtotal R\$ 560,4120 R\$ -71,3880 (-11,3%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SONDA FOLEY N.14	SUPERMED R\$ 2,0756	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 2,1800	ANGULAR SAUDE R\$ 2,2700

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.58
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121184340971953607
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 560,41
TARIFA: 5,54
DATA: 21/11/2023 - 16:57:03

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 16:57:04

=====

DOCUMENTO: 112104
AUTENTICACAO SISBB: 9.7FD.F06.43C.39C.C62

=====

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.



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 151.087

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001510871001727604

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

135231996535563

17/11/2023 20:26

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

17/11/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

17/11/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

VALORES

Dupl.: 151.087/ 1 Valor: 1.363,00 Vencto. 15/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
883,92	159,11	0,00	0,00	1.363,00
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
				1.363,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
6	CAIXAS			51,000	51,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Ord. Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
570426	APARELHO PARA BARBEAR C/01 LAMINA C/24 SENSITIVE BIC Lote: 876510 Val.: 31/01/2050	82121020	000	5102	ENV	10,00	12,648000	126,48	126,48	22,77		18,0	
27933	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1.0M PCT C/12 ORTOBOM Lote: 300 Val.: 01/10/2028	90211020	040	5102	PCT	10,00	5,508000	55,08	0,00	0,00			
5c	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M35644 Val.: 03/09/2026	30039099	000	5102	CX	10,00	75,744000	757,44	757,44	136,34		18,0	
51097	SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote: 7725 Val.: 26/09/2026	90183921	040	5102	UND	50,00	8,480000	424,00	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

LANÇADO

Data: 17/11/23

Nome: Carla

RECLAMAÇÕES EM ATÉ 24hs

material verbal

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

N/P.172.664

CONFERE COM ORIGINAL

COTAÇÃO 857558

...raturamedicamentos.com.br
...utura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatuí/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 151.087
SÉRIE: 0
Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001510871001727604
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
135231996535563 17/11/2023 20:26

Natureza da Operação
VENDA

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

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA COTAÇÃO 857558	REG.:Ribeirão Preto N/P.172.664	Reservado ao FISCO
--	------------------------------------	--------------------

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:32hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

9	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	
	CNPJ: 08.231.734/0001-93	I.E.: 687161985111
	Telefone: (15) 3251-9494	e-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias	validade da proposta: 21/11/2023
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000386 últ. R\$ 0,5600 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	APARELHO PARA TRICOTOMIA	BIC	envelope c/ 24	240 UNIDADES	R\$ 0,5270	R\$ 126,4800 R\$ - 7,9200 (-5,89%)	17/11/2023 15:14	
00000388 últ. R\$ 0,5400 - compra.: ORTOFEN	ATAD ALGODAO 15CM	ORTOBO M	pacote c/ 12	120 UNIDADES	R\$ 0,4590	R\$ 55,0800 R\$ - 9,7200 (-15%)	17/11/2023 15:14	
00000441 últ. R\$ 1,4900 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	VICPHAR MA	caixa c/ 48	480 PACOTES	R\$ 1,5780	R\$ 757,4400 R\$ 42,2400 (5,91%)	17/11/2023 15:14	
00000522 últ. R\$ 8,6652 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	SOLU M D	unidade c/ 1	50 UNIDADES	R\$ 8,4800	R\$ 424,0000 R\$ - 9,2600 (-2,14%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal R\$ 1.369,0000								
R\$ 15,3400 (1,14%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	APARELHO PARA TRICOTOMIA	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,5270	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,6250	Alfalagos Ltda R\$ 0,6805
	ATAD ALGODAO 15CM	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,4590	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,4700	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,5256
	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 1,5780	LONDRICIR R\$ 1,7429	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,8050

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:34hs

	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 8,4800	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 8,4812	LONDRICIR R\$ 9,2350
--	----------------------------	--	--------------------------------------	-------------------------



**Banco Itaú S/A**

Banco

341-7**RECIBO DO SACADO**

Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	Vencimento 15/12/2023
Sacador/Avalista SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Número do Documento 151087/1	Nosso Número 109/00257409-5
Espécie R\$	Quantidade X	Valor R\$ 1.363,00	(=)Valor Documento R\$ 1.363,00
		(-)Descontos/Abatimentos	
Demonstrativo:		(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93 END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP			

**Banco Itaú S/A**

Banco

341-7**34191.09008 25740.954521 24007.710007 8 95650000136300**

Local de Pagamento Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o venc., somente no ITAU.		Vencimento 15/12/2023	
Cedente FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		Agência/Código Cedente 4522/40077-1	
Data Documento 17/11/2023	Número do Documento 151087/1	Espécie Doc. RC	Aceite N
		Data Processamento 17/11/2023	Nosso Número 109/00257409-5
Uso do Banco	CIP	Carteira 109	Espécie R\$
		Quantidade	(x)Valor R\$ 1.363,00
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,41 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 27,26 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO			(-)Descontos/Abatimentos
			(-)Outras Deduções
			(+)Mora/Multa
			(+)Outros Acréscimos
			(=)Valor
Sacado SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61 RUA 24 JARDIM PAULISTA - GUAIRA 14790-000 - SP			
Sacador/Avalista			





22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:56
047500475 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082574095452124007710007895650000136300

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.201
DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.363,00
VALOR COBRADO 1.363,00

NR. AUTENTICACAO 0.1C5.6C3.E9E.70F.07E

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Alfalagos LTDA

RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961 - LOTE 10 A QUADRA 1
CONDOMÍNIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO - 13385-100
Nova Odessa - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.025.716
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1105 1945 0200 0467 5500 1000 0257 1611 2161 1571
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
135232008515186 - 20/11/2023 13:37:12
CNPJ / CPF
05.194.502/0004-67

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MERCADO REC.D TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL
482081634114

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDERECO
R. R. 24, 872
MUNICÍPIO
Guaíra

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
20/11/2023
CEP
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
001733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
135232008515186 - 20/11/2023 13:37:12
CNPJ / CPF
05.194.502/0004-67

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA
ENDERECO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
Guaíra

INSCRIÇÃO ESTADUAL
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
BAIRRO / DISTRITO
JD. PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Núm. 001
Venc. 20/11/2023
Valor R\$ 4.376,62

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLC. DO ICMS
VALOR DO ICMS
4.376,62
VALOR DO FRETE
0,00
BASE DE CÁLC. ICMS S.T.
676,73
DESCONTO
0,00
VALOR DO ICMS SUBST.
0,00
VALOR DO ICMS SUBST. OUTRAS DESPESAS
0,00
V. IMP. IMPORTAÇÃO
0,00
V. ICMS UF REMET.
0,00
V. FCP UF DEST.
0,00
V. TOTAL PRODUTOS
4.376,62
V. ICMS UF DEST.
0,00
V. TOT. TRIB.
0,00
V. TOTAL DA NOTA
4.376,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI
ENDERECO
ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

UF
SP
CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
PLACA DO VEICULO
RIO CLARO
UF
SP
CNPJ / CPF
158.850
PESO LIQUIDO
158,850

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DISCRICÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QICST	CI/OP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
40101	CATETER INTRAVENOSO 18G	90183929	2/00	5102	Uni	3000,0000	0,4704	141,12	0,00	141,12	25,40	0,00	18,00
40103	CATETER INTRAVENOSO 22G	90183929	2/00	5102	Uni	1.000,0000	0,4705	470,50	0,00	470,50	84,69	0,00	18,00
37013	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10	30059090	0/00	5102	PC	5.000,0000	0,3828	1.914,00	0,00	1.914,00	344,52	0,00	18,00
38005	SER DESC 10ML S/AG SLIP	90183119	2/00	5102	Uni	10.000,0000	0,1851	1.851,00	0,00	1.851,00	222,12	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedido compra direta ap06(857558) Endereço de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872/Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 7739 Entrega por ordem do destinatario /

LAISADO

Data: 21/11/23

Name: [Handwritten Signature]

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:55hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

19	ALFALAGOS LTDA
	CNPJ: 05.194.502/0004-67
	Telefone: (35) 3701-0470
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 373.175.202.112
	e-mail: gestorcomercial@alfalagos.com.br
	validade da proposta: 18/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000960 últ. R\$ 0,5000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	CATETE R INTRAVE NOSO 18G - - ALFALAG OS I.	uni c/ 1	300 UNIDADE S	R\$ 0,4704	R\$ 141,1200 R\$ - 8,8800 (-5,92%)	17/11/2023 15:14	
00000384 últ. R\$ 0,5040 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	CATETE R INTRAVE NOSO 22G - - ALFALAG OS I.	uni c/ 1	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4705	R\$ 470,5000 R\$ - 33,5000 (-6,65%)	17/11/2023 15:14	
00000454 últ. R\$ 0,4200 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	COMPRES SA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT C/20 - FORTCL EAN - FORTCL EAN	pc c/ 1	5000 PACOTE S	R\$ 0,3828	R\$ 1.914,000 0 R\$ - 186,0000 (-8,86%)	17/11/2023 15:14	
00000496 últ. R\$ 0,1800 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 - - SR I.	uni c/ 1	10000 UNIDADE S	R\$ 0,1851	R\$ 1.851,000 0 R\$ 51,0000 (2,83%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal R\$ 4.376,6200								
R\$ -177,3800 (-3,9%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	Alfalagos Ltda R\$ 0,4704	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,5000	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5148
	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	MED CENTER R\$ 0,4700	Alfalagos Ltda R\$ 0,4705	MEGAMIX R\$ 0,4990

Relatório de Estimativa

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:57hs

	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	Alfalagos Ltda R\$ 0,3828	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,3900	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,4020
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	Alfalagos Ltda R\$ 0,1851	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1878	SUPERMED R\$ 0,1898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.56
0475800475 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122144450351659612
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.376,62
DATA: 22/11/2023 - 14:33:31

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
CHAVE PIX: 05194502000114
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:33:31

=====

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 7.015.D83.846.FCE.C24

=====

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.

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14



28711-3

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:
3123 1100 8749 2900 0140 5500 1000 6121 7616 1240 3351

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº: 000512176
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

FATURA / DUPLICATA
001 21/11/2023 940,00

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00.874.929/0001-40

C.N.P.J / C.P.F.
48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
20/11/2023

BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA ENTR/SAÍDA
20/11/2023

FONE / FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:45:23

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235682132360 20/11/23 16:45:29

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		940,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	940,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO
V 10, 1126

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT
537673

PLACA DO VEÍCULO

UF
SP

C.N.P.J / C.P.F.
23246316000163

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

PESO BRUTO
8,200 Kg

PESO LÍQUIDO
8,200 Kg

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
01753500 9018.39.29	CATETER 20 SIMPLES - INT. - B300810037/FAB.0104/23/VAL.30/03/28 C/ 100 UN	1	6108 0 240	10 CV	47,000000	0,00%	470,00	470,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00 0,00
01753700 9018.39.29	CATETER 24 SIMPLES - INT. - B300830039/FAB.0104/23/VAL.30/03/28 C/ 100 UN	1	6108 0 240	10 CV	47,000000	0,00%	470,00	470,00 0,00	0,00 0,00	0,00	0,00		4,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

material - verba

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

PEDIDO 857558 VIA APOIO - GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA - Telefone (17) 3332-1000E-mail compras@santacasadeguaira.com.br - Local de entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000

Produtos Isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 537673

Volume M3: 0,852763

Rota: 10

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGETS E TERMOLABELS

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Carla

46

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:27hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

7	MED CENTER COMERCIAL LTDA	
	CNPJ: 00.874.929/0001-40	I.E.: 5259495840034
	Telefone: (35) 3449-1950	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000383 últ. R\$ 0,5000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	SEVEN	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4700	R\$ 470,0000 R\$ - 30,0000 (-6%)	17/11/2023 15:14	
00000385 últ. R\$ 0,5000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	SEVEN	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4700	R\$ 470,0000 R\$ - 30,0000 (-6%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal: R\$ 940,0000								
R\$ -60,0000 (-6%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	MED CENTER R\$ 0,4700	Alfalagos Ltda R\$ 0,4705	MEGAMIX R\$ 0,4990
	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	MED CENTER R\$ 0,4700	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,5000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,5490

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.56
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231122144351381190629

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 940,00

DATA: 22/11/2023 - 14:33:39

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda

CNPJ: 874.929/0001-40

CHAVE PIX: 00874929000140

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:33:39

=====

DOCUMENTO: 112203

AUTENTICACAO SISBB: 0.C19.99F.BF5.61C.0AC

=====

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.

92



RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676
 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA -
 14095260
 Ribeirão Preto / SP
 CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 4256
 SÉRIE 1
 FOLHA 1 / 1



Chave de acesso
35231142125513000179550010000042561872930830

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada

Protocolo de Autorização de Uso
135232016931436 - 2023-11-21 12:27:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
 21/11/2023

ENDEREÇO
 RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA
 21/11/2023

MUNICÍPIO
 Guaira

FONE / FAX
 (17)3332-7000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Isento

HORA DA SAÍDA
 12:27:4

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 21/11/2023 VALOR: 1.629,26

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.624,00	292,32	21,97	101,21	0,00	0,00	1.629,26
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,26	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	0			SP	06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	MUNICÍPIO Cravinhos	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		0	32,880 Kg		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000326	CAMPO OPERATORIO NAO ESTERIL 45CM X 50CM 16GR S/FIO RX NOBRE SLIN C/50 - FORTCLEAN <small>Lot: 38923 Qtd: 40 Venc: 01-11-26</small>	0,00	30059090	000	5102	UN	2.000,00	0,8120	1.624,00	1.624,00	292,32	18,00
0000724	TALA METALICA 12X180MM (1,2CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADAS MSO C/ 12 - M. SO <small>Lot: 200576 Qtd: 1 Venc: 01-08-27</small>	0,00	90211020	040	5102	UN	12,00	0,4383	5,26	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Código interno: 4.154
 / Isenção de ICMS conforme art 16 do anexo I do RICMS/2000-SP - Deficientes - Cadeira de rodas e próte
 PEDIDO: 857558
 Numero Pedido COT#857558#4223

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
 Data: 03.12.2023
 Nome: Fabio Santos

857558 - material



Relatório de Estimativa

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:13hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

21	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 24/11/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000403 últ. R\$ 1,0431 - compra.: ALFALAGOS LTDA	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	FORTCL EAN	pacote c/ 50	2000 UNIDADES	R\$ 0,8120	R\$ 1.624,0000 R\$ - 462,2000 (-22,16%)		
00002714 últ. R\$ 0,4358 - compra.: SUPERMED	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX180MM	M. SO	pacote c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 0,4380	R\$ 5,2560 R\$ 0,0264 (0,5%)		
Subtotal R\$ 1.629,2560								
R\$ -462,1736 (-22,1%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,8120	MEGAMIX R\$ 0,8400	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,9974
	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX180MM	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,4380	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,4640	SUPERMED R\$ 0,4667

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.56
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID:	E000000020231122140309467133414
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	1.629,26
TARIFA:	10,00
DATA:	22/11/2023 - 14:33:54

PAGO PARA: B R Hosp Distribuidora Ltda
CNPJ: 42.125.513/0001-79
CHAVE PIX: 42125513000179
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4459 - CONTA: 000000000000464436
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:33:55

=====

DOCUMENTO: 112204
AUTENTICACAO SISBB: 3.2CA.821.2A6.09A.71B

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.



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE
 Documer. Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA 1 - SAIDA
 N° 444.999
 SERIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4449 9911 0403 8205
 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 ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
 CNPJ: 11.872.656/0001-10
 DATA DA EMISSÃO: 17/11/2023

Nome/Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço: SEM ENDEREÇO N° 872
 Município: GUAIRA
 Fone/Fax:
 Bairro/Distrito: SEM BAIRRO
 CEP: 14.790-000
 UF: SP
 Inscrição Estadual:

À VISTA
 I OUT=001 Venc=17/11/2023 Valor=508,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
508,80	61,06	0,00	0,00	508,80
VALOR DO FRETE	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	508,80
RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &	0 - Emitente		UF	34.922.709/0002-47
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I	RIBEIRAO PRETO		SP	797530195111
QUANTIDADE	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	1	1736124	85,4400 KG	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPI
3593	ESPARADRAPO IMPERMEAVEL 5CMX 5M I 257212 080245219058 PROCITEX I lote: 2129323f D.Fab: 07/06/23 D.Val: 06/06/25 I 0,0000Referencia:257212	30051030	500	6108UN	UN	96	5,30	0,00	0,00	508,80	508,80	61,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

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

RESERVA DO RECEIBO
LANÇADO
 Data: 23/11/23
 Nome: Caule

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Id Pedido: 857558 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$30,53 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | () () ()

05

no verso
 a DANFE
 lizado no
 portadoras

VIO DE

xxxxdo(S)
 ira e data.
 r.com.br e

os lote(S)
 te(S) xxx"
 alva para
 com.br e

ta de estar
 ar cópia da
 hospitalar.



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 444.999
 SÉRIE 1

FOLHA 2/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0015881100069

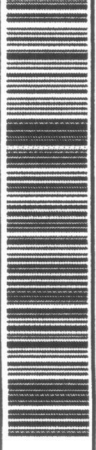
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 813014730110

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131235679368126 17/11/2023 18:23:21
 CNPJ
 11.872.656/0001-10

CHAVE DE ACESSO

3123 1111 8726 5600 0110 5500 1000 4449 9911 0403 8205

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



Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

- Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:
- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)" carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

Cotação 857558
17/11/2023 15:07:31hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

5	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15881100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 24/11/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003604 últ. R\$ 3,5720 - compra.: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS S LTDA ME	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	PROCITE X	caixa c/ 1	95 UNIDADE S	R\$ 5,3000	R\$ 503,5000 R\$ 164,1600 (48,38%)		
Subtotal R\$ 503,5000								
R\$ 164,1600 (48,38%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,3000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5300	LONDRICIR R\$ 5,6067

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.57
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231122140356636554162
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 508,80
DATA: 22/11/2023 - 14:34:03

PAGO PARA: HdI Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:34:03

=====

DOCUMENTO: 112205
AUTENTICACAO SISBB: A.7EC.877.F89.50D.156

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 (ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.075.535
SÉRIE 1

Allmed
Pronefro BR

ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA


Rua Matheus Pereira Carvalho - Vila Tarumã
Pinhais - PR - 83323220
Tel.: 41-3033-4646 - Fax.:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

1- SAÍDA
2- ENTRADA **1**

Nº 000.075.535
SÉRIE 1
FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO DA NF-e
41-2311-04.980.517/0001-45-55-001-000.075.535-101.063.509-4

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141230308446818 20/11/2023 14:19:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda interestadual

INSCRIÇÃO ESTADUAL I. E. DO SUBS. TRIBUTARIO CNPJ
9026935056 04.980.517/0001-45

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
2002 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24 872

MUNICÍPIO
Guaíra

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
20/11/2023

DATA DE SAÍDA
20/11/2023

HORA DE SAÍDA
14:18

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
0,00	0,00	0,00	0,00	1.915,20		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	512,32	1.915,20

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA

ENDEREÇO
R FRANCISCO MUNOZ MADRID

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF
PR

CNPJ/CPF
89.823-918000578

MUNICÍPIO
Pinhais

UF
PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE
Caixa

MARCA
Dialine

PESO BRUTO
16,00

PESO LÍQUIDO
16,00

DADOS D PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	TIPO	NCM	CST	CFOP	UNIDADE	QUANT.	VLR. UNIT	V.TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PS200	HEMODIALISADOR CAPILAR POLISUL. L.F. 2.0	P	84212911	140	6108	UN	48,000	39,90	1.915,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor Aproximado dos Tributos R\$ 512,32 Lote: 2365601 Qtde: 48,00 Registro M.S.: 80188510027 Validade: 07/2026 Fabricação: 08/2023														
CONFERE COM ORIGINAL.														



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Decreto 7.871/2017 - RICMS/PR Anexo V, item 67 e Convênio ICMS Nº 01/1999 e alterações.
Para prevenção ao contágio do Coronavírus (Covid-19) lembre-se: Higienize bem as mãos e evite aglomerações de pessoas
Valor Aproximado dos Impostos: R\$ 512,32, referente a 26,7502% do Total da Nota. Fonte: IBPT

Ref. a Venda: 175535
COTAÇÃO: 857558
Ref. ao(s) Pedido(s) de venda: 076704

LANÇADO
Data: 29/11/23
Nome: Bionca

RESERVADO AO FISCO

608345

Cotação 857558
17/11/2023 15:07:32hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

6	ALLMED PRONEFRO BRASIL LTDA	
	CNPJ: 04.980.517/0001-45	I.E.: 90269350-56
	Telefone: (41) 3033-4646	e-mail: ione.ramalho@allmedgroup.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 23/11/2023
	prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00005359 últ. R\$ 32,5500 - compra: FORTEGARE INDUSTRIA DE PRODUTOS MEDICOS LTDA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	DIALISADOR BAIXO FLUXO 2.0	ALLMED MIDDLE EAST	caixa c/ 24	48 UNIDADE S	R\$ 39,9000	R\$ 1.915,200 0 R\$ 352,8000 (22,58%)		ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 1.915,2000								
R\$ 352,8000 (22,58%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	DIALISADOR BAIXO FLUXO 2.0	ALLMED PRONEFRO R\$ 39,9000	Belive Medical R\$ 72,7200	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.57
0475800475 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231122140418919453934
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.915,20
DATA: 22/11/2023 - 14:34:51

PAGO PARA: Allmed Pronefro Brasil Ltda
CNPJ: 4.980.517/0001-45
CHAVE PIX: 04980517000145
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3041 - CONTA: 0000000000001133764
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:34:51

=====

DOCUMENTO: 112206
AUTENTICACAO SISBB: 6.1F8.4D1.8A2.56B.D5F

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

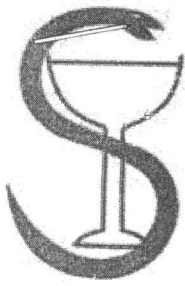
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

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.

52



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVENBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVENBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

Ag 23/11
CLC 28735-3

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 26.188
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO
 3523.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0261.8811.2176.3660

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
 135232220249931 - 14/12/2023 17:00:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114
 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 05.194.502/0004-67
 CNPJ 48.341.283/0001-61

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
 ENDEREÇO R. R 24, 872
 MUNICÍPIO Guaira
 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA
 CEP 14790-000
 DATA EMISSÃO 14/12/2023
 DATA DA SAÍDA 14/12/2023
 HORA DA SAÍDA 17:00:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA**
 ENDEREÇO R. R 24, 872
 MUNICÍPIO Guaira
 BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA
 CEP 14790-000
 UF SP

FATURA/DUPLICATAS
 26188/1 - 14/12/23 - 2487,34

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.487,34
 VALOR DO ICMS 447,72
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00
 VALOR DO ICMS ST 0,00
 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 DOS PRODUTOS 2.487,34
 VALOR TOTAL DA NOTA 2.487,34

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G**
 ENDEREÇO **ROD WASHINGTON LUIZ. KM 172**
 MUNICÍPIO **RIO CLARO**
 UF **SP**
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **587.220.280.115**
 QUANTIDADE 15
 ESPÉCIE
 MARCA
 NUMERAÇÃO
 PESO BRUTO 57,8200
 PESO LÍQUIDO 57,8200

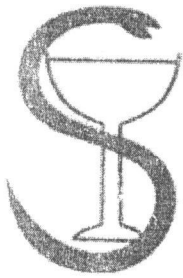
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37013 059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: 04/23 - 30/04/2028 Qtde: 4900.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	PC	4900,0000	0,3828	0,0000 0,0000%	1.875,72	1.875,72	337,63 0,00	0,00	18,00	0,00
40101 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 18G Lote: 221205 - 28/02/2028 Qtde: 300.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS	200 5102	Uni	300,0000	0,4704	0,0000 0,0000%	141,12	141,12	25,40 0,00	0,00	18,00	0,00
40103 90183929	() CATETER INTRAVENOSO 22G Lote: 221120 - 30/01/2028 Qtde: 1000.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS	200 5102	Uni	1000,0000	0,4705	0,0000 0,0000%	470,50	470,50	84,69 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedido compra direta apoio 857558 / Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, No.: 872 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 8360 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO
 LANCADO
 Data: 15/12/23
 Nome: *Carla*





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 344.909
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3123.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3449.0911.2176.3146

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
 131235727148865 - 14/12/2023 16:33:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	---	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/12/2023
ENDEREÇO R. R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 14/12/2023
			HORA DA SAÍDA 16:33:20

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX	UF SP	FONE / FAX

**CONFIRA OS VOLUMES
 E AVARIA NO ATO
 DA ENTREGA
 NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
 APÓS O RECEBIMENTO**

FATURA/DUPLICATAS

344909/1 - 14/12/23 - 1851,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.851,00	VALOR DO ICMS 74,04	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.851,00
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 1.851,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 5	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 90,0000	PESO LÍQUIDO 90,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT / PERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobravel	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
28367 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2SSLAA0182 - 30/03/2028 Qtde: 10000.00 / CEST: 13.014.00	200 6108	Uni	10000,0000	0,1851	0,0000 0,0000%	1.851,00	1.851,00	74,04 0,00	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

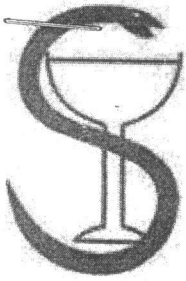
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedido compra direta apoio 857558 / Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872 Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12175831 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1851,00/ ICMS Destino: R\$ 148,08 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 281,35 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/12/23

Nome: *Comlar*



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos LTDA
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1961
 LOTE 10 A QUADRA 1 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 26.229
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0262.2911.2177.2680

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

135232228088162 - 15/12/2023 14:59:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CNPJ

48.041.283/0001-61

DATA EMISSÃO

15/12/2023

DATA DA SAÍDA

15/12/2023

MUNICÍPIO

Guaira

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.041.283/0001-61

HORA DA SAÍDA

14:59:39

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA

DEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CNPJ

48.041.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

48.041.283/0001-61

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA/DUPLICATAS

26229/1 - 15/12/23 - 38,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

38,28

VALOR DO ICMS

6,89

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

38,28

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

38,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0300

PESO LÍQUIDO

1,0300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO Nº	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
37013 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: 09/23 - 30/09/2026 Qtd: 100.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	PC	100,0000	0,3828	0,0000 0,0000%	38,28	38,28	6,89 0,00	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao
 aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD.
 PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 8475
 Entrega por ordem do destinatario /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 18/12/23

Nome: Paula

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



55

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:07hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

19	ALFALAGOS LTDA
	CNPJ: 05.194.502/0004-67
	Telefone: (35) 3701-0470
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 373.175.202.112 e-mail: gestorcomercial@alfalagos.com.br validade da proposta: 18/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 800,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000960 últ. R\$ 0,5000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	CATETE R INTRA VE NOSO 18G -- ALFALAG OS I.	uni c/ 1	300 UNIDADE S	R\$ 0,4704	R\$ 141,1200 R\$ - 8,8800 (-5,92%)		
00000384 últ. R\$ 0,5040 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	CATETE R INTRA VE NOSO 22G -- ALFALAG OS I.	uni c/ 1	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4705	R\$ 470,5000 R\$ - 33,5000 (-6,65%)		
00000454 últ. R\$ 0,4200 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	COMPRES SA GAZE 7,5X7,5 13 FIOS ESTERIL C/10 KIT C/20 - FORTCL EAN - FORTCL EAN	pc c/ 1	5000 PACOTE S	R\$ 0,3828	R\$ 1.914,000 0 R\$ - 186,0000 (-8,86%)		
00000496 últ. R\$ 0,1800 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL KIT C/50 CXM C/250 -- SR I.	uni c/ 1	10000 UNIDADE S	R\$ 0,1851	R\$ 1.851,000 0 R\$ 51,0000 (2,83%)		
Subtotal R\$ 4.376,8200								
R\$ -177,3800 (-3,9%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 18G BD (ANGIOCATH)	Alfalagos Ltda R\$ 0,4704	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,5000	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5148
	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	MED CENTER R\$ 0,4700	Alfalagos Ltda R\$ 0,4705	MEGAMIX R\$ 0,4990

Cotação 857558
17/11/2023 15:08:08hs

	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	Afalagos Ltda R\$ 0,3828	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,3900	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,4020
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	Afalagos Ltda R\$ 0,1851	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1878	SUPERMED R\$ 0,1898



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332315065983461
23/11/2023 15:10:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.51
0475800475 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231123132707752290947
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.376,62
DATA: 23/11/2023 - 14:44:02

PAGO PARA: Alfalagos
CNPJ: 5.194.502/0004-67
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 000000000000608319
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:44:02
=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: 7.5C9.BC1.463.F66.7F1
=====

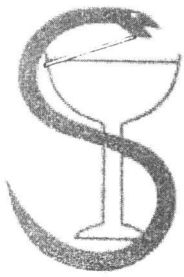
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

38



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
 37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 342.642
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3123.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3426.4211.2161.5649

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
 131235682340909 - 20/11/2023 18:41:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/11/2023
 ENDEREÇO R. R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/11/2023
 MUNICÍPIO Guaira FONE/FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:41:27

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO JA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000
 MUNICÍPIO Guaira UF SP FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

342642/1 - 20/11/23 - 3366,86

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
3.350,00	134,00	0,00	0,00	3.366,86
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
				3.366,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 14 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 143,0000 PESO LÍQUIDO 143,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR_DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
34803 90183929	SONDA GASTRICA LEVINE 4 Lote: 57855 - 30/07/2025 Qtde: 30.00	040 6108	UN	30,0000	0,5620	0,0000 0,0000%	16,86	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA03/2023 - 30/03/2028 Qtde: 5000.00 Lista: DESCARTÁVEIS	200 6108	Uni	5000,0000	0,5000	0,0000 0,0000%	2.500,00	2.500,00	100,00 0,00	0,00	4,00	0,00
40053 90181990	ELETRODO P/MONIT ADULTO GEL Lote: 2210192001 - 18/10/2025 Qtde: 5000.00 Lista: PRODUTOS ALFALAGOS	100 6108	Uni	5000,0000	0,1700	0,0000 0,0000%	850,00	850,00	34,00 0,00	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / Pedido compra direta apoio 857558 / Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 12160852 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 3350,00/ ICMS Destino: R\$ 469,00 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 427,71 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 25/11/23

Nome: Thayene 37963

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:29hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

8	ALFALAGOS LTDA
	CNPJ: 05.194.502/0001-14
	Telefone: (35) 3701-0450
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 016.189.241.00-50 e-mail: tele vendas@alfalagos.com.br validade da proposta: 18/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000433 últ. R\$ 0,1840 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	ELETRODO P/MONITAD/INF GEL C/50. - - ALFALAGOS I.	uni c/ 1	5000 UNIDADES	R\$ 0,1700	R\$ 850,0000 R\$ - 70,0000 (-7,61%)	17/11/2023 15:14	
00000435 últ. R\$ 0,5400 - SAN compra.: CAMILO HOSPITALAR	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	EQUIPO SORO MACRO GOTAS SLIP FILTRO AR E INJ LATERAL 1,50 C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I.	uni c/ 1	5000 UNIDADES	R\$ 0,5000	R\$ 2.500,0000 R\$ - 200,0000 (-7,41%)	17/11/2023 15:14	
00000532 últ. R\$ 0,6625 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA GASTRICA N.4	SONDA GASTRICA A LEVINE 4 - - BIOSANI	un c/ 1	30 UNIDADES	R\$ 0,5620	R\$ 16,8600 R\$ - 3,0150 (-15,17%)	17/11/2023 15:14	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal: R\$ 3.366,8600								
R\$ -273,0150 (-7,5%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1700	MEGAMIX R\$ 0,1799	MG HOSPITALAR R\$ 0,1800
	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5000	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,5400	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,5600

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:30hs

ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA GASTRICA N.4	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5820	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,7605	-
--	--------------------	------------------------------	---	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231123132628599869708
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.366,86
DATA: 23/11/2023 - 14:44:13

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.
CNPJ: 5.194.502/0001-14
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:44:14

=====

DOCUMENTO: 112302
AUTENTICACAO SISBB: 0.D35.D75.091.E88.1CE

=====

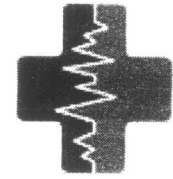
Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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.

62



Cirurgia Sao Jose L 1
 Rodovia Geraldo Scavone N.º300 - Gal 23,
 24
 Bairro Rio Comprido, Jacareí, SP
 Fone: (12) 3925-9000, CEP: 12305900

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 262.289

SÉRIE 2 FOLH 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1155 3090 7400 0104 5500 2000 2622 8916 9500 2792

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc adq ou rec terceiros		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232026506806 22/11/2023 11:25:33	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 392118024118		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 55.309.074/0001-04	
NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO Quadra 24 Nº 872		CNPJ/CPF 4918 48.341.283/0001-61	
MUNICÍPIO GUAIRA		CEP 14.790-000	
FONE/FAV (17) 3332-7000		UF SP	
INScrição ESTADUAL			
A vista! OUT=001 Venc=22/11/2023 Valor=1.916,00			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.916,00		VALOR DO ICMS 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		DESCONTO 344,88	
RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS N. 550		VALOR DO IPI 0,00	
QUANTIDADE 2,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
ESPÉCIE		CÓDIGO ANTT 0 - Emitente	
MARCAS		FRETE POR CONTA MUNICÍPIO Ribeirão Preto	
CÓD. PROD. 107		PESO BRUTO 6.9800 Kg	
DESCR. DOS PRODUTOS PACOTE TESTE DESAFIO 41382 C/1232 + IND OJUMICO CX C/16 - 3M Lot: 2329100654 D.Fab: 18/10/23 D.Val: 09/07/25		PESO LÍQUIDO 6.9800 Kg	
NCM/SH 30024999		V. TOTAL 1.916,00	
CST 800		V. ICMS 344,88	
CFOP 5102		V. ICMS ST 0,00	
UN. CX		V. IPI 0,00	
QTDE 2		AL. ICMS 18,00	
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.916,00	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DA NOTA 1.916,00	
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		UF SP	
Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 344,88 Nro do Pedido do Cliente: 857558 Nro Único da Nota: 204643 Pedidos Origem: 36269 Vendedor: 8 Ordem de Carga: 1182		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111	
RESERVADO ACFISCO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 44.914.992/0001-38	
VALOR DO ISSQN		UF SP	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		HORA DE SAÍDA 11:25:30	
VALOR DO ISSQN		DATA DA EMISSÃO 22-11-2023	
RESERVADO ACFISCO		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 22-11-2023	
VALOR DO ISSQN		DATA DA EMISSÃO 22-11-2023	

CONFERE COM ORIGINAL

ITAU S/A 0250 1114-4
 BRASIL 3358-8 5117-9

SUGESTÕES - RECLAMAÇÕES
 e-mail:
 ouvidoria@cirurgicasaojose.com.br

LANÇADO
 Data: 21/11/23
 Nome: Paula

RECEBEMOS DE Cirurgia Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIAO> - (R\$ 1.916,00)(hum mil e novecentos e dezesseis reais)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 262.289
 SÉRIE:2

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:21hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

4	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	
	CNPJ: 55.309.074/0001-04 Telefone: (12) 3925-9004 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: A vista	I.E.: 476889 e-mail: juliana@cirurgicasaojose.com.br validade da proposta: 20/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000854 últ. R\$ 989,8900 - R S compra.: MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	COMPLY TESTE BIOLOGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	3M	caixa c/ 16	2 CAIXAS	R\$ 958,0000	R\$ 1.916,0000 R\$ - 63,7800 (-3,22%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal -R\$ 1.916,0000								
R\$ -63,7800 (-3,22%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COMPLY TESTE BIOLOGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 958,0000	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 989,8900	VITALINOS R\$ 1.075,2000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.51
0475800475 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123132755454906192
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.916,00
DATA: 23/11/2023 - 14:44:26

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3358 - CONTA: 0000000000000051179
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:44:27

=====

DOCUMENTO: 112303
AUTENTICACAO SISBB: D.6D9.8B5.48E.363.286

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 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA R\$ 468,00	NF-e Nº: 000.173.037 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.173.037 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1151 9436 4500 0107 5500 1000 1730 3710 0464 0323
		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 PRODUCAO PROPRIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232039911330 - 23/11/2023 17:48:08
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 23/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/11/2023
MUNICÍPIO JAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 17:47:22

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	23/11/2023	468,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 468,00	VALOR DO ICMS 84,24	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 468,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 119,11	VALOR TOTAL DA NOTA 468,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 57.185.621/0001-04
ENDEREÇO AV PERI RONCHETTI, 583 JARDIM PERI	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LIQUIDO 0,840

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
7520BNWZ	Cateter para Subclavia CVC I, 14ga (7Fr) x 20cm BNWZ L: 42194 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL7CE3 0503-611A-4DC4-96A2-876DD25BF497	90183929	5 00	5101	UN	12	39,000000	468,00	468,00	84,24	0,00	18,00	0,00	119,11

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO

Data: 28/11/2023

Nome: Leticia

CÁLCULO DO ISSQN

857558 - mat

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 153532 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 857558. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 62,95 (13,45%) Estadual: R\$ 56,16 (12,00%) Fonte: IBPT. DADOS BANCARIOS: FAVORECIDO: BIOMEDICAL CNPJ: 51.943.645/0001-07 - BRADESCO - PARADA DE TAIPAS / SP AGENCIA: 0601 -7 CONTA CORRENTE: 1077- 4 - ITAU AGENCIA: 7482 CONTA CORRENTE: 36000-0 - SANTANDER AGENCIA: 388 CONTA CORRENTE: 13002340-0 - OU CHAVE PIX - CNPJ: 51.943.645/0001-07	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:42hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

13	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA
	CNPJ: 51.943.645/0001-07
	Telefone: (11) 3944-5555
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	I.E.: 110883564111
	e-mail: vendas@biomedical.ind.br validade da proposta: 27/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 450,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003968 últ. R\$ 39,0000 - compra.: Biomedical	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 14GAX20CM	BIOMEDI CAL	unidade c/ 1	12 UNIDADE S	R\$ 39,0000	R\$ 468,0000	17/11/2023 3 15:14	
Subtotal: R\$ 468,0000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CATETER VENOSO CENTRAL MONOLUMEN 14GAX20CM	Biomedical R\$ 39,0000	VOLGEN HOSPITALAR R\$ 41,9700	VITALINOS R\$ 55,0000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.47
0475800475 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124132916929984797
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 468,00
TARIFA: 4,63
DATA: 24/11/2023 - 10:47:42

PAGO PARA: Biomedical
CNPJ: 51.943.645/0001-07
CHAVE PIX: 51943645000107
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 7482 - CONTA: 000000000000360000
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:47:43
=====

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: 7.940.B1E.6D0.11A.CF1
=====

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.

68

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

crystal
 RUA RONEY HENRIQUE
 HEIDERSCHIEDT, 136 PAVILHAO B -
 JARDIM ELDORADO - CEP:88133-515 -
 PALHOCA - SC
 TEL: (48)3058-5491

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 000027296 fl. 1 / 1
 SÉRIE 003



CHAVE DE ACESSO

4223 1192 1327 8600 0208 5500 3000 0272 9612 6328 0675

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342230272074944 21/11/2023 13:32:39

INSCRIÇÃO ESTADUAL

257453571

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

92.132.786/0002-08

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

21/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:32:27

FATURA

DADOS DA FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
	027296	1.012,00	0,00	1.012,00

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	21/11/2023	1.012,00									

CÓDIGO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.012,00	121,44	0,00	0,00	1.012,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.012,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS	0 - REMETENTE				06.321.409/0013-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER AMARA	CAMPINAS	SP			
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CX				16,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CS	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
005851	CAMPO PLASTICO 90 X 120CM TRANSPARENTE ESTERIL C/1 UNID. LUPLAST LOTE: 5014 QTD: 1.100,00 FAB: 01/08/2022 VAL: 31/08/2026	39262000	000	6108		1.100,0000	0,9200	0,00	1.012,00	1.012,00	121,44	0,00	12,00	0,00
5014 (1100,00)														

CONFERE COM ORIGINAL

emenda

rg

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 | ID 857558 Ped.: 399241 Cond.: 011-DEPOSITO C.C. Vend.: C. MARIANA O.C.: ID 857558
 LOTES
 Produtos Refrigerados, Medicamentos Controlados e Antibióticos não são passíveis de troca ou devoluções, conforme portaria 344/1998 e RDC 20/2011.
 Em caso de dúvidas entrar em contato com ANVISA através do site ou do telefone da Ouvidoria da Vigilância Sanitária: 0800611997. Para solicitar laudo técnico de medicamentos, ligue 05130271756.

857558 - material

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Paula

DEVOLUÇÕES
 SOMENTE NO
 RECEBIMENTO

CliqueNota - 1.1.92.83

05/10/2023

CliqueNota - 1.1.92.83

69

Cotação 857558
17/11/2023 15:07:50hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

10	CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 92.132.786/0001-19	I.E.: 096/2749591
	Telefone: (51) 3027-1765	e-mail: tele vendas05@crystalmed.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 30/11/2023
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002834 últ. R\$ 1,2500 - compra.: JELMI CARE INDUSTRIA LTDA	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	LUPLAST	caixa c/ 1	1100 UNIDADES	R\$ 0,9200	R\$ 1.012,000 0 R\$ - 363,0000 (-26,4%)		
Subtotal R\$ 1.012,0000								
R\$ -363,0000 (-26,4%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	CRISTAL R\$ 0,9200	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,1733	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO R\$ 1,1800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124132841761848357
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.012,00
DATA: 24/11/2023 - 10:48:01

PAGO PARA: Cristal
CNPJ: 92.132.786/0001-19
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2821 - CONTA: 000000000000059757
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:48:01

=====

DOCUMENTO: 112402
AUTENTICACAO SISBB: 0.299.3DA.565.4A8.8F3

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.

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.230.833
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3123 1109 1827 2500 0112 5500 1000 2308 3312 7934 2052

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

DN

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235690514003 - 24/11/2023 12:33:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ
09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/11/2023
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 230833 Valor Original: 1.250,69 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.250,69

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.229,77	VALOR DO ICMS 147,58	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,69
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 317,39	VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 17.915.300/0001-01
ENDEREÇO ESTR FERNANDO NOBRE 1080 , 1800				MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1254/1205	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 3,160	PESO LÍQUIDO 12,160	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
210058	AGULHA RAQUIE DESC. 26G X 3 1/2 (80MM) - KDL Lote: 20220425 Dt. Validade: 01/04/2027	90183910	0 00	6108	UN	200,0000	5,8286000	1.165,72	1.165,72	139,89	0,00	12	0,00	299,12
208064	DRENO SUCCAO TORAX PVC N.38 FOYOMED Lote: FY2108026 Dt. Validade: 01/09/2026 ISENTO DE ICMS CONFORME ITEM 95 DO ANEXO X DO RICMS-MG 2023 / CONVENIO ICMS CONFAZ 01/99	90183929	0 40	6108	UN	4,0000	5,2300000	20,92	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,50
207114	SONDA ASP. TRAQUEAL C/ VALVULA 14FR - FOYOMED Lote: FY2211005 Dt. Validade: 01/12/2027	90183929	0 00	6108	UN	100,0000	0,6405000	64,05	64,05	7,69	0,00	12	0,00	13,77

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 73,78

CONFERE COM ORIGINAL

857558 - material

LANÇADO
Data: 28/11/2023
Nome: Leticia

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Parcela Num.: 001, Venc.: 24/11/2023, Valor: 1.250,69
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 317,39 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 857558 Vendedor: 558 - Usuário: CAROLINA DAV: 1150296 Valor do ICMS UF Destinatario: R\$143,72.

RESERVADO AO FISCO

ppg

validade da Proposta: 3 Dias

Produtos sujeitos a disponibilidade do estoque no momento da confirmação da compra.
Este documento não possui Valor Fiscal - Não é Válido como Garantia de Mercadoria

72

Cotação 857558
17/11/2023 15:07:27hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA
	CNPJ: 09.182.725/0001-12
	Telefone: (32) 2101-1556
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	I.E.: 10511450001
	e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	validade da proposta: 21/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000375 últ. R\$ 12,1320 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA .	AGULHA SPINAL 26 (RAQUI)	KDL	caixa c/ 1500	200 UNIDADES	R\$ 5,8286	R\$ 1.165,7200 R\$ - 1.260,6800 (-51,96%)		
00002846 últ. R\$ 5,6482 - compra.: SUPERMED	DRENO DE TORAX N 38	FOYOME D	unidade c/ 1	4 UNIDS	R\$ 5,2307	R\$ 20,9228 R\$ - 1,6700 (-7,39%)		
00000502 últ. R\$ 1,9708 - compra.: SUPERMED	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONT O LTDA	caixa c/ 10	100 UNIDADES	R\$ 0,6405	R\$ 64,0500 R\$ - 133,0300 (-67,5%)		
Subtotal R\$ 1.250,6928								
R\$ -1.395,3800 (-52,73%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA SPINAL 26 (RAQUI)	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 5,8286	LONDRICIR R\$ 11,9196	SUPERMED R\$ 13,1120
	DRENO DE TORAX N 38	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 5,2307	SUPERMED R\$ 5,6482	CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO R\$ 5,8000
	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,6405	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,7266	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,8347

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.05.47
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124132813554065453
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.250,69
TARIFA: 10,00
DATA: 24/11/2023 - 10:48:27

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Eireli
CNPJ: 9.182.725/0001-12
CHAVE PIX: 09182725000112
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 3163 - CONTA: 0000000000000438744
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:48:28

=====

DOCUMENTO: 112403
AUTENTICACAO SISBB: 8.463.FE4.B8F.25F.DB4

=====

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.



27723

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.253.629
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2536 2911 4632 5939

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232007210637 20/11/2023 10:14:53

INSCRIÇÃO ESTADUAL
31004944011

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
20/11/2023

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO
Jdm. Paulista

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA
20/11/2023

MUNICÍPIO
Guaira

FONE / FAX
(17)3332-7000

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	20/12/2023	913,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
913,00		112,14	0,00	0,00	913,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		913,00

T. PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE
17

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
50,00

PESO LIQUIDO
0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR	VALOR	VALOR	BASE CALC.	VALOR	VALOR	ALÍQUOTAS	
							UNITÁRIO	TOTAL	DESC.	ICMS	ICMS	IPI	ICMS	IPI
054726	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K814 Qtde: 5000 Venc: 30/06/2028	9018.31.19	100	5102	PCT	5.000,00	0,1200	600,00	0,00	600,00	72,00	0,00	12,00	0,00
054728	SERINGA DESC.3ML S/AG BICO LUER SLIP Lote:K626 Qtde: 3000 Venc: 31/05/2028	9018.31.19	100	5102	PCT	3.000,00	0,0900	270,00	0,00	270,00	32,40	0,00	12,00	0,00
301188	SERINGA DESC.1ML S/AG BICO SLIP Lote:K610 Qtde: 500 Venc: 31/05/2028	9018.31.11	100	5102	PCT	500,00	0,0860	43,00	0,00	43,00	7,74	0,00	18,00	0,00



CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 913,00
Teleendas LUMAR - Conferente Lia - End. Conf. A
COTACAO N 857558

857558 - mat (encisa)

RESERVADO AO FISCADO

Data: 22/11/23

Nome: Carla

Cliente: 556 Pedido: 612185

Impresso em 20/11/2023 10:17:16 por Ana Claudia

e-mail: nfe@lumarfranca.com.br - www.lumarfranca.com.br

45

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:41hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

12	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
	CNPJ: 49.228.695/0001-52
	I.E.: 310049440111
	Telefone: (16) 3721-1102
	e-mail: vendas@lumarfranca.com.br
	validade da proposta: 25/11/2023
informações para cotação:	
prazo de entrega: 4 dias	
fatramento mínimo: R\$ 500,0000	
condições de pagamento: 30 ddl	
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000495 últ. R\$ 0,1200 - compra.: MEGAMIX	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	500 UNIDADE S	R\$ 0,0860	R\$ 43,0000 R\$ - 17,0000 (-28,33%)	17/11/2023 15:14	
00000498 últ. R\$ 0,1009 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	3000 UNIDADE S	R\$ 0,0900	R\$ 270,0000 R\$ - 32,7000 (-10,8%)	17/11/2023 15:14	
00000500 últ. R\$ 0,1400 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	5000 UNIDADE S	R\$ 0,1200	R\$ 600,0000 R\$ - 100,0000 (-14,29%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal: R\$ 913,0000								
R\$ -149,7000 (-14,09%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	LUMAR R\$ 0,0860	SUPERMED R\$ 0,0906	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,0967
	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	LUMAR R\$ 0,0900	MEGAMIX R\$ 0,0950	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,0992
	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,1200	LUMAR R\$ 0,1200	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1225



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP	49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 20/12/2023	Valor do Documento 913,00
		(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
		(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
		Data de Emissão 20/11/2023	(=) Valor cobrado
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2023 Juros 0,23%/dia A partir 21/12/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	Noosso Número 13101-2

Dados do Pagador

Nome do pagador SC GUAIRA	Número do Documento 253629	
Endereço RUA 24 872		
Bairro / Distrito SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS		
Município GUAÍRA	UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador		

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

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01310.120017 9 95700000091300

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 20/11/2023	N. documento 253629	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/11/2023	Noosso número 13101-2
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 913,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2023 Juros 0,23%/dia A partir 21/12/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(+) Outros acréscimos
Pagador SC GUAIRA RUA 24 872 SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS GUAÍRA - SP					(=) Valor cobrado
48.341.283/0001-61 14790-000					
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

77



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312808201738611
28/11/2023 08:41:34

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:41:33
047500475 2250

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

BANCO SICOOB S.A.

75691321400136989980001310120017995700000091300

BENEFICIARIO:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR

NOME FANTASIA:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

PAGADOR:

SC GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.701
DATA DE VENCIMENTO	20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	913,00
VALOR COBRADO	913,00

=====

NR.AUTENTICACAO 7.EFE.9BC.645.112.176
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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



M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI
 AVENIDA FORTE DO LEME, 1.150 , GALPÃO
 03, PARQUE SÃO LOURENÇO
 08340-010 - SÃO PAULO - SP
 FONE: (11) 2082-8301 / (11) 2082-8319

2874-3

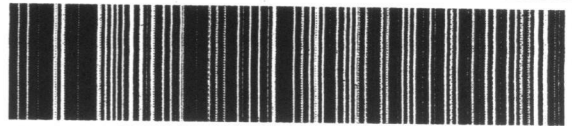
DANFE

Documento Auxiliar da

Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000.048.386
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

1



CHAVE DE ACESSO

3523 1103 4029 7900 0112 5500 1000 0483 8616 8384 0000

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231994306716 17/11/2023 15:38:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 145646461110	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 03.402.979/0001-12	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE / FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
HORA DA SAÍDA			

FATURA / DUPLICATA		
48386	14/12/2023	1.020,00

BASE DE CALC. DO ICMS 1.020,00	VALOR DO ICMS 183,60	BASE DE CALC ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS S.T. 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR DO PIS 5,44	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR DA COFINS 25,09	VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES E LOGISTICA DIA & NOITE LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emissor 1 - Destinatário 0	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF 02.556.936 / 0001 -29
ENDEREÇO RUA BENEDITO CLIMÉRIO DE SANTANA, 478		MUNICÍPIO GUARULHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 336581939114	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0013014	EQUIPO BIOSET TAMPA LUER LT.23/A03997 QT.6.000.000 FAB. 12/09/2023 VAL. 11/09/2026	90183929	000	5102	PC	6.000,00000	0,170000000	1.020,00	1.020,00	183,60	0,00	18,00	0,00
CONFERE COM ORIGINAL													

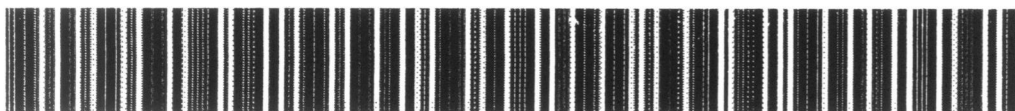
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 857558 - Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 TEL.: (11) 3332-7000 ROSELI // Pedido: 29207	RESERVADO AO FISCO LANÇADO Data: 24.11.2023 Nome: Brunca
--	--

GUAIRA 14/90-000 SP
 Sacador / Avalista:

www.nfe.fazenda.gov.br

FICHA DE COMPENSAÇÃO



49

Cotação 857558
22/11/2023 10:58:50hs

Cotação 857558	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 17/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4019
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

16	M.N.P COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	
	CNPJ: 03.402.979/0001-12	I.E.: 145646461110
	Telefone: (11) 2082-8301	e-mail: michelly.martcirur@bol.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 24/11/2023
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002839 últ. compra.: R\$ 0,3000 - HDL HOSPITALAR LTDA	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	BIOTEC	caixa c/ 2000	6000 UNIDADES	R\$ 0,1700	R\$ 1.020,0000 R\$ - 780,0000 (-43,33%)	17/11/2023 15:14	
Subtotal R\$ 1.020,0000								
R\$ -780,0000 (-43,33%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	MART CIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,1700	CRISTAL R\$ 0,1800	MP MATERIAIS HOSPITALARES R\$ 0,2000



Banco Itaú S.A.

341-1

Comprovante de Entrega

Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI			Motivo da não entrega	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			<input type="checkbox"/> Mudou-se	<input type="checkbox"/> End. Insuficiente
Vencimento 14/12/2023	N.º Documento 048386	Valor Documento 1.020,00	<input type="checkbox"/> Recusado	<input type="checkbox"/> Não existe o no.
Agência/Cod. Beneficiário 0770/18400-0		Nosso Número 109/00023068-5	<input type="checkbox"/> Desconhecido	<input type="checkbox"/> Falecido
Recebemos o título com as características acima		Data	Assinatura	Data
				Entregador

Banco Itaú S.A.

341-1

Recibo do Pagador

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/12/2023
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI AVENIDA FORTE DO LEME - PARQUE SÃO LOURENÇO 08340-010 - SÃO PAULO SP					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12					Uso do Banco
Data Documento 17/11/2023	N.º Documento 048386	Espécie Docto DM	Data Processamento 17/11/2023	Aceite N	Nosso Número 109/00023068-5
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	Valor Documento 1.020,00
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 51,00 DE , MAIS R\$ 1,70 P/DIA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA 14790-000 SP					(CNPJ: 48341283/0001-61)

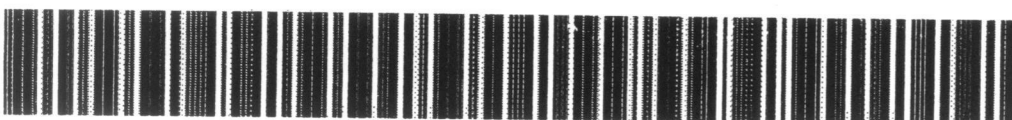
Autenticação Mecânica

341-1

34191.09008 02306.850773 01840.000002 1 95640000102000

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ					Vencimento 14/12/2023
Beneficiário M.N.P. CUSTODIO COM. DE PROD. HOSPITALARES EIRELI					Agência/Cod. do Beneficiário 0770/18400-0
CNPJ/CPF 03.402.979/0001-12					Nosso Número 109/00023068-5
Data Documento 17/11/2023	N.º Documento 048386	Espécie Docto DM	Data Processamento 17/11/2023	Aceite N	Valor Documento 1.020,00
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie Moeda R\$	Quantidade	Valor	
Instruções (Texto de Responsabilidade do Beneficiário) APÓS VENCIDO COBRAR R\$ 51,00 DE , MAIS R\$ 1,70 P/DIA					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA 14790-000 SP					00000761 (CNPJ: 48341283/0001-61)
Sacador / Avalista:					Cód. de Baixa: 109/00023068-5

FICHA DE COMPENSAÇÃO



81



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:43:31
047500475 0902

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080230685077301840000002195640000102000

BENEFICIARIO:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

NOME FANTASIA:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 03.402.979/0001-12

BENEFICIARIO FINAL:

M N P CUST COM PROD HOSP LTDA

CNPJ: 03.402.979/0001-12

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.801

DATA DE VENCIMENTO 14/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.020,00

VALOR COBRADO 1.020,00

NR.AUTENTICACAO 0.156.B54.EBA.A5A.E21

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

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

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

22



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

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

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

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

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

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 15:46:25 do dia 04/01/2024

Válida até 03/02/2024

Código de Controle da Certidão/Número 242D0F4EB9E304F3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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



Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

Validade: 27/12/2023 a 25/01/2024

Certificação Número: 2023122705042473321369

Informação obtida em 03/01/2024 13:54:59

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°: 876950/2024
Expedição: 04/01/2024, às 14:46:26
Validade: 02/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o n° **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:
0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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