



**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:** JANEIRO/2024

**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\$ 106.704,39

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 93.662,37

**2024**



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

---

### **DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS**

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

Guaíra/SP, 16 de fevereiro de 2024.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIÁRA - SP  
PROCESSO N.º 174/2023  
TERMO DE FOMENTO N.º 02/2023  
OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA  
MÊS DE REFERÊNCIA: JANEIRO/2024  
OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000  
RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS  
VALOR TOTAL RECEBIDO: 0,00

**DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS**

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	29/12/2023	R\$106.704,39
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$412,53
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$329,67
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$107.446,59

**DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS**

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/01/2024	NF nº 102	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.979,78
04/01/2024	NF nº 749857	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 560,83
04/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
05/01/2024	NF nº 451125	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 881,52
05/01/2024	NF nº 207.531	CEI COMERCIO EXP. E IMP. DE MAT. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.050,00
05/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,55
10/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 71,00
12/01/2024	NF nº 607321	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 583,77
15/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 5,77
17/01/2024	NF nº 157033	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.190,00
24/01/2024	NF nº 116	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.637,00
25/01/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
26/01/2024	NF nº 453515	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. SA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 879,00
26/01/2024	NF nº 457.411	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 920,00



**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

	<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$</b>	<b>13.784,22</b>
	<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$</b>	<b>-</b>
	<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$</b>	<b>93.662,37</b>

Guairá/SP, 16 de fevereiro 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 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:** JANEIRO/2024

**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				106.704,39
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				329,67
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				107.034,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				412,53
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				107.446,59

(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 JANEIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
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 (*)	13.681,90	0,00	13.681,90	13.681,90	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	102,32	0,00	102,32	102,32	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>13.784,22</b>	<b>0,00</b>	<b>13.784,22</b>	<b>13.784,22</b>	<b>0,00</b>

(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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	107.446,59
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	13.784,22
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	93.662,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	93.662,37

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, 16 de fevereiro 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:** JANEIRO/2024

**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
29/12/2023	SALDO ANTERIOR			106.704,39
03/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 102	1.979,78		104.724,61
04/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 749857	560,83		104.163,78
04/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		104.153,78
05/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 451125	881,52		103.272,26
05/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 207.531	1.050,00		102.222,26
05/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,55		102.216,71
10/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	71,00		102.145,71
12/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 607321	583,77		101.561,94
15/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,77		101.556,17
17/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 157033	1.190,00		100.366,17
24/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116	5.637,00		94.729,17
25/01/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		94.719,17
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 453515	879,00		93.840,17
26/01/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 457.411	920,00		92.920,17
29/01/2024	CRÉDITO-C/C- RECURSOS PRÓPRIOS		412,53	93.332,70
30/01/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		329,67	93.662,37
<b>SALDO FINAL</b>				<b>93.662,37</b>

Guaíra/SP, 16 de fevereiro 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

Guairá/SP, 16 de fevereiro de 2024.

### JUSTIFICATIVA

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

1. Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 102,32. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 29/01/2024 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
NOVEMBRO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 306,17
DEZEMBRO/2023	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 106,36
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 412,53</b>

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

G331151535063341020  
15/02/2024 15:58:37

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 01 / 2024 até 31 / 01 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/12/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.301	1.979,78 D	
				03/01 16:14 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
03/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.979,78 C	0,00 C
04/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.401	560,83 D	
				04/01 16:26 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.041.200.035.035	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/01/2024			
04/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	570,83 C	0,00 C
05/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.501	881,52 D	
				05/01 15:34 HOSPFAR IND COM PROD HOSP			
05/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	10.502	1.050,00 D	
				05/01 15:35 CEI COM EXP IMP MAT MEDIC			
05/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.051.201.651.893	5,55 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/01/2024			
05/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.937,07 C	0,00 C
10/01/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	860.101.201.756.132	71,00 D	
				Cobrança referente 10/01/2024			
10/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	71,00 C	0,00 C
12/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.201	583,77 D	
				12/01 16:24 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
12/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	583,77 C	
12/01/2024	15/01/2024	0000	14325	900 BB Rende Fácil	100.150.800.020.281	0,03 C	0,03 C
15/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	810.151.200.050.911	5,77 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 12/01/2024			
15/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,74 C	0,00 C
17/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	11.701	1.190,00 D	
				17/01 16:00 SULMEDIC COMERCIAL			
17/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.190,00 C	0,00 C
24/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.401	5.637,00 D	
				24/01 16:36 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
24/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.637,00 C	0,00 C
25/01/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.251.200.043.306	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 24/01/2024			
25/01/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
26/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.601	879,00 D	
				26/01 15:36 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
26/01/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	12.602	920,00 D	

10

26/01 15:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR

26/01/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.799,00 C	0,00 C
29/01/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674	412,53 C	
29/01 16:27 SANTA CASA MISERIC GUAIR						
29/01/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	412,53 D	0,00 C
31/01/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
-----

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

**Dados do Cliente**

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

**Resumo do mês - Janeiro/2024**

Saldo bruto em <b>29/12/2023</b>	R\$ 106.704,39
Aplicações no mês:	R\$ 412,53
Resgates líquidos no mês:	R\$ 13.784,22
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 329,67
Saldo bruto em <b>31/01/2024</b> :	R\$ 93.662,37

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/12/2023	Saldo Anterior	R\$ 106.560,69	R\$ 143,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/01/2024	Resgate	R\$ 1.976,95	R\$ 2,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.979,78
04/01/2024	Resgate	R\$ 569,99	R\$ 0,84	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 570,83
05/01/2024	Resgate	R\$ 1.934,13	R\$ 2,94	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.937,07
10/01/2024	Resgate	R\$ 70,89	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 71,00
12/01/2024	Resgate	R\$ 582,79	R\$ 0,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 583,77
12/01/2024	Resgate	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,03
15/01/2024	Resgate	R\$ 5,73	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,74
17/01/2024	Resgate	R\$ 1.185,56	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.190,00
24/01/2024	Resgate	R\$ 5.613,48	R\$ 23,52	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.637,00
25/01/2024	Resgate	R\$ 9,96	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
26/01/2024	Resgate	R\$ 1.791,18	R\$ 7,82	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.799,00
29/01/2024	Aplicação	R\$ 412,53	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 412,53
31/01/2024	Saldo Final	R\$ 93.232,56	R\$ 429,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

RECEBEMOS DE R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.979,78 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24. 872 - ..... JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.000.102  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA

2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  
CENTRO - 15580-000  
MIRA ESTRELA - SP Fone/Fax: 17996504317

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.102  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0150 6857 8400 0107 5500 1000 0001 0210 0001 1108

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

135240012887690 - 03/01/2024 10:48:00

CNPJ

50.685.784/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

447017065114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872 - .....

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.979,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	629,17	0,00	1.979,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

O MESMO

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

ENDEREÇO, S/N - BAIRRO

MUNICÍPIO

FERNANDOPOLIS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
524	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382 (3M) COM 16 UNID	59112010	0102	5102	CX	2.0000	989,8900	1.979,78	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL  
*A*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: banco caixa ag 0303 cc 4183-2 pix: 50.685.784/0001-07  
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 629,17

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 08/01/24

Nome: Carla

Cotação 883863  
20/02/2024 11:40:52hs

<b>Cotação 883863</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/12/2023
	Vencimento: 29/12/2023 09:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004130
	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.	

<b>4</b>	<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>	
	CNPJ: 50.685.784/0001-07	I.E.: 447.017.065.114
	Telefone: (17) 9650-4317	e-mail: RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM
	informações para cotação:	validade da proposta: 29/12/2023
	prazo de entrega: 7 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
<b>00000854</b> últ. R\$ 958,0000 - compra.: CIR. SÃO JOSÉ	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	3M	caixa c/ 16	2 CAIXAS	R\$ 989,8900	R\$ 1.979,7800 R\$ 63,7800 (3,33%)	29/12/2023 11:08	
<b>Subtotal R\$ 1.979,7800</b>								
<b>R\$ 63,7800 (3,33%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COMPLY TESTE BIOLÓGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 989,8900	VITALINOS R\$ 1.075,2000	Apta Hospitalar R\$ 1.164,9625



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370316541039251  
03/01/2024 16:58:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.58.55  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240103191436880018632  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.979,78  
DATA: 03/01/2024 - 16:14:58

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/01/2024 - 16:14:59

=====

DOCUMENTO: 010301  
AUTENTICACAO SISBB: 7.C11.B88.CCE.450.50F

-----

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 Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
131245754977200 04/01/2024 10:07:14

N° 749857  
SERIE 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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245754977200 04/01/2024 10:07:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
813.020.011.119

CNPJ  
11.208.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO  
04/01/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
05 JAN. 2024

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/01/2024 560,83

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
560,83	22,43	0,00	0,00	560,83
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
				560,83

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 3	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,20	PESO LÍQUIDO 9,20

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	BONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.7,5 C/ CUFF C/1-0-BOLIDOR LT 29023081 (11) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29023081, Qtde: 11, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2028)	90183929	200	6108	CX	11	24,3836	268,22	268,22	10,73	0,00	4,00	0,00
10733	BONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-BOLIDOR LT 29123081 (12) 08/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123081, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2023, Data val: 31/08/2028)	90183929	200	6108	CX	12	24,3842	292,61	292,61	11,70	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

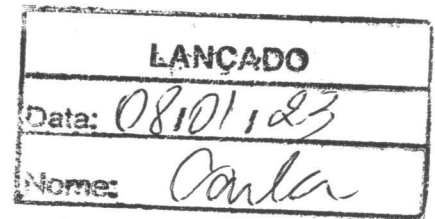
DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

885833 ||#R50P0V1 R50P0V1 R5P2V1 ||  
 ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 78,52  
 Pedido: 718383  
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE N°: 45.000033322-68  
 Depósito 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: 0,15

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

RESERVADO AO FISCO





Cotação 885833  
03/01/2024 15:39:21hs

<b>Cotação 885833</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 03/01/2024
	Vencimento: 03/01/2024 14:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4148
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>3</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	I.E.: 10459912-0
	Telefone: (11) 4934-1700
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	validade da proposta: 06/01/2024
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	
faturamento mínimo: R\$ 550,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000519</b> últ. R\$ 3,8000 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	LAMEDID	caixa c/ 10	110 UNIDADES	R\$ 2,4384	R\$ 268,2240 R\$ -149,7760 (-35,83%)		
<b>00000520</b> últ. R\$ 2,4384 - compra.: SUPERMED	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	LAMEDID	caixa c/ 10	120 UNIDADES	R\$ 2,4384	R\$ 292,6080		
<b>Subtotal R\$ 560,8320</b>								
<b>R\$ -149,7760 (-21,08%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	SUPERMED R\$ 2,4384	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 2,8600	LONDRICIR R\$ 3,1990
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	SUPERMED R\$ 2,4384	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,5200	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 2,5960

77



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370416349548091  
04/01/2024 16:37:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
04/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.37.54  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240104192604711753606  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 560,83  
TARIFA: 5,55  
DATA: 04/01/2024 - 16:26:26

-----

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: 04/01/2024 - 16:26:27

=====

DOCUMENTO: 010401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.F0E.A7C.D2C.7A6.B98

-----

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.

18

RECEBEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 881,52 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.451.125  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03 - LT 1700 1710 TRECHO 03  
GUARA - 71200-030  
BRASILIA - DF Fone/Fax: 556134033500

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.451.125  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5324 0126 9219 0800 0202 5500 2000 4511 2519 5048 7462

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

353240000877446 - 05/01/2024 17:38:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0741938600275

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

807010268115

CNPJ

26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

05/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE - FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:33:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 06/01/2024

Valor R\$ 881,52

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
881,52	105,78	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	881,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,89	0,00	0,00	881,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,400

PESO LÍQUIDO

20,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO   Fab: 28/09/23 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=52,89	40151200	500	6108	CX	3,0000	293,8400	881,52	881,52	105,78		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 885833#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 626660 Cond: PGTO.ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Pedido: TMK99SFTJ Email do Destinatário: cafi@hpiiedade.com.br bsb.softlog@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Cotação 885833  
03/01/2024 15:39:23hs

<b>Cotação 885833</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 03/01/2024
	Vencimento: 03/01/2024 14:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4148
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>4</b>	<b>HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: gilmarbrasil@hospfar.com.br
	validade da proposta: 06/01/2024
	faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

informações para cotação: A HOSPFAR garante preço por 03 (três) dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição.

prazo de entrega: 2 dias  
condições de pagamento: A vista

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000469</b> últ. R\$ 1,0593 - compra.: MULTIFARMA	LUVA 7.5 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200 pares - com po c/ 400	1200 UNIDADES	R\$ 0,7346	R\$ 881,5200 R\$ -389,6400 (-30,65%)		
Subtotal R\$ 881,5200								
R\$ -389,6400 (-30,65%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,7346	LEMGRUBER R\$ 1,0000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 1,0370



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3320515218799351  
05/01/2024 15:41:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240105182833221215820  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 881,52  
DATA: 05/01/2024 - 15:34:49

-----

PAGO PARA: Hospfar Industria e Comercio  
CNPJ: 26.921.908/0001-21  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000003130738  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/01/2024 - 15:34:50

=====

DOCUMENTO: 010501  
AUTENTICACAO SISBB: F.51F.B71.01C.542.94B

-----

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.



**CEI COMERCIO EXP E IMP DE MAT MED LTDA**  
 VLA VP 2D QD 4 MODULO 8A, 0  
 DAIA - 75132-045  
 ANAPOLIS - GO Fone/Fax: 6233294300

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N°. 000.207.531  
 Série 001  
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5224 0140 1757 0500 0164 5500 1000 2075 3119 7689 4540

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

152247095549769 - 05/01/2024 13:39:23

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

103552375

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819012943119

CNPJ / CPF

40.175.705/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/01/2024

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/01/2024

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:38:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
 Venc. 05/01/2024  
 Valor R\$ 1.050,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.050,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**KPA LOGISTICA LTDA**

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

37.076.902/0001-11

ENDEREÇO

**RUA 14 N48 Q46 LOT 15 GALPAO 03 - SAO JOAO CEP: 75133180**

MUNICÍPIO

**ANAPOLIS**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

108019039

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volume

MARCA

Diversas

NUMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
003.0112-20	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL - SONDA PARA GASTROSTOMIA - 20FR Reg.MS:10234400054 - Lt: 30261961 - Val: 29-05-2026 - Fab: 30-05-2023 - Qtd: 3.00 PMC: 0	90183921	140	6108	UN	3,0000	350,0000	1.050,00	0,00	0,00		0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

**ATENÇÃO**  
 FAVOR CONFERIR O MATERIAL NOATO DA ENTREGA  
 NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES APÓS 15 DIAS DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Favor conferir as mercadorias no recebimento. Nao serao aceitas reclamacoes posteriores.Tributos: R\$ 0,00(0,00%) AFSI012008860 - COTACAO 885833 - Frete sob Termo de Acordo de Regime Especial - TARE: 74411 COB CART - Banco do Brasil - AG. 3455-X - CC 6256-1 N IDENT 207531 VENC 05-01-2024 - Isento do ICMS pelo convenio ICMS 01-99--05-01-2024 == 1.050,00(NF-0207531-1) - Vendedor:SI.012 - Cliente:SP4355 Nota de Empenho: 885833 Pedido: 885833 Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 09/01/24

Nome: Carla

Cotação 885833  
03/01/2024 15:39:18hs

<b>Cotação 885833</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 03/01/2024
	Vencimento: 03/01/2024 14:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4148
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>2</b>	<b>CEI COMÉRCIO EXPORTAÇÃO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA</b>
	CNPJ: 40.175.705/0001-64 <span style="float: right;">I.E.: 84248304</span>
	Telefone: (21) 3525-9450 <span style="float: right;">e-mail: cadastros@cei-brasil.com</span>
	informações para cotação: Atenção: Entrega sujeita a disponibilidade de estoque, desde que o pedido seja confirmado em até 12 horas. Para compras superiores a R 1.000,00-frete grátis. Para compras inferiores a R 1.000,00-frete a cobrar no valor de R 125,00. Produto sujeito a destaque de IPI. SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO. <span style="float: right;">validade da proposta: 08/01/2024</span>
	prazo de entrega: 5 dias <span style="float: right;">faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000</span> condições de pagamento: 30 ddl <span style="float: right;">frete: CIF</span>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00005296 preço 0,0000 ref.: justif.: ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE 3 VIAS C/ BALÃO N° 20	AVANOS	unidade c/ 1	3 UNIDADES	R\$ 350,0000	R\$ 1.050,0000		ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
<b>Subtotal R\$ 1.050,0000</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA GASTROSTOMIA SILICONE 3 VIAS C/ BALÃO N° 20	CEI COMÉRCIO EXPORTAÇÃO E IMP DE MAT MEDICOS LTDA R\$ 350,0000	-	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.41.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240105182917608224850

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.050,00

DATA: 05/01/2024 - 15:35:25

-----

PAGO PARA: Cei Comercio Exportacao e Imp de Mat

CNPJ: 40.175.705/0001-64

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3455 - CONTA: 0000000000000062561

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/01/2024 - 15:35:27

=====

DOCUMENTO: 010502

AUTENTICACAO SISBB: 9.D22.C05.FE1.D85.F65

-----

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**

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  
1-SAIDA 1

Nº 607321  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0111 2060 9900 0441 5500 1000 6073 2110 0068 3627

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135240079311438 11/01/2024 16:37:27

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  
11/01/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA  
15 JAN. 2024

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 11/01/2024 583,77

**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
583,77	105,08	0,00	0,00	583,77
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				583,77

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

11

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

14,30

PESO LÍQUIDO

**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
30979	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOL MI'LENIUM LT 02-111056 (100) 12/2026 (Fornecedor: 1734, Lote: 02111056, Qtde: 100, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	50183219	200	5102	CX	100	5,3500	535,00	535,00	96,30		18,00	
10733	SONDA ENDOTRAQUEAL PVC N.8,0 C/ CUFF C/1-0-SOLIDOR LT 29123031 (2) 03/2028 (Fornecedor: 2080, Lote: 29123031, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2028)	90183929	200	5102	CX	2	24,3850	48,77	48,77	8,78	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R38V10 R3P3V1 ||

Pedido: 605006

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: 0,12

RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 16/01/24

Nome: Paula

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

Cotação 880090  
20/02/2024 11:46:55hs

<b>Cotação 880090</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 20/12/2023
	Vencimento: 21/12/2023 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00004112
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>1</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07 Telefone: (11) 4934-1700
	I.E.: 10459912-0 e-mail: <a href="mailto:coordenador07@supermed.net.br">coordenador07@supermed.net.br</a>
	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: 23/12/2023 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000372</b> últ. R\$ 0,0554 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	LAMEDID	caixa c/ 100	10000 UNIDADES	R\$ 0,0535	R\$ 535,0000 R\$ - 19,0000 (-3,43%)	21/12/2023 10:53	
<b>00000520</b> últ. R\$ 2,4384 - compra.: SUPERMED	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	LAMEDID	caixa c/ 10	20 UNIDADES	R\$ 2,4384	R\$ 48,7680	21/12/2023 10:53	
<b>Subtotal R\$ 583,7680</b>								
<b>R\$ -19,0000 (-3,15%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 40X12	SUPERMED R\$ 0,0535	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0560	ONCOTECH R\$ 0,0579
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	SUPERMED R\$ 2,4384	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,5164	NAYR R\$ 2,6359



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3341216309264241  
12/01/2024 16:33:38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.33.38  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240112174759413972656

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 583,77

TARIFA: 5,77

DATA: 12/01/2024 - 16:24:56

-----

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: 12/01/2024 - 16:24:57

=====

DOCUMENTO: 011201

AUTENTICACAO SISBB: 7.0DA.679.946.BB1.7E9

=====

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 Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000157033  
SÉRIE 1



**Identificação do emitente**  
**Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA**  
Av. Santos Dumont, 1355  
Santo Antonio Cep:89218-105  
Joinville/SC  
Fone: 4734738845

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAÍDA

N. 000157033  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
4224 0109 9443 7100 0104 5500 1000 1570 3311 7225 5030

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
342240013201929 16/01/2024 17:32:26-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
255642807

**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**  
824013768118

**CNPJ/CPF**  
09.944.371/0001-04

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**CNPJ/CPF**  
48.341.283/0001-61

**DATA DE EMISSÃO**  
16/01/2024

**ENDEREÇO**  
RUA 24, 872

**BAIRRO/DISTRITO**  
JARDIM PAULISTA

**CEP**  
14790-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
16/01/2024

**MUNICÍPIO**  
GUAIRA

**FONE/FAX**  
1733327000

**UF**  
SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
17:31:00

**FATURA**

001  
16/01/2024  
1.190,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 1.190,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 47,60	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 1.190,00
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 1.190,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTI</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b> SC	<b>CNPJ/CPF</b> 48.740.351/0022-90
<b>ENDEREÇO</b> COPACABANA, 1854	<b>MUNICÍPIO</b> JOINVILLE	<b>UF</b> SC	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 254999514		
<b>QUANTIDADE</b> 5	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 70,650	<b>PESO LIQUIDO</b> 67,600

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0319	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G - 100 LUVAS - DESCARPACK LOTE:2LTSAA031L - Val:31/01/2028, Fab: 01/02/2023	40151200	100	6108	CX	100,0000	11,9000	1.190,00	1.190,00	47,60	0,00	4,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL

**CALCULO DO ISSQN**

<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 93184	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
-------------------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 342240013201929  
| Pedido:155133 | ID 892637 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 263.11  
(22.11%) Federal e R\$ 202.30 (17.00%) Estadual Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 166.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

**RESERVADO AO FISCO**

**LANÇADO**  
Data: 31/01/24  
Name: Carla

Cotação 892637  
16/01/2024 13:45:51hs

<b>Cotação 892637</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/01/2024
	Vencimento: 15/01/2024 14:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4168
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>10</b>	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>
	CNPJ: 09.944.371/0003-68
	Telefone: (47) 3473-8845
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 407872052119
	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	validade da proposta: 18/01/2024
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000473</b> últ. R\$ 10,9300 - compra.: MEGAMIX	LUVA DE PROCED. TAM G	LUVA LATEX PROC NAO CIRUR C/PO TAM G-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 1	100 CAIXAS	R\$ 11,9000	R\$ 1.190,0000 R\$ 97,0000 (8,87%)		
Subtotal R\$ 1.190,0000								
R\$ 97,0000 (8,87%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA DE PROCED. TAM G	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 11,9000	Belive Medical R\$ 12,1000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,2500



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
17/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.44.25  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240117190041252190407  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.190,00  
DATA: 17/01/2024 - 16:00:55

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercial  
CNPJ: 9.944.371/0001-04  
CHAVE PIX: 09944371000104  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3428 - CONTA: 000000000000152650  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 17/01/2024 - 16:00:56

=====

DOCUMENTO: 011701  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D38.760.4B2.0FE.20C

-----

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.

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO		VALOR NOTA	NF-e Nº: 000.000.116 SÉRIE: 1
				SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		RS 5.637,00	

<b>RS MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b> 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <b>1</b> Nº 000.000.116 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0150 6857 8400 0107 5500 1000 0001 1610 0001 1251 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 TERCEI		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240173465169 - 24/01/2024 15:43:25	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 24/01/2024
ENDEREÇO R 24, 872 .....		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
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 5.637,00
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 1.864,31	VALOR TOTAL DA NOTA 5.637,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
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	
518 5612	AMBU SILICONE ADULTO COM/RESERVATORIO PROTEC	90192020	0 102	5107	UN	10,0000	317,00000	3.170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	961,14
555 5619	MASCARA FACIAL TAM G TOTAL FITLIFE SEM EXALACAO	90200090	0 102	5102	UN	2,0000	789,00000	1.578,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	577,71
556 5624	MASCARA FACIAL TAM P TOTAL FITLIFE SEM EXALACAO	90200090	0 102	5102	UN	1,0000	889,00000	889,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	325,46

24/01

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Handwritten Signature]*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS PARA TED BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO
<b>LANÇADO</b> Data: 08/02/24 Nome: Carla	

Cotação 896415  
24/01/2024 16:19:07hs

<b>Cotação 896415</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 19/01/2024
	Vencimento: 22/01/2024 14:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4177
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>2</b>	<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>	
	CNPJ: 50.685.784/0001-07	I.E.: 447.017.065.114
	Telefone: (17) 9650-4317	e-mail: RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM
	informações para cotação:	validade da proposta: 26/01/2024
	prazo de entrega: 7 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
<b>00005612</b> preço ref.: 0,0000 justif.: FORNECEDORES 1 E 2 NÃO COTARAM O PRODUTO COM A MARCA PADRONIZADA DO HOSPITAL.	AMBU MANUAL PREMIUM ADULTO SILICONE AUTOCLAVÁVEL (PROTEC)	PROTEC	unidade c/ 1	10 UNIDADES	R\$ 317,0000	R\$ 3.170,0000	24/01/2024 15:04	FORNECEDORES 1 E 2 NÃO COTARAM O PRODUTO COM A MARCA PADRONIZADA DO HOSPITAL.
<b>00005621</b> preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL TAM G TOTAL FITLIFE SEM EXALAÇÃO PHILIPS OU RESMED	PHILIPS	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 789,0000	R\$ 1.578,0000	24/01/2024 15:04	
<b>00005619</b> preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL TAM P TOTAL FITLIFE SEM EXALAÇÃO PHILIPS OU RESMED	PHILIPS	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 889,0000	R\$ 889,0000	24/01/2024 15:04	
<b>Subtotal R\$ 5.637,0000</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
FORNECEDORES 1 E 2 NÃO COTARAM O PRODUTO COM A MARCA PADRONIZADA DO HOSPITAL.	AMBU MANUAL PREMIUM ADULTO SILICONE AUTOCLAVÁVEL (PROTEC)	BIO INFINITY R\$ 135,0000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 137,4000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 317,0000
	MASCARA FACIAL TAM G TOTAL FITLIFE SEM EXALAÇÃO PHILIPS OU RESMED	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 789,0000	Supernova Médico Hospitalar R\$ 1.282,0000	BIO INFINITY R\$ 1.354,0000
	MASCARA FACIAL TAM P TOTAL FITLIFE SEM EXALAÇÃO PHILIPS OU RESMED	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 889,0000	Supernova Médico Hospitalar R\$ 1.282,0000	BIO INFINITY R\$ 1.354,0000





## Emissão de comprovantes - 3o nível

G3322416418538361  
24/01/2024 16:51:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.45  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240124193612097142089  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 5.637,00  
DATA: 24/01/2024 - 16:36:31  
-----

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  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 24/01/2024 - 16:36:33  
=====

DOCUMENTO: 012401  
AUTENTICACAO SISBB: 2.123.A07.4F9.F79.EA1  
=====

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.

RFC: BEMOS DE HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 26/01/2024 VALOR TOTAL: R\$ 879,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.453.515  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

SIA SUL, 03 - LT 1700 1710 TRECHO 03  
GUARA - 71200-030  
BRASILIA - DF Fone/Fax: 556134033500

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.453.515  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5324 0126 9219 0800 0202 5500 2000 4535 1518 7400 8516

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

353240004921387 - 26/01/2024 18:11:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0741938600275

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

807010268115

CNPJ

26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

26/01/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

26/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:06:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 27/01/2024

Valor R\$ 879,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
879,00	105,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	879,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,74	0,00	0,00	879,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICÍPIO

BRASILIA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

20,400

PESO LÍQUIDO

20,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CPOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO   Fab: 06/11/23 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=52,74	40151200	500	6108	CX	3,0000	293,0000	879,00	879,00	105,48		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Operacao com clausula CIF, frete incluído no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Protocolo: REQUERIMENTO#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 629701 Cond: PGTO.ANTECIPADO Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 52,74. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Pedido: TMK99SIG3 Email do Destinatário: caf@hpedade.com.br bsb.sofilog@gmail.com

RESERVADO AO FISCO

Cotação 899000  
25/01/2024 15:06:20hs

<b>Cotação 899000</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/01/2024
	Vencimento: 25/01/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4186
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>3</b>	<b>HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: gilmarbrasil@hospfar.com.br
	validade da proposta: 27/01/2024
	prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: A vista
	faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000469</b> últ. R\$ 0,7346 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LUVA 7.5 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200 pares - com po c/ 400	1200 UNIDADES	R\$ 0,7325	R\$ 879,0000 R\$ - 2,5200 (-0,29%)		
<b>Subtotal R\$ 879,0000</b>								
<b>R\$ -2,5200 (-0,29%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,7325	MEGAMIX R\$ 1,0000	CIENTIFICA HOSPITALAR R\$ 1,0500



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240126180058822522066  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 879,00  
DATA: 26/01/2024 - 15:36:22

-----

PAGO PARA: Hospfar  
CNPJ: 26.921.908/0002-02  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 0000000000000063630  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 26/01/2024 - 15:36:22

=====

DOCUMENTO: 012601  
AUTENTICACAO SISBB: 9.DD5.9ED.487.DCF.7B7

-----

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.



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

LOGÍSTICA HOSPITALAR

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

Nº 457.411

3124 0111 8726 5600 0110 5500 1000 4574 1116 7329 6365

CHAVE DE ACESSO

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  
 NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 UF: SP  
 FONE/FAX:  
 À VISTA I OUT=001 Venc=26/01/2024 Valor=920,00

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10  
 CNR/CFE: 2283  
 CNR/CFE: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 26/01/2024  
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
 CEP: 14.790-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: UF: SP

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	920,00	VALOR DO ICMS	110,40	DESCONTO	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	920,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCRIÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	920,00
RAZÃO SOCIAL:	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA										
ENDEREÇO:	Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4										
QUANTIDADE:	1,00	ESPÉCIE:									

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. IP	AL. ICMS	AL. IPI
1396	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 UN /17CM I 265835 I 80245210221 I 30/10/23 D.Val: 300032804 D.Fab: 30/09/26 I 0,0000	90189010	000	6108UN	23	23,000000	0,00	0,00	0,00	529,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1396	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 UN /17CM I 265835 I 80245210221 I 30/10/23 D.Val: 300032804 D.Fab: 30/09/26 I 0,0000	90189010	000	6108UN	11	23,000000	0,00	0,00	0,00	253,00	30,36	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1396	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS L SLIP CLAMP C/20 UN /17CM I 265835 I 80245210221 I 30/10/23 D.Val: 300032804 D.Fab: 30/09/26 I 0,0000	90189010	000	6108UN	6	23,000000	0,00	0,00	0,00	138,00	16,56	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
 VALOR DO ISSQN: 0,00  
 RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Id Pedido: 899000 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$55,20 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I ( ) ( ) ( ) ( )

**LANÇADO**  
 Data: 29/01/24  
 Nome: Carla



CONFERE COM ORIGINAL

*Handwritten signature*

Cotação 899000  
25/01/2024 15:06:18hs

<b>Cotação 899000</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/01/2024
	Vencimento: 25/01/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4186
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>1</b>	<b>HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.</b>	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15881100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: <a href="mailto:hdl@hdlhospitalar.com.br">hdl@hdlhospitalar.com.br</a>
	informações para cotação:	validade da proposta: 01/02/2024
	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
<b>00000486</b> últ. R\$ 0,5200 - SAN compra.: CAMILO HOSPITALAR	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	EMBRAMED	caixa c/ 20	800 UNIDADES	R\$ 1,1500	R\$ 920,0000 R\$ 504,0000 (121,15%)		
Subtotal R\$ 920,0000								
R\$ 504,0000 (121,15%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	MEGAMIX R\$ 0,5700 Marca não padronizada (comissão de padronização)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,5780 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,1500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/01/2024 - AUTOATENDIMENTO - 15.59.07  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240126180132134742786  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 920,00  
DATA: 26/01/2024 - 15:36:31

-----

PAGO PARA: Hdl 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: 26/01/2024 - 15:36:31

=====

DOCUMENTO: 012602  
AUTENTICACAO SISBB: 1.67E.051.BD3.7C3.C11

-----

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

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

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

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

-----

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



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

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Válida até 09/06/2024.

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.





## PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

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 12:42:31 do dia 15/02/2024

Válida até 16/03/2024

Código de Controle da Certidão/Número E0033B469F771C06

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



## 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:** 15/02/2024 a 15/03/2024

**Certificação Número:** 2024021510312951986786

Informação obtida em 15/02/2024 11:41:43

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



## Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

Certidão nº 24020542255-01  
Data e hora da emissão 15/02/2024 11:44:11  
Validade 6 (seis) meses, contados da data de sua expedição.

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade no sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



PODEP JURISDIÁRIO  
JUSTIÇA DO TRABALHO

## CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
Certidão n°: 10467566/2024  
Expedição: 15/02/2024, às 11:45:06  
Validade: 13/08/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

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

**Total de processos: 1.**

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

### INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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