



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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: DEZEMBRO/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: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 114.930,24

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 106.704,39

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Santa Casa de Misericórdia de Guairá**

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE 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: DEZEMBRO/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: 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	30/11/2023	R\$114.930,24
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$99,07
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$115.029,31

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
04/12/2023	NF nº 743732	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 959,50
05/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 9,49
11/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 71,00
13/12/2023	NF nº 174.169	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRUR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.360,00
13/12/2023	NF nº 29248	ABSOLUTA COMÉRCIO DE PROD. MÉDICOS E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.600,00
14/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
18/12/2023	NF nº 746784	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 592,56
19/12/2023	NF nº 56.129	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.880,18
19/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,86
20/12/2023	NF nº 599159	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.826,33
21/12/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
TOTAL DAS DESPESAS				R\$ 8.324,92
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$ 106.704,39



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

Guaira/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO N.º 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: DEZEMBRO/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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				114.930,24
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				99,07
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				115.029,31
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				115.029,31

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

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

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

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	8.218,57	0,00	8.218,57	8.218,57	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	106,36	0,00	106,36	106,36	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	8.324,92	0,00	8.324,92	8.324,92	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 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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	115.029,31
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	8.324,92
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	106.704,39
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	106,704,39

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.

Guaiira/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: DEZEMBRO/2023

Processo n.º 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			114.930,24
04/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 743732	959,50		113.970,74
05/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,49		113.961,25
11/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	71,00		113.890,25
13/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 174.169	1.360,00		112.530,25
13/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 29248	1.600,00		110.930,25
14/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		110.920,25
18/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 746784	592,56		110.327,69
19/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 56.129	1.880,18		108.447,51
19/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,86		108.441,65
20/12/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 599159	1.826,33		106.615,32
21/12/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		106.605,32
28/12/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		99,07	106.704,39
SALDO FINAL				106.704,39

Guaíra/SP, 15 de janeiro de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

Guairá/SP, 15 de janeiro de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 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\$ 106,36. 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

Cliente - Conta atual

Agência 475-8
Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 12 / 2023 até 31 / 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.401	959,50 D	
				04/12 16:56 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	959,50 C	0,00 C
05/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.391.201.589.284	9,49 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/12/2023			
05/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9,49 C	0,00 C
11/12/2023		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	893.451.100.878.362	71,00 D	
				Cobrança referente 11/12/2023			
11/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	71,00 C	0,00 C
13/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.301	1.360,00 D	
				13/12 16:23 BIOMEDICAL			
13/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.302	1.600,00 D	
				13/12 16:23 ABSOLUTA C P M H L -			
13/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.960,00 C	0,00 C
14/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.481.100.308.538	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 13/12/2023			
14/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
18/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.801	592,56 D	
				18/12 16:52 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
18/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	592,56 C	0,00 C
19/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.901	1.880,18 D	
				19/12 16:08 MEDICAMENTAL HOSPITALAR			
19/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.531.200.391.176	5,86 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 18/12/2023			
19/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.886,04 C	0,00 C
20/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.001	1.826,33 D	
				20/12 13:54 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
20/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.826,33 C	0,00 C
21/12/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.551.200.054.303	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 20/12/2023			
21/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
27/12/2023		0168	99021	870 Transferência recebida	610.168.000.012.160	4.376,62 C	
				27/12 10:30 ALFALAGOS LTDA			
27/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	122.701	4.376,62 D	0,00 C
				27/12 14:45 ALFALAGOS LTDA			
31/12/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**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 - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 114.930,24
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 8.324,92
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 99,07
Saldo bruto em 29/12/2023 :	R\$ 106.704,39

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 114.877,95	R\$ 52,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/12/2023	Resgate	R\$ 958,98	R\$ 0,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 959,50
05/12/2023	Resgate	R\$ 9,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,49
11/12/2023	Resgate	R\$ 70,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,00
13/12/2023	Resgate	R\$ 2.957,45	R\$ 2,55	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.960,00
14/12/2023	Resgate	R\$ 10,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
18/12/2023	Resgate	R\$ 591,97	R\$ 0,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 592,56
19/12/2023	Resgate	R\$ 1.884,08	R\$ 1,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.886,04
20/12/2023	Resgate	R\$ 1.824,35	R\$ 1,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.826,33
21/12/2023	Resgate	R\$ 9,99	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 106.560,69	R\$ 143,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA **1**N° 743732
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3123 1211 2060 9900 0107 5500 1000 7437 3210 0026 6070Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235707402132 04/12/2023 09:38:25INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296INSC. 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
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO
04/12/2023ENDEREÇO
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTACEP
14790-000DATA ENTRADA/SAIDA
05 DEZ. 2023MUNICÍPIO
GUAIRAFONE/FAX
1733327000UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/12/2023 959,50

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
959,50	38,38	0,00	0,00	959,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				959,50

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

5,50

5,50

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
30579	FILME TRANSPARENTE S/COMPR.8.5X11.5 C/FE- NESTRA C/100-PROCARE LT 15P21 (10) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15F21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/20- 26)	30051020	200	6108	CX	10	95,9500	959,50	959,50	38,38		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R51P1V1 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 134,33

Pedido: 712084

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 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

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

LANÇADOData: **08/12/23**Nome: **Carla**Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 866136
04/12/2023 11:16:32hs

Cotação 866136	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 29/11/2023
	Vencimento: 30/11/2023 08:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4050
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

5	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*** validade da proposta: 03/12/2023
	prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 550,0000 condições de pagamento: A vista frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004071 últ. R\$ 0,9595 - compra.: SUPERMED	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,9CM X 11,5CM REF 1655	LAMEDID	caixa c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,9595	R\$ 959,5000	30/11/2023 10:32	
Subtotal R\$ 959,5000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,9CM X 11,5CM REF 1655	SUPERMED R\$ 0,9595	Nova Opção Hospitalar R\$ 2,4000	GOLDMED R\$ 2,5900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350508232103691
05/12/2023 08:35:05

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
05/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.35.05
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231204181733864673785
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 959,50
TARIFA: 9,49
DATA: 04/12/2023 - 16:56:26

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: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/12/2023 - 16:56:27

DOCUMENTO: 120401
AUTENTICACAO SISBB: B.430.0BD.32E.F74.DAC

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.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL		VALOR NOTA R\$ 1.360,00	NF-e Nº: 000.174.169 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: 02998-070 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.174.169 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3523 1251 9436 4500 0107 5500 1000 1741 6910 0464 0320
		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 135232217401558 - 14/12/2023 12:13:09
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 14/12/2023
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 14/12/2023
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 12:13:01

FATURA						
<table border="1"> <tr> <th>Número</th> <th>Data Vcto</th> <th>Valor</th> </tr> <tr> <td>001</td> <td>14/12/2023</td> <td>1.360,00</td> </tr> </table>	Número	Data Vcto	Valor	001	14/12/2023	1.360,00
Número	Data Vcto	Valor				
001	14/12/2023	1.360,00				

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.360,00	VALOR DO ICMS 244,80	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.360,00		
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 346,12	VALOR TOTAL DA NOTA 1.360,00

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 1,960	PESO LÍQUIDO 1,400	

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 ICMS IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7T20BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 42312 QT: 20 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCL3083 8BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8E8B25	90183929	5 00	5101	UN	20	68,000000	1.360,00	1.360,00	244,80	0,00	18,00	0,00	346,12

page 13/12

CONFERE COM ORIGINAL

LANÇADO
 Data: 10/12/2023
 Nome: Retícia

CÁLCULO DO ISSQN			
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: 154829 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 874620. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 182,92 (13,45%) Estadual: R\$ 163,20 (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 874620



Relatório de Estimativa

Cotação 874620
24/01/2024 16:01:00hs

Cotação 874620	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 11/12/2023
	Vencimento: 12/12/2023 11:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004076
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.COLOCAR O NUMERO DO ID DA PLATAFORMA NA NOTA FISCAL.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

7	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDICO-CIRURGICOS LTDA
	CNPJ: 51.943.645/0001-07
	I.E.: 110883564111
	Telefone: (11) 3944-5555
	e-mail: vendas@biomedical.ind.br
informações para cotação: ATENÇÃO Informamos que no período de 18/12/2023 à 02/01/2024 a empresa estará fechada para Férias Coletivas. Para manter nossa qualidade no atendimento, solicitamos sua colaboração antecipando os pedidos e reposições de materiais até o dia 13/12/2023. Desejamos a todos Boas Festas e um Próspero Ano Novo!	
validade da proposta: 22/12/2023	
prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 450,0000
condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004589 últ. R\$ 123,0000 - compra.: DIVINO SERVICOS	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20	BIOMEDI CAL	unidade c/ 1	20 UNIDADE S	R\$ 68,0000	R\$ 1.360,000 0 R\$ - 1.100,000 0 (-44,72%)	12/12/202 3 16:40	
Subtotal R\$ 1.360,0000								
R\$ -1.100,0000 (-44,72%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPLO LUMEN 7FR X 20	Biomedical R\$ 68,0000	JBD Produtos Médicos Ltda R\$ 105,0000	BBRAUN R\$ 106,4900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311316441600671
13/12/2023 16:49:44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213175036447388136

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.360,00

TARIFA: 10,00

DATA: 13/12/2023 - 16:23:05

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: 13/12/2023 - 16:23:06

=====

DOCUMENTO: 121301

AUTENTICACAO SISBB: B.AA0.82E.6A6.2A9.497

=====

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.

28

RECEBEMOS DE ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA. SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CONSTANTES DA NF INDICADA AO	VALOR TOTAL DA NOTA 1.600,00	NF-e Nº 000029248 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DATA DA EMISSÃO 18/12/2023	



ABSOLUTA[®]
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

ABSOLUTA COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.
AVENIDA MELVIN JONES, 1162
JARDIM EUROPA - Santa Cruz do Sul/RS
CEP: 96823-000 - Fone: 51 980331249
vendas@absolutamed.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada
1 - Saída

Nº 000029248
SÉRIE 0

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIAS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230294466464 18/12/2023 13:09:00-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080177890	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ/CPF 15.131.757/0001-91	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 4323121513175700019155000000292481546941790	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 18/12/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX 17 33327000	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
29248-1	18/12/2023	1.600,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.600,00
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 1.600,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOM EXPR	51 21075016	FRETE POR CONTA 0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0040-25
ENDEREÇO ROD RSC 287, 1460 KM 100,4 PREDI	MUNICÍPIO Santa Cruz do Sul	UF RS	INSCRIÇÃO ESTADUAL 1080063215			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,240	PESO LÍQUIDO 2,240	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
MCDL1220K2	CATETER HEMODIÁLISE VENOSO CENTRAL PONTA RETA DUPLO LÚMEN 12FR X 20CM - MEDIKATH Reg. Anvisa: 81580880001 Lote: 171123CV Val: 18/11/2026	90183929	040	6.108	UN	20	80,0000	1.600,00					

13/12

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>EMBASAMENTO LEGAL ISENTO CONFORME LIVRO I ART. 9 XVIII DO RICMS E DECRETO 01-99</p> <p>PEDIDO REALIZADO POR ROSELI VIA APOIO</p> <p>MARCA E TAMANHO DO PRODUTO CONFIRMADOS COM A COMPRADORA ROSELI VIA TELEFONE</p> <p>ENDEREÇO DE ENTREGA CONFIRMADO COM COMPRADORA ROSELI VIA TELEFONE</p> <p>PEDIDO PAGO EM 13/12/2023</p> <p>O.C.: 874620</p> <p>Pedido: 9498</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 26, 12 / 2023</p> <p>Nome: Peticia</p>
--	---

Cotação 874620
24/01/2024 16:01:03hs

Cotação 874620	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 11/12/2023
	Vencimento: 12/12/2023 11:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004076
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.COLOCAR O NUMERO DO ID DA PLATAFORMA NA NOTA FISCAL.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

8	ABSOLUTA COM. DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES LTDA.	
	CNPJ: 15.131.757/0001-91	I.E.: 1080177890
	Telefone: (51) 2109-1249	e-mail: vendas@absolutamed.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 25/12/2023
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003743 últ. R\$ 86,0000 - compra.: Biomedical	CATETER PARA HEMODIALISE DUPLO LUMEN 12FR X 20CM	MEDIKA	unidade c/ 1	20 UNIDADES	R\$ 80,0000	R\$ 1.600,0000 R\$ -120,0000 (-6,98%)	12/12/2023 16:40	
Subtotal R\$ 1.600,0000								
R\$ -120,0000 (-6,98%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CATETER PARA HEMODIALISE DUPLO LUMEN 12FR X 20CM	ABSOLUTA R\$ 80,0000	Biomedical R\$ 86,0000	DIÁLISE R\$ 91,0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.49.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213175113068117844

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.600,00

DATA: 13/12/2023 - 16:23:14

PAGO PARA: Absoluta Comercio de Produtos Medico

CNPJ: 15.131.757/0001-91

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2768 - CONTA: 000000000000294616

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 16:23:15

=====

DOCUMENTO: 121302

AUTENTICACAO SISBB: 5.E65.6D5.2B1.140.4DA

=====

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.

SUPERMED

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

Rua Projatada, sh - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 746784
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3123 1211 2060 9900 0107 5500 1000 7467 8410 0041 8873

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

PRO TOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
13123573095131 17/12/2023 17:43:57

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
17/12/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
20 DEZ. 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/12/2023 692,56

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
592,56	26,79	0,00	0,00	592,56
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				592,56

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	CAIXA			16,20	16,20

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.D88C.40 X 12 C/100-90LIDOR LT 57123061 (100) 06/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 57-123061, qtde: 100, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/06/2028)	90183219	200	6108	CX	100	5,5400	554,00	554,00	22,16	0,00	4,00	0,00
13823	BONDA ASPIRACAO TRAQUEAL N.16 C/10-BIOSANI LT 58164 (6) 07/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 58164, qtde: 6, Data Fab: 01/07/202-2, Data Val: 31/07/2025)	90183929	000	6108	PCT	6	6,4267	38,56	38,56	4,63	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R50POV2 R9P1V1 ||
ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 46,63
Pedido: 715163
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
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 23/12/2023
Nome: Reticia

Mercadorias avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.



Relatório de Estimativa

Cotação 874620
24/01/2024 16:00:58hs

Cotação 874620	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 11/12/2023
	Vencimento: 12/12/2023 11:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004076
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.COLOCAR O NUMERO DO ID DA PLATAFORMA NA NOTA FISCAL.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

6	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***	validade da proposta: 15/12/2023
prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000372 últ. R\$ 0,0554 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	LAMEDID	caixa c/ 100	10000 UNIDADE S	R\$ 0,0554	R\$ 554,0000	12/12/2023 16:40	
00000508 últ. R\$ 0,7430 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SONDA ASPIRACAO N.16	BIOSANI	pacote c/ 10	60 UNIDADE S	R\$ 0,6426	R\$ 38,5560 R\$ - 6,0240 (-13,51%)	12/12/2023 16:40	
Subtotal R\$ 592,5560								
R\$ -6,0240 (-1,01%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 40X12	SUPERMED R\$ 0,0554	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0560	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,0580
	SONDA ASPIRACAO N.16	SUPERMED R\$ 0,6426	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,7190	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,7490



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321907460974691
19/12/2023 08:01:19

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.19
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231218191800310001771
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 592,56
TARIFA: 5,86
DATA: 18/12/2023 - 16:52:04

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: 18/12/2023 - 16:52:05
=====

DOCUMENTO: 121801
AUTENTICACAO SISBB: 1.CFD.76E.08A.012.BF4
=====

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

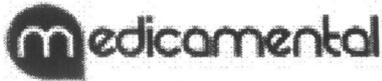
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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.


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.056.129
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0561 2911 4493 9579

 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

333230288437946 - 18/12/2023 16:37:55

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

18/12/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

18/12/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:37:00

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 18/12/2023
 Valor R\$ 1.880,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.880,18	187,55	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,18
VALOR DO FRI-TE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.880,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

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

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

25,710

PESO LÍQUIDO

25,710

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: RSH19901 Qt: 84 Val: 31/08/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	84	7,5499	634,19	634,19	76,10			12,00	
33724	FITA TRANSPARENTE MICRO PERFURADO 10CMX4,5M/MISSNER Lote: 15122 Qt: 60 Val: 30/09/27	30051020	200	6108	UN	60	7,9300	475,80	475,80	19,03			4,00	
33996	PAPEL LENCOL 70X50 NATURAL C/10 DESCARBOX Lote: 8453 Qt: 10 Val: 30/11/28	48030090	000	6108	CX	10	77,0190	770,19	770,19	92,42			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

APOIO 877052

Orc 14493670 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 15 vols

PEDIDO DE COMPRA:PDC#877052#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\$ 297,90 Estadual: R\$ 353,83 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

(B) Venda para consumo final.

Alíquota do Icms conforme Resolucao do Senado Federal nro 13/2012.

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 150,87

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/12/23

Nome: Carla

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 877052
24/01/2024 16:05:24hs

Cotação 877052	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2023
	Vencimento: 15/12/2023 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004093
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

5	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 18/12/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: A vista	frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000443 últ. R\$ 7,3092 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1	84 ROLOS	R\$ 7,5499	R\$ 634,1916 R\$ 20,2188 (3,29%)	18/12/2023 14:49	
00001522 últ. R\$ 7,4397 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	PAPEL LENÇOL 70 X 50	DESCAR BOX	unidade c/ 10	100 ROLOS	R\$ 7,7019	R\$ 770,1900 R\$ 26,2200 (3,52%)	18/12/2023 14:49	
00000548 últ. R\$ 8,1600 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	TRANSPORE	MISSNER	unidade c/ 1	60 ROLOS	R\$ 7,9300	R\$ 475,8000 R\$ - 13,8000 (-2,82%)	18/12/2023 14:49	
Subtotal R\$ 1.880,1816								
R\$ 32,6388 (1,77%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 7,5499	Mafra Hospitalar R\$ 7,9900	SUPERMED R\$ 7,9959
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 7,7019	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 8,2800	Apta Hospitalar R\$ 8,4373
	TRANSPORE	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 7,9300	POLAR FIX R\$ 8,6900	MEDICAL SHOPPING R\$ 8,6900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3351916152712381
19/12/2023 16:19:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.19.42
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020231219182130345462064
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.880,18
DATA: 19/12/2023 - 16:08:01

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

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

Notificacao enviada em: 19/12/2023 - 16:08:01

=====

DOCUMENTO: 121901
AUTENTICACAO SISBB: 5.CED.8D9.3E5.96C.9B6

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.

SUPERMED

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

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

DANFE DOCUMENTO-AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

U-ENTRADA 1- SAIDA 1

Nº 599159 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 135232256885505 19/12/2023 17:18:10

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 135232256885505 19/12/2023 17:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ 11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 19/12/2023

ENDEREÇO R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO JD.PAULISTA

CEP 14790-000

DATA ENTRADA/SAI DA 20 DEZ. 2023

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX 1733327000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/12/2023 1.826,33

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.639,61	VALOR DO ICMS 295,13	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.826,33
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 1.826,33

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 13	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 69,71	PESO LÍQUIDO 69,71

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
21523	COL.PERF.CORT.13LT PARDO C/20-DESCARBOX ECOLOGIC LT 8276 (5) 10/2028 (Fornecedor: 2014, Lote: 8276, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2028)	48191000	000	5102	CX	5	88,0640	440,32	440,32	79,26	0,00	18,00	0,00
9414	COLETOR UREINA SACO AD 2000ML C/100-MEDK LT 0723 (6) 07/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 0723, Qtde: 6, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2026)	90189099	040	5102	PCT	6	31,1200	186,72					
31605	PITA ADESIVA HOSP.19X50 C/66 RL-CIKX LT FC477/23-D (2) 11/2025 (Fornecedor: 24-53, Lote: FC477/23-D, Qtde: 2, Data Fab: 29/11/2023, Data Val: 29/11/2025)	48114110	000	5102	CX	2	226,8900	453,78	453,78	81,68		18,00	
24187	PITA MICROPORE 100MMX10MT C/12-CIKX LT FP411/23-IC (5) 10/2025 (Fornecedor: 2453, Lote: FP411/23-IC, Qtde: 5, Data Fab: 06/10/2023, Data Val: 06/10/2025)	30051090	500	5102	CX	5	103,4260	517,13	517,13	93,08		18,00	
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (4) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1544, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	4	57,0950	228,38	228,38	41,11	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R27V12 R4POV1 ||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 596705
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
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
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,47

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 23/11/2023
Nome: Patricia

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

CONFERE COM ORIGINAL

877052

Cotação 877052
24/01/2024 16:05:21hs

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	SUPERMED R\$ 4,4032	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 4,4900	BIO BRASIL CIENCIA E TECNOLOGIA SA R\$ 4,5000
	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	SUPERMED R\$ 0,3112	CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO R\$ 0,3200	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,4507
	FITA ADESIVA 19 X 50M	SUPERMED R\$ 3,4377	MEDICAL SHOPPING R\$ 3,6200	CRISMED COMERCIAL R\$ 3,7900
	FITA MICROPORE 100MM X 10M	SUPERMED R\$ 8,6189	CRISMED COMERCIAL R\$ 8,6813	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 9,3990
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100	SUPERMED R\$ 57,0961	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 61,5183	CRISMED COMERCIAL R\$ 66,9600
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100	SUPERMED R\$ 106,0635	MEDICAL SHOPPING R\$ 139,5900	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 140,6605
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	SUPERMED R\$ 2,4384	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 2,5229	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 2,6810



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.23.51
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231220141309820548116
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.826,33
TARIFA: 10,00
DATA: 20/12/2023 - 13:54:17

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: 20/12/2023 - 13:54:24

=====

DOCUMENTO: 122001
AUTENTICACAO SISBB: 4.078.FB3.CA3.EE7.B60

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 09/06/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE 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

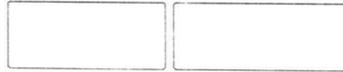
CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

Certificação Número: 2024012206394502957030

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

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



BRASIL
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.