



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: FEVEREIRO/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\$ 93.662,37

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 70.909,19

2024



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

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

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/01/2024	R\$93.662,37
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$102,32
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$129,34
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$93.894,03

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
01/02/2024	NF nº 000.022.441	MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 927,00
01/02/2024	NF nº 000.111.833	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 529,00
01/02/2024	NF nº 000.022.414	MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.375,00
01/02/2024	NF nº 000.728.00	100MEDIC DISTRIBUIDORA IMP. ESP DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.070,00
02/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 19,17
06/02/2024	NF nº 000.060.806	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 701,61
08/02/2024	NF nº 000.176.037	BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD. MEDICO-CIRURGICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 680,00
08/02/2024	NF nº 000.755.750	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 949,00
09/02/2024	NF nº 000.5198.00	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 496,50
09/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 16,12
14/02/2024	NF nº 000.620.189	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.363,86
14/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 4,91
14/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 71,00
15/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
16/02/2024	NF nº 000.401.799	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 932,88



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

16/02/2024	NF nº 000.150.340	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCACAO LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.743,00
19/02/2024	NF nº 000.113.364	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	738,45
19/02/2024	NF nº 000.455.984	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD.HOSP.S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	904,08
19/02/2024	NF nº 000.238.632	ATIVA MEDICO CIRURGIA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.079,80
20/02/2024	NF nº 000.057.340	FLEXOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSP.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.104,00
20/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	17,31
21/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
23/02/2024	NF nº 000.022.952	MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.875,00
26/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
27/02/2024	NF nº 000.1032	HRA IND. E COMERCIO IMP. EXP PROD. MED. E HOSP. LTDA-EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.008,00
28/02/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPEAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	9,97
29/02/2024	NF nº 000.627.818	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.339,18
TOTAL DAS DESPESAS				R\$	22.984,84
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR				R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE				R\$	70.909,19

Guaíra/SP, 14 de março 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: FEVEREIRO/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				93.662,37
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				129,34
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				93.791,71
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				102,32
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				93.894,03

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de FEVEREIRO/2024 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	22.816,36	0,00	22.816,36	22.816,36	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	168,48	0,00	168,48	168,48	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	22.984,84	0,00	22.984,84	22.984,84	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 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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	93.894,03
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	22.984,84
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	70.909,19
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	70.909,19

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.

Guairá/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: FEVEREIRO/2024

Processo n.º 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
31/01/2024	SALDO ANTERIOR			93.662,37
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22441	927,00		92.735,37
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 111833	529,00		92.206,37
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22414	2.375,00		89.831,37
01/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000728	2.070,00		87.761,37
02/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	19,17		87.742,20
06/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 60806	701,61		87.040,59
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 176037	680,00		86.360,59
08/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 755750	949,00		85.411,59
09/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5198	496,50		84.915,09
09/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	16,12		84.898,97
14/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 620189	2.363,86		82.535,11
14/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,91		82.530,20
14/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	71,00		82.459,20
15/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		82.449,20
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 401799	932,88		81.516,32
16/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 150340	1.743,00		79.773,32
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113364	738,45		79.034,87
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 455984	904,08		78.130,79
19/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 238632	1.079,80		77.050,99
20/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 57340	1.104,00		75.946,99
20/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,31		75.929,68
21/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		75.919,68
23/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 22952	2.875,00		73.044,68
26/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		73.034,68
27/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1032	1008,00		72.026,68
28/02/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	9,97		72.016,71
28/02/2024	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 01/2024		102,32	72.119,03
29/02/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 627818	1.339,18		70.779,85
30/01/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		129,34	70.909,19
SALDO FINAL				70.909,19



Santa Casa de Misericórdia de Guaiara

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

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

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

Guaiara/SP, 14 de março de 2024.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guará

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

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

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

Guará/SP, 14 de março de 2024.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 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\$ 168,48. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

2. No dia 28/02/2024 foi realizada a devolução de despesas financeiras e bancárias referentes ao mês de janeiro/2024, no valor total de R\$ 102,32.

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 / 02 / 2024 até 29 / 02 / 2024

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/01/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.101	927,00 D	
				01/02 16:35 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.102	529,00 D	
				01/02 16:35 ATIVA COMERCIAL HOSPITALA			
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.103	2.375,00 D	
				01/02 16:35 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI			
01/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.104	2.070,00 D	
				01/02 16:35 1000MEDIC DISTRIBUIDORA IM			
01/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.901,00 C	0,00 C
02/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.331.200.196.514	19,17 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/02/2024			
02/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19,17 C	0,00 C
06/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.601	701,61 D	
				06/02 16:47 MEDICAMENTAL H LTDA			
06/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	701,61 C	0,00 C
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.801	680,00 D	
				08/02 16:49 BIOMEDICAL			
08/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.802	949,00 D	
				08/02 16:49 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
08/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.629,00 C	0,00 C
09/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	20.901	496,50 D	
				09/02 16:31 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
09/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.401.200.029.048	16,12 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 08/02/2024			
09/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	512,62 C	0,00 C
14/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.401	2.363,86 D	
				14/02 16:01 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
14/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.451.200.059.979	4,91 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 09/02/2024			
14/02/2024		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	890.451.101.402.255	71,00 D	
				Cobrança referente 14/02/2024			
14/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.439,77 C	0,00 C
15/02/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	860.461.200.044.602	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 14/02/2024			
15/02/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10,00 C	0,00 C
16/02/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	21.601	932,88 D	
				16/02 16:19 LONDRICIR COM MAT HOSP			

16/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.602	1.743,00 D	
			16/02 16:19 BIO I C H L EIRELI				
16/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.675,88 C	0,00 C
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.901	738,45 D	
			19/02 16:38 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.902	904,08 D	
			19/02 16:38 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER				
19/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		21.903	1.079,80 D	
			19/02 16:38 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR				
19/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.722,33 C	0,00 C
20/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.001	1.104,00 D	
			20/02 16:15 FLEXOR INDUSTRIA E COMERCI				
20/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.511.200.034.887		17,31 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 19/02/2024				
20/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.121,31 C	0,00 C
21/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.521.200.301.018		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 20/02/2024				
21/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10,00 C	0,00 C
23/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.301	2.875,00 D	
			23/02 16:40 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI				
23/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	2.875,00 C	0,00 C
26/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.571.200.946.166		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 23/02/2024				
26/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	10,00 C	0,00 C
27/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.701	1.008,00 D	
			27/02 15:59 HRA MEDICAL				
27/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.008,00 C	0,00 C
28/02/2024	0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.000.674		102,32 C	
			28/02 15:40 SANTA CASA MISERIC GUAIR				
28/02/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	870.591.200.044.638		9,97 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/02/2024				
28/02/2024	0000	00000	351 BB Rende Fácil		9.903	92,35 D	0,00 C
29/02/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado		22.901	1.339,18 D	
			29/02 16:31 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
29/02/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	1.339,18 C	
29/02/2024	0000	00000	999 S A L D O				0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**
475-8**Conta**
28711-3**Cliente**
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**CNPJ**
48.341.283/0001-61**Resumo do mês - Fevereiro/2024**

Saldo bruto em 31/01/2024	R\$ 93.662,37
Aplicações no mês:	R\$ 92,35
Resgates líquidos no mês:	R\$ 22.974,87
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 129,34
Saldo bruto em 29/02/2024:	R\$ 70.909,19

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/01/2024	Saldo Anterior	R\$ 93.232,56	R\$ 429,81	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/02/2024	Resgate	R\$ 5.873,29	R\$ 27,71	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.901,00
02/02/2024	Resgate	R\$ 19,08	R\$ 0,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,17
06/02/2024	Resgate	R\$ 698,14	R\$ 3,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 701,61
08/02/2024	Resgate	R\$ 1.620,68	R\$ 8,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.629,00
09/02/2024	Resgate	R\$ 509,96	R\$ 2,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 512,62
14/02/2024	Resgate	R\$ 2.426,89	R\$ 12,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.439,77
15/02/2024	Resgate	R\$ 9,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
16/02/2024	Resgate	R\$ 2.661,31	R\$ 14,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.675,88
19/02/2024	Resgate	R\$ 2.707,28	R\$ 15,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.722,33
20/02/2024	Resgate	R\$ 1.115,02	R\$ 6,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.121,31
21/02/2024	Resgate	R\$ 9,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
23/02/2024	Resgate	R\$ 2.858,14	R\$ 16,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.875,00
26/02/2024	Resgate	R\$ 9,95	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10,00
27/02/2024	Resgate	R\$ 1.001,93	R\$ 6,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.008,00
28/02/2024	Aplicação	R\$ 92,35	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 92,35

Data	HISTÓRICO	Capital	Rendimento*	IR	IUF	Valor Líquido
29/02/2024	Resgate	R\$ 1.330,88	R\$ 8,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.339,18
29/02/2024	Saldo Final	R\$ 70.472,46	R\$ 436,73	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 08/04/2024 às 10:45



Mega-nix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.441

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0280 5469 4800 0136 5500 1000 0224 4113 8090 5920

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240031972709 01/02/2024 10:37:03

CEP

80.546.948/0001-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBS. INQUILINÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Identificação

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

01/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BARRIO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA EMITIDA

01/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE FAX

(170)3332-7000

UF

SP

#INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:36:55

FATURA/DUPLICATA

001 01/02/2024 R\$ 927,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

927,00

VALOR DO ICMS

91,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

927,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCUWTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

927,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (C/F)

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

1

NUMERAÇÃO

QUANTIDADE

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
950	BOLSA COLETORA DE URINA 2000ML TKL(L: WBU03 Q: 250 V: 06 28)	39269030	000	6102	UND	250	2,70	675,00	675,00	81,00	0,00	12	0
712	LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND VABENE(L: L2023 Q: 30 V: 03 28)	39262000	200	6102	CTC	30	8,40	252,00	252,00	10,08	0,00	4	0

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$75,78.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 675,00
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 252,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 950, 712
892637

VENDEDOR(A): 001-ANA

RES: 23/03/2006

LANÇADO

Data: 09/02/24
Nome: Carla

PROCON-PR - www.pr.gov.br/procon/pr - 0800-411512 - Alameda Cabral 184 - Centro - Curitiba/PR - CEP 80.410-210

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Cotação 892637
16/01/2024 13:45:42hs

Cotação 892637	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:

6	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
	<p>CNPJ: 80.546.948/0001-86 I.E.: 9079161621 Telefone: (41) 99981-0612 e-mail: adm@megamix-curitiba.com.br</p> <p>informações para cotação: POR FAVOR, ANTES DE FECHAR O PEDIDO, VERIFICAR AS OPÇÕES DOS ITENS PREENCHIDO PELA EMPRESA, SE CORRESPONDEM COM O SOLICITADO. Cotação válida enquanto durar estoque. Pagamento faturado mediante CNPJ ok, consulta e aprovação financeiro. ATENÇÃO CARO CLIENTE, SE VC AINDA NÃO COMPRA CONOSCO E TEM RESTRIÇÕES EM SEU CNPJ FAVOR ENTRAR EM CONTATO ANTES DE FECHAR O PEDIDO PARA QUE POSSAMOS ESTAR VERIFICANDO A POSSIBILIDADE DA VENDA A PRAZO. QUALQUER DÚVIDA COM RELAÇÃO A COTAÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO VIA WHATTSAPP (41) 9 9685-1657 ANGÉLICA a OU PELO E-MAIL VENDAS5@MEGAMIX-CURITIBA.COM.BR. Devido a alta demanda de cotações por portais não atendemos ligações, somente atendimento via WhatsApp ou e-mail. Sua dúvida será atendido de imediato. Após fechamento do pedido vc poderá rastrear sua mercadoria através do e-mail rastreamento@megamix-curitiba.com.br ou pelo WHATTSAPP (41) 99809-0062.</p> <p>prazo de entrega: 4 dias validade da proposta: 15/01/2024 condições de pagamento: A vista faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000420 últ. R\$ 3,0700 - compra.: MEGAMIX	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	TKL	unidade c/ 1	250 UNIDADES	R\$ 2,7000	R\$ 675,0000 R\$ - 92,5000 (-12,05%)		
00000567 últ. R\$ 11,6267 - CIR. compra.: SÃO JOSÉ	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	NOBRE	pacote c/ 500	100 PACOTES	R\$ 11,6500	R\$ 1.165,0000 R\$ 2,3300 (0,2%)		
00001983 últ. R\$ 7,8711 - compra.: SUPERMED	LUVA DE VINIL MEDIA SEM TALCO CAIXA C 100 UNID.	VABENE	caixa c/ 100	30 CAIXAS	R\$ 8,4000	R\$ 252,0000 R\$ 15,8670 (6,72%)		
Subtotal R\$ 2.092.0000								
R\$ -74.3030 (-3,43%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	MEGAMIX R\$ 2,7000	SUPERMED R\$ 2,8099	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,9800



Relatório de Estimativa

Cotação 892637
16/01/2024 13:45:43hs

	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,0375 Fornecedor cotou produto errado	MEGAMIX R\$ 11,6500	Apta Hospitalar R\$ 13,2000
	LUVA DE VINIL MEDIA SEM TALCO CAIXA C 100 UNID.	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,1026 Fornecedor cotou produto errado	MEGAMIX R\$ 8,4000	LONDRICIR R\$ 8,6000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360116413813351
01/02/2024 16:47:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240201191424302039956
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 927,00
TARIFA: 9,17
DATA: 01/02/2024 - 16:35:01

PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli
CNPJ: 80.546.948/0001-86
CHAVE PIX: 80546948000186
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2995 - CONTA: 000000000000308129
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:35:03

=====

DOCUMENTO: 020101
AUTENTICACAO SISBB: 6.8E7.EAF.76C.6A2.EEE

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE


ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

 RUA HUMAITA, 290
 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 Nº. 000.111.833
 Série 001
 Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO

3524 0104 2749 8800 0138 5500 1000 1118 3310 2254 8641

 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

135240225867325 - 31/01/2024 19:42:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

 Num. 001
 Venc. 31/01/2024
 Valor R\$ 529,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASH CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
529,00	63,48	0,00	0,00	0,00	0,00	529,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	529,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

75,000

PESO LÍQUIDO

75,000

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
33413	AGULHA DESCARTAVEL 40X1,20MM C/ 100 INJEX Lotc: 259/23 Qt: 10000 Fab: 01/02/23 Val: 01/02/28	90183219	000	5102	UN	10.000	0.0529	529,00	529,00	63,48			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf. Contribuinte:
 COTACAO APOIO 903029
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#903029#APOIO
 Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2254864
 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
 PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
 Inf. fisco:
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 83,48 Estadual: R\$ 63,48 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 02, 02 / 2024

Nome: Patricia

Cotação 903029
31/01/2024 15:22:00hs

Cotação 903029	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/01/2024
	Vencimento: 31/01/2024 13:30
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4203
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

3	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 04.274.988/0001-38
	Telefone: (16) 3993-9100
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 582596876113
	e-mail: fabiana@ativahosp.com.br
	validade da proposta: 03/02/2024
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000372 últ. R\$ 0,0535 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	INJEX	unidade c/ 100	10000 UNIDADE S	R\$ 0,0529	R\$ 529,0000 R\$ - 6,0000 (-1,12%)		
Subtotal R\$ 529,0000								
R\$ -6,0000 (-1,12%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 40X12	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0529	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,0539	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,0569

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201191338012756901
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 529,00
DATA: 01/02/2024 - 16:35:11

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000000265004
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:35:11

=====

DOCUMENTO: 020102
AUTENTICACAO SISBB: C.A3B.8B0.A43.9BD.D0A

=====

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.



Megamix Comercial

Rua Cezinando Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3379-9003

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.414

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0180 5469 4800 0186 5500 1000 0224 1415 6514 8105

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.91616-21

INSC. EST. DO SUBS. TRIBUTARIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240031049851 31/01/2024 16:30:48

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMERAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF do Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

31/01/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

31/01/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

PHONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

16:30:34

FATURA/DUPLICATA

001

31/01/2024 R\$ 2.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.375,00

VALOR DO ICMS

95,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.375,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO PI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.375,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTR E LOGISTICA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01.125.797/0030-50

ENDEREÇO

ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

909.51127-54

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO

NCM/SH

CST

CFOP

UNID.

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

BC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALIQ. ICMS

ALIQ. IPI

1013

CATETER DESCARTAVEL 20 G CX C 100 UND ABL(L: L2023 Q: 10 V: 10 28)

90183929

200

6102

CX

10

49,00

490,00

490,00

19,60

0,00

4

0

529

LUVA MEDICA LATEX M CTC C 100 UND BOMPACK(L: ELMB002 Q: 150 V: 09 28)

40151900

200

6102

CTC

150

11,50

1.725,00

1.725,00

69,00

0,00

4

0

712

LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND VABENE(L: L2023 Q: 20 V: 03 28)

39262000

200

6102

CTC

20

8,00

160,00

160,00

6,40

0,00

4

0

CONFERE COM ORIGINAL

JB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$332,50.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 2.375,00
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
1013, 712
903929
BANCO SICOOB 756 AG 4369 CC 24390-6
VENDEDOR(A): 001-ANA

903929

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 09/02/24

Nome: Paula

PROCON-PR - www.pr.gov.br/proconpr - 0800-411512 - Alameda Cabral 184 - Centro - Curitiba/PR - CEP 80.410-210

CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

22

Cotação 903029
31/01/2024 15:22:07hs

Cotação 903029	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/01/2024
	Vencimento: 31/01/2024 13:30
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4203
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

6	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
	CNPJ: 80.546.948/0001-86 Telefone: (41) 99981-0612
	I.E.: 9079161621 e-mail: adm@megamix-curitiba.com.br
	informações para cotação: QUALQUER DUVIDA COM RELAÇÃO A COTAÇÃO FAVOR ENTRAR EM CONTATO VIA WHATSAPP (41) 99981-0612 ANA. Condição de pagamento a negociar conforme valor do pedido.
	prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: A vista
	validade da proposta: 02/02/2024 faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000383 últ. R\$ 0,4700 - MED compra.: CENTER	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	ABL	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4900	R\$ 490,0000 R\$ 20,0000 (4,26%)		
00000474 últ. R\$ 12,1000 - compra.: Belive Medical	LUVA DE PROCED. TAM M	BOMPAC K	caixa c/ 100	150 CAIXAS	R\$ 11,5000	R\$ 1.725,0000 R\$ - 90,0000 (-4,96%)		
00002632 últ. R\$ 17,3550 - compra.: SUPERMED	LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ TALCO	VABENE	caixa c/ 100	20 CAIXAS	R\$ 8,0000	R\$ 160,0000 R\$ - 187,1000 (-53,9%)		
Subtotal R\$ 2.375,0000								
R\$ -257,1000 (-9,77%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	MEGAMIX R\$ 0,4900	MED CENTER R\$ 0,5000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,5670
	LUVA DE PROCED. TAM M	MEGAMIX R\$ 11,5000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,3700	LONDRICIR R\$ 12,5000
	LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ TALCO	MEGAMIX R\$ 8,0000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 9,9650	MEDICAL SHOPPING R\$ 11,0200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201191358647519380
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.375,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/02/2024 - 16:35:20

PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli
CNPJ: 80.546.948/0001-86
CHAVE PIX: 80546948000186
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2995 - CONTA: 000000000000308129
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:35:21
=====

DOCUMENTO: 020103
AUTENTICACAO SISBB: F.2E3.620.A0A.1B2.C54
=====

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.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 728
SÉRIE 1



1000Medic Distribuidora Imp Exp de Medicamentos Ltda

R LUIZ TADEU GANDOLFI DUTRA, 156

Jardim Eldorado
Palhoça SC
88133-568
(46) 3224-7700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 728
SÉRIE 1
Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4224 0205 9936 9800 0530 5500 1000 0007 2811 7393 4001

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destinada a não contribuir

INSCRIÇÃO ESTADUAL
261146394

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO
824021886110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342240029319054 02/02/24 10:45

CNPJ
05.993.698/0005-30

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
R 24 872

MUNICÍPIO
Guaira

FONE/FAX
(17) 3332-7000

U.F. SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

CEP
14790-000

DATA DA EMISSÃO
02/02/2024

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
02/02/2024

HORA DA SAÍDA
10:44

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
728/1	02/02/24	2.070,00												

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.070,00	VALOR DO ICMS 82,80	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS S.T. 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.070,00
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 2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES ITDA

ENDERECO
RUA GILMAR SCHMIDT 150 LOTE A 03

QUANTIDADE
1,00

ESPÉCIE
caixa

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
5,70

PESO LÍQUIDO
5,70

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC.

U.F. SC

C.N.P.J./C.P.F.
48.740.351/0015-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL
254999328

DADOS DO PRODUTO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR		ALÍQUOTAS	
									ICMS	IPI	ICMS	IPI	
274	SERINGA ANGIOGRAFICA SINOPOWER-S (SN-CT-S01) CX C/50 UND Lote: 09011192670 x30 Val:31/08/26 SINO MDT	9018.31.19	100	6.108	UN	30,00	69,00	2.070,00	2.070,00	82,80	0,00	4,00	0,00

CONFIRA AS MERCADORIAS NOATO DA ENTREGA, NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
:: Parcela 1:1/1 de R\$ 2.070,00 p/ 02/02/24 :: Valor total do ICMS Interestadual para a UF de destino:289,80 :: Tipo de Cobrança: Transferência :: Valor aproximado dos tributos R\$ (0.00%) Fonte: IBPT 3EF85C :: Pedido:2611441 :: Inf. de entrega:: End. Entrega: R 24 872 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP: 14790000 | Obs:PAGAMENTO A VISTA VIA TRANSFERENCIA BANCARIA.

RESERVADO AO FISCO **LANÇADO**

Data: 07/02/24

Nome: Carla 25



TERCEIRO ADITIVO AO CONTRATO DE FORNECIMENTO DE PRODUTOS E ALUGUEL DE BENS

(i) **1000MEDIC DISTRIBUIDORA IMPORTADORA EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA**, com sede na cidade de Pato Branco, Estado do PR, na Rua Lídio Oltramari, 1796, Fraron, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 05.993.698/0001/07, neste ato representada em conformidade com seu Contrato Social, doravante denominada simplesmente **FORNECEDORA**; e

(ii) **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**, com sede na cidade de Guaíra, Estado de São Paulo, na Rua 24, nº 872, Jardim Paulista, inscrita no CNPJ/MF sob o nº 48.341.283/0001-61, neste ato representado na forma dos seus atos constitutivos, doravante denominado simplesmente **CLIENTE**,

Pelo presente instrumento as partes resolvem rerratificar o Contrato de Fornecimento de Produtos e Aluguel de Bens, firmado em data de 14/06/2021 e bem como o seu Primeiro Aditivo firmado em 28/02/2022 e o Segundo Aditivo, firmado em data de 16/09/2022, na forma das cláusulas e condições abaixo:

CLÁUSULA PRIMEIRA: Os preços dos produtos a serem adquiridos pelo **CLIENTE** da **FORNECEDORA**, passam a ser não mais os referidos no Contrato de Fornecimento de Produtos e Aluguel de Bens, firmado em data de 14/06/2021, no Primeiro Aditivo firmado em 28/02/2022 e no Segundo Aditivo, firmado em data de 16/09/2022, mas sim as constantes do ANEXO I, desse Terceiro Aditivo.

CLÁUSULA SEGUNDA: As demais cláusulas do Contrato de Fornecimento de Produtos e Aluguel de Bens, firmado em data de 14/06/2021, do Primeiro Aditivo firmado em 28/02/2022 e do Segundo Aditivo, firmado em data de 16/09/2022, que não colidirem com esse Terceiro Aditivo continuam em vigor.

^{DS}
FL

^{DS}
TT



Por estarem justos e contratados, assinam o presente instrumento, em duas vias de igual forma e teor, na presença de duas testemunhas, a tudo cientes e presentes, para que surta os devidos e legais efeitos.

Pato Branco, 18 de janeiro de 2023.

DocuSigned by:
TATIANA TREVISAN
BEF84BA28F02464...

1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

TATIANA TREVISAN – Sócia Administradora

CPF: 534.903.201-15

DocuSigned by:
FRANCIENE LUCAS
C8D468FE086541C...

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FRANCIENE LUCAS – Interventora Pública

CPF: 225.806.668-93

TESTEMUNHAS:

1) DocuSigned by:
BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES
4176EAA816E548F...

TESTEMUNHA CLIENTE

CPF: 36162762840

2) DocuSigned by:
Priscila Charlise Chioquetta
51AC437935514B3...

TESTEMUNHA FORNECEDORA

CPF: 06570841904

**ANEXO I**

Produtos que deverão ser adquiridos pelo CLIENTE da FORNECEDORA mensalmente pelo período do contrato e de forma exclusiva e ininterrupta.

Quantidade	Produto/Descrição	Valor nitário
Consumo na forma da cláusula 4.9 do contrato primitivo	Contraste Omnipaque 300mg 100ml, para TC/HMD. Marca GE – caixa c/ 60 frs	R\$ 169,00 Por frasco
Consumo livre com exclusividade de compra	Seringa Angiográfica Kit c/ 01 Seringa de 200ml. Marca SINO MDT - caixa c/ 50 kits	R\$ 69,00 Por unidade
	Extensor Transfer Uma Vias Modelo RT12400, Marca GaBmed - caixa c/ 50 und	R\$ 31,36 Por unidade
	Extensor Paciente RT12020 Uma Via Marca GaBmed – caixa c/ 200 und	R\$ 7,73 Por unidade

Pato Branco, 18 de janeiro de 2023.

DocuSigned by:

TATIANA TREVISAN

BEF84BA28F02464...

1000MEDIC DIST IMP EXP DE MEDICAMENTOS LTDA

TATIANA TREVISAN – Sócia Administradora

CPF: 534.903.201-15

DocuSigned by:

FRANCIENE LUCAS

C8D468FE086541C...

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

FRANCIENE LUCAS – Interventora Pública

CPF: 225.806.668-93

TESTEMUNHAS:

DocuSigned by:

1) BEATRIZ IOLANDA MIRA RODRIGUES

4176EAAB16E548F...

TESTEMUNHA CLIENTE

CPF: 36162762840

DocuSigned by:

2) Priscila Charlise Chioquetta

51AC437935514B3...

TESTEMUNHA FORNECEDORA

CPF: 06570841904

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
01/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.47.33
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240201192916075722781
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.070,00
DATA: 01/02/2024 - 16:35:28

PAGO PARA: 1000medic Distribuidora Importadora
CNPJ: 5.993.698/0001-07
CHAVE PIX: 05993698000107
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0495 - CONTA: 000000000000302082
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/02/2024 - 16:35:29

=====

DOCUMENTO: 020104
AUTENTICACAO SISBB: 9.2C4.06C.757.77E.5FE
=====

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/02/2024 VALOR TOTAL: R\$ 701,61 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

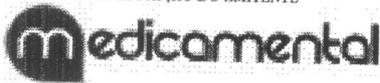


NFe N°. 000.060.806
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.060.806
Série 001
Folha 1/1



CITAVE DE ACESSO

3324 0231 3782 8800 0409 5500 1000 0608 0611 4557 1868

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

333240033341792 - 05/02/2024 16:18:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

05/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:18:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 05/02/2024
Valor R\$ 701,61

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
701,61	84,19	0,00	0,00	0,00	0,00	701,61
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	701,61

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

13,820

PESO LÍQUIDO

13,820

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: RSH23601 Qt: 96 Val: 31/10/25 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	6108	UN	96	7,3084	701,61	701,61	84,19			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

904705

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
APOIO 904705
Orc 14555490 Fichas 1/1 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#904705#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\$ 94,37 Estadual: R\$ 126,29 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 42,10
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: 10/02/24

Nome: Adriano

30

Cotação 904705
06/02/2024 11:20:42hs

Cotação 904705	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 01/02/2024
	Vencimento: 02/02/2024 09:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4215
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

4	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: 05/02/2024
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000443 últ. R\$ 8,0400 - compra.: Acacia Medicamentos	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1	96 ROLOS	R\$ 7,3084	R\$ 701,6064 R\$ - 70,2336 (-9,1%)	05/02/2024 4 08:44	
Subtotal: R\$ 701,6064								
R\$ -70,2333 (-9,1%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,3084	LONDRICIR R\$ 8,1242	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,3700



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.27
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240206183757986289032
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 701,61
DATA: 06/02/2024 - 16:47:09

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

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

Notificacao enviada em: 06/02/2024 - 16:47:09

=====

DOCUMENTO: 020601
AUTENTICACAO SISBB: 1.EF1.E12.698.058.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.

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC(VALOR NOTA R\$ 680,00	NF-e Nº: 000.176.037 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

 BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.bio.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.176.037 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0251 9436 4500 0107 5500 1000 1760 3710 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		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07
		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240298583319 - 09/02/2024 14:22:01	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 09/02/2024
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 14:20:40

Número	Data Vcto	Valor
001	09/02/2024	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 680,00	VALOR DO ICMS 122,40
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 173,06
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 680,00	VALOR TOTAL DA NOTA 680,00

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 0,980	PESO LIQUIDO 0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7720BNWZ	Cateter para Subclavia CVC III, 7Fr x 20cm BNWZ L: 42312 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:3083 8BDB-A839-4253-8CC5-7EA30D8EB25	90183929	5 00	5101	UN	10,0000	68,000000	680,00	680,00	122,40	0,00	18,00	0,00	173,06

CONFERE COM ORIGINAL

907948

A

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: 156859 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 907948. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 91,46 (13,45%) Estadual: R\$ 81,60 (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	LANÇADO Data: 14/02/23 Nome: Carla	33
--	--------------------	---	----

Cotação 907948
07/02/2024 14:16:12hs

Cotação 907948	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4229
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

2	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:	validade da proposta: 17/02/2024
	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\$ 68,0000 - compra.: Biomedical	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPL0 LUMEN 7FR X 20	BIOMEDI CAL	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 68,0000	R\$ 680,0000		
Subtotal R\$ 680,0000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CATETER VENOSO CENTRAL TRIPL0 LUMEN 7FR X 20	Biomedical R\$ 68,0000	JBD Produtos Médicos Ltda R\$ 100,0000	VITALINOS R\$ 106,6000



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181402161875876
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 680,00
TARIFA: 6,73
DATA: 08/02/2024 - 16:49:35

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: 08/02/2024 - 16:49:36

=====

DOCUMENTO: 020801
AUTENTICACAO SISBB: B.B1F.0A4.5A4.954.BBA

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

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

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

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

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

N° 755750
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3124 0211 2000 0900 0107 5500 1000 7557 5010 0028 7073

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 nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131245800120343 08/02/2024 10:20:28

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
08/02/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA		
001	08/02/2024	949,00

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	
949,00	37,96	0,00	0,00	949,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	949,00

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
20

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
49,60

PESO LÍQUIDO
49,60

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
30099	SRINGA DEBC.10ML SLIP C/250-SR LT L14 (2-0) 01/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L14, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 09/01/2029)	90183119	100	6108	CX	20	47,4500	949,00	949,00	37,96		4,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

907948 ||#R50P0V20 ||

ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 75,92

Pedido: 724183

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: 0,41

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 29.02.24

Nome: Mateus

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

Cotação 907948
07/02/2024 14:16:10hs

Cotação 907948	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4229
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

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

validade da proposta: 10/02/2024
faturamento mínimo: R\$ 550,0000
frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000496 últ. R\$ 0,1851 - compra.: Alfalagos Ltda	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 250	5000 UNIDADES	R\$ 0,1898	R\$ 949,0000 R\$ 23,5000 (2,54%)		
Subtotal R\$ 949,0000								
R\$ 23,5000 (2,54%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1898	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,1920	MEDICAL SHOPPING R\$ 0,2100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.56.07
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240208181424971880498
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 949,00
TARIFA: 9,39
DATA: 08/02/2024 - 16:49:44

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: 08/02/2024 - 16:49:45
=====

DOCUMENTO: 020802

AUTENTICACAO SISBB: 8.61D.628.21E.C85.107
=====

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.

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA



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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 5198

SÉRIE 1

FOLHA 1 / 1



Chave de acesso

35240242125513000179550010000051981255837179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

Protocolo de Autorização de Uso

135240290019185 - 2024-02-08 14:40:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.740.696.116

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

42.125.513/0001-79

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

08/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872,

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

08/02/2024

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

14:40:5

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1 VENCTO.: 15/02/2024 VALOR: 496,50

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
496,50	89,37	0,00	0,00	0,00	0,00	496,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	496,50	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0			06209025000186
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE	Cravinhos	SP	279048406119		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1			0	13,200 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000175	PVPI 1% TOPICO AQUOSO 01L RÍODEINE DERMO SUAVE (IDOPOLOVIDONA 10%) - RIOQUIMICA Lot: 2304104 Qtd: 12 Venc: 28-09-25	0,00	30039099	000	5102	UN	12,00	41,3750	496,50	496,50	89,37	18,00

CONFERE COM ORIGINAL

At

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	Código interno: 5.091	RESERVADO AO FISCO
oc: 907948 Numero Pedido: COT#907948#5013	907948	<div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p style="text-align: center;">LANÇADO</p> <p>Data: 20/10/31/24</p> <p>Nome: Paula</p> </div>

Cotação 907948
07/02/2024 14:16:25hs

Cotação 907948	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4229
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

6	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 14/02/2024
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000462 últ. compra.: R\$ 54,1010 - B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO AQUOSA - 1000ML	RIOQUIM ICA	unidade c/ 1	12 GALAOS	R\$ 41,3750	R\$ 496,5000 R\$ -152,7120 (-23,52%)		ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 496,5000								
R\$ -152,7120 (-23,52%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO AQUOSA - 1000ML	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 41,3750	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 42,6281	-



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370916283873761
09/02/2024 16:35:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.28
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240209193134397090644
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 496,50
TARIFA: 4,91
DATA: 09/02/2024 - 16:31:45

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

Notificacao enviada em: 09/02/2024 - 16:31:46
=====

DOCUMENTO: 020901
AUTENTICACAO SISBB: 9.55B.61E.667.403.A73
=====

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.

41

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

JANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6201 8910 0000 7715

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

Nº 620189
SERIE 1
FOLHA 1/2

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135240299697211 09/02/2024 16:25:00

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
09/02/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
14 FEV. 2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 09/02/2024 2.363,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.336,10	VALOR DO ICMS 120,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.363,86
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.363,86

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
R'JA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE
19

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
119,70

PESO LÍQUIDO
119,70

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
28361	CORD CLAMP C/300-SR LT 756B4 (1) 02/2028 (Fornecedor: 7737, Lote: 756B4, Qtde: 1 Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/20-28)	90189095	400	5102	CX	1	87,0000	87,00	87,00	15,66		18,00	
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 OZ-WALTEX LT EP04023 (2) 10/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: EP04023, Qtde: 2, Data Fab: 04/10/2-023, Data Val: 04/10/2025)	90183929	040	5102	PCT	2	13,8800	27,76			0,00		0,00
30359	ESCOVA CLOREX.C/108-RIOHEX SCRUB-RIOQUIMI LT 2304359 (5) 10/2025 (Fornecedor: 926, Lote: 2304359, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2-023, Data Val: 31/10/2025)	36049099	000	5102	CX	5	190,0360	900,18	900,18	162,03	0,00	18,00	0,00
17000	LEVA CIRURG.9,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2337 (2) 09/2026 (Fornecedor: 517, Lote: 2337, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2026)	40151200	500	5102	CX	2	264,0000	528,00	528,00	95,04	0,00	18,00	0,00
34604	MASCARA LARINGEA N.4 PVC DE3C.COM 5-MEDIX LT 2264304 (1) 10/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 2264304, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2-022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	200	5102	CX	1	60,0800	60,08	60,08	10,81	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

907948 ||#R49V18 R7P6V1 ||
ITEM 2 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 617443

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: 0,66

RESERVADO AO FISCO

907948

CONFERE COM ORIGINAL

A

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

42

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO

3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6201 8910 0000 7715

N° 620189
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Adq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135240299697211 09/02/2024 16:25:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20308	P. LENC 70CMX50M C/10 BCO-FORTCLEAN LT 003/ 24 (10) 01/2029 (Fornecedor: 3704, Lote: 003/24, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 31/01/2029)	48030090	000	5102	CX	10	76,0840	760,84	760,84	136,96	0,00	18,00	0,00

Cotação 907948
07/02/2024 14:16:16hs

Cotação 907948	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2024
	Vencimento: 07/02/2024 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4229
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

4	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41
	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Thamires Cides;11 4934-1793;vendas10@supermed.net.br;Nao fracionamos embalagens. ** Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes***
prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 10/02/2024
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
00000410 últ. R\$ 0,4000 - compra.: SUPERMED	CLAMP UMBILICAL ESTERIL PCT 100 UNID	SR-MANAUS	caixa c/ 300	300 UNIDADES	R\$ 0,2900	R\$ 87,0000 R\$ - 33,0000 (-27,5%)		
00000424 últ. R\$ 1,1344 - compra.: SUPERMED	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	CIRURGI CA BRASIL	pacote c/ 12	24 UNIDADES	R\$ 1,1566	R\$ 27,7584 R\$ 0,5328 (1,96%)		
00000441 últ. R\$ 1,5370 - compra.: FUTURA.COM PROD MEDICOS E HOSP	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	RIOQUIMICA HOSPITALAR	caixa c/ 108	540 PACOTES	R\$ 1,6670	R\$ 900,1800 R\$ 70,2000 (8,46%)		
00000471 últ. R\$ 1,0500 - compra.: LEMGRUBER	LUVA 8.0 MUCAMBO	MUCAMBO	caixa c/ 200	400 UNIDADES	R\$ 1,3200	R\$ 528,0000 R\$ 108,0000 (25,71%)		
00003327 últ. R\$ 16,5000 - compra.: SUPERMED	MASCARA DE LARINGEA N 4	MEDIX	caixa c/ 5	5 UNIDADES	R\$ 12,0160	R\$ 60,0800 R\$ - 22,4200 (-27,18%)		
00001522 últ. R\$ 7,7019 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	PAPEL LENÇOL 70 X 50	MEDGAUZE	caixa c/ 10	100 ROLOS	R\$ 7,6084	R\$ 760,8400 R\$ - 9,3500 (-1,21%)		
Subtotal R\$ 2.363.8584								
R\$ 113,9628 (5,07%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLAMP UMBILICAL ESTERIL PCT 100 UNID	SUPERMED R\$ 0,2900	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3646	LONDRICIR R\$ 0,6019

Cotação 907948
07/02/2024 14:16:19hs

	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	SUPERMED R\$ 1,1566	LONDRICIR R\$ 1,4258	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 2,5186
	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	SUPERMED R\$ 1,6670	LONDRICIR R\$ 1,7019	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,7490
	LUVA 8.0 MUCAMBO	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,2285 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 1,3200	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 1,3338
	MASCARA DE LARINGEA N 4	SUPERMED R\$ 12,0160	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 39,8073	TCK MED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 45,0000
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	SUPERMED R\$ 7,6084	MARTCIRUR COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 8,2000	Apta Hospitalar R\$ 8,4380



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311416148951621
14/02/2024 16:30:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.48
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240214174200252449895
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.363,86
TARIFA: 10,00
DATA: 14/02/2024 - 16:01:29

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: 14/02/2024 - 16:01:30

=====

DOCUMENTO: 021401
AUTENTICACAO SISBB: A.295.4DC.F0D.BDD.1DE

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

Nº 000.401.799
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0200 3392 4600 0192 5500 1000 4017 9910 0300 2367

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

NATURZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240048363942 16/02/2024 17:02:54

CPV

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
16/02/2024

ENDEREÇO
RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE ENTREGA

MUNICÍPIO
GUAIRA-SP

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 16/02/24 R\$ 932,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

Table with columns: VALOR DO ICMS, VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO, VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS, VALOR TOTAL DOS PRODUTOS, VALOR DO FRETE, VALOR DO SEGURO, DESCONTO, OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS, VALOR DO IPI, VALOR TOTAL DA NOTA.

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
44.914.992/0038-20

ENDEREÇO
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.17064-77

QUANTIDADE
2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
26,000

PESO LÍQUIDO
26,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Table with columns: CÓDIGO PRODUTO, DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO, NCM/SH, CST, CFOP, UNID, QUAINT, VALOR UNITÁRIO, VALOR TOTAL, BS ICMS, VALOR ICMS, ALIQ. ICMS, VER. APROX. TRIBUT. 95.

CONFERÊNCIA + CUBAGEM
CÓD. MOT.: 68/ QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
QNT. VOLS.:
Conferente Res. Responsável

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

Table with columns: INSCRIÇÃO MUNICIPAL, VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS, BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS, VALOR DO ISSQN.

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$55,97.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 900700 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: FERNANDO Conf: WILLIAN
PEDIDO N° 912709
Val aprox dos tributos R\$ 299,36 (32,09%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(24196) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 55,97. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVA DO FISCAL

LANÇADO
Data: 20/02/24
Nome: [Signature]

47

Recebemos de LONDRCIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/02/2024, Valor Total: R\$932,88, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.401.799
SÉRIE: 1

Cotação 912709
16/02/2024 11:30:14hs

Cotação 912709	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 16/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4252
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

7	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 00.339.246/0001-92	I.E.: 6012875795
	Telefone: (43) 3373-3400	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/02/2024
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 750,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000462 últ. R\$ 41,3750 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO AQUOSA - 1000ML	VIC PHARMA	unidade c/ 1	24 GALAO S	R\$ 38,8700	R\$ 932,8800 R\$ - 60,1200 (-6,05%)		
Subtotal R\$ 932,8800								
R\$ -60,1200 (-6,05%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	IODOPOLIVIDONA TOPICO 10% SOLUCAO AQUOSA - 1000ML	LONDRICIR R\$ 38,8700	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 39,0706	LUMAR R\$ 43,0000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341616170504561
16/02/2024 16:31:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240216185121392444942
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 932,88
DATA: 16/02/2024 - 16:19:39

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi
CNPJ: 339.246/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:19:39

=====

DOCUMENTO: 021601
AUTENTICACAO SISBB: 8.B23.F8C.79A.1F9.D8F

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAAO LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES DA NOTA <small>ESPECIE INDICADA AO LADO</small>		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATARIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 1.743,00	Nº 15034
			SÉRIE 1

 BIO INFINITY Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136702450	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	 CHAVE DE ACESSO 3524 0203 6798 0800 0135 5500 1000 0150 3417 6384 6440
	Nº. 15034 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal , ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO 135240337508945 15/02/2024 21:01:49
INSCRICAO ESTADUAL 126696262114	INSCRICAO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ 03.679.808/0001-35	

DESTINATARIO/REMETENTE NOME/RAZAO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSAO 15/02/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	DATA DA ENTRADA/SAIDA 15/02/2024
MUNICIPIO GUAIRA	FONE/FAX 1733327000	UF SP	INSCRICAO ESTADUAL
FATURA/DUPLICATA Fat nº : 21890 / Valor Orig. : 1.743,00 / Valor Liq. : 1.743,00 Dup. nº: 001 , Venc.: 15/02/2024 , Valor: 1.743,00			HORA DA ENTRADA/SAIDA 21:01:00

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.743,00	VALOR DO ICMS 313,74	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.743,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.743,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N		MUNICIPIO BRASILIA	UF DF	INSCRICAO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX - 35X25X19	MARCA	PESO BRUTO 1,050	PESO LÍQUIDO 1,050		

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-322P-AP	MASCARA ORONASAL - TAM PAPEX- BIO-322P-AP Numeros de Serie : 0501-322P-013	90192010	000	5102	UN	1,00	238,0000	0,0000	238,0000	238,00	42,8400	0,0000	18,0000	0,0000
BIO-322G-AC	MASCARA ORONASAL - TAM G ACARE - BIO-322G-AC L : SPD2307009 Numeros de Serie : 0702-322G-AC-010	90192010	000	5102	UN	1,00	238,0000	0,0000	238,0000	238,00	42,8400	0,0000	18,0000	0,0000
BIO-322M-AC	MASCARA ORONASAL - TAM MACARE- BIO-322M-AC L : SPD2104058 Numeros de Serie : 0702-322M-AC-011	90192010	000	5102	UN	1,00	238,0000	0,0000	238,0000	238,00	42,8400	0,0000	18,0000	0,0000
BIO-342G-R	MASCARA VNI NAO VENTILADA (CONECTOR AZUL) TAM G - BIO-342G-R Numeros de Serie : 1	90192090	000	5102	UN	1,00	343,0000	0,0000	343,0000	343,00	61,7400	0,0000	18,0000	0,0000
BIO-342M-R	MASCARA VNI NAO VENTILADA (CONECTOR AZUL) TAM M- BIO-342M-R Numeros de Serie : 1001-342M-05	90192090	000	5102	UN	1,00	343,0000	0,0000	343,0000	343,00	61,7400	0,0000	18,0000	0,0000
BIO-342P-R	MASCARA VNI NAO VENTILADA (CONECTOR AZUL) TAM P - BIO-342P-R Numeros de Serie : 1001-342P-01	90192090	000	5102	UN	1,00	343,0000	0,0000	343,0000	343,00	61,7400	0,0000	18,0000	0,0000

CONFERE COM ORIGINAL
A.

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRICAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVICOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	INFORMACOES COMPLEMENTARES
	Pedidos N: 21890 Ordem de Compra: 896415 Val Aprox Tributos R\$ 270,60 (15,52%) Federal e R\$ 209,16 (12,00%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 22/02/24
Nome: *Carla*

Cotação 896415
24/01/2024 16:19:04hs

00004851 preço 0,0000 ref.: justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	VALVULA EXALATORIA BIBAP/CPAP	VENTILADORA	unidade c/ 1	10 UNIDADES	R\$ 30,0000	R\$ 300,0000	24/01/2024 15:04	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 2.043,0000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL F2 NV1 C/VALV ANTI-ASFIXIA TAM P BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 238,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM G C/VALV ANTI-ASFIXIA BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 238,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL F2 NV1 TAM M C/VALV ANTI-ASFIXIA BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 238,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM G BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 343,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM M BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 343,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA ORONASAL NV2 NAO VENTILADA TAM P BMC OU RESMED	BIO INFINITY R\$ 343,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	VALVULA EXALATORIA BIBAP/CPAP	BIO INFINITY R\$ 30,0000	Supernova Médico Hospitalar R\$ 49,0000	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240216185152042262585
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.743,00
DATA: 16/02/2024 - 16:19:52

PAGO PARA: Bio Infinity
CNPJ: 3.679.808/0001-35
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3026 - CONTA: 000000000000223506
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/02/2024 - 16:19:52

=====

DOCUMENTO: 021602
AUTENTICACAO SISBB: F.B45.D1E.134.39A.937

=====

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.



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.113.364
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0204 2749 8800 0138 5500 1000 1133 6410 2269 5859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135240370632297 - 20/02/2024 17:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/02/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 20/02/2024
Valor R\$ 738,45

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
738,45	88,61	0,00	0,00	0,00	0,00	738,45
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	738,45

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

36,900

PESO LÍQUIDO

36,900

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
23009	SERINGA DESC 20ML S/ AGULHA LUER SLIP C/ 300/TNJEX Lote: 5283/23 Qt: 2700 Fab: 01/11/23 Val: 01/11/28	90183119	000	5102	UN	2.700	0,2735	738,45	738,45	88,61			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

As

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 912709
PEDIDO DE COMPRA:PDC#912709#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:2269585
BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4
BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 99,32 Estadual: R\$ 88,61 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

912709

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/02/24

Nome: Carla

Cotação 912709
16/02/2024 11:30:12hs

Cotação 912709	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 16/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4252
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

5	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 04.274.988/0001-38	I.E.: 582596876113
	Telefone: (16) 3993-9100	e-mail: fabiana@ativahosp.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/02/2024
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000497 últ. R\$ 0,2883 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	INJEX	unidade c/ 300	3000 UNIDADE S	R\$ 0,2735	R\$ 820,5000 R\$ - 44,4000 (-5,13%)		
Subtotal R\$ 820,5000								
R\$ -44,4000 (-5,13%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2735	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2853	SUPERMED R\$ 0,2863

55



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361916553513641
19/02/2024 17:01:45

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.44
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020240219180922815211081
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 738,45
TARIFA: 7,31
DATA: 19/02/2024 - 16:38:35

PAGO PARA: Ativa Comercial Hospitalar Ltda
CNPJ: 4.274.988/0001-38
CHAVE PIX: 04274988000138
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0289 - CONTA: 0000000000130027730
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:38:36

=====

DOCUMENTO: 021901
AUTENTICACAO SISBB: 1.AC0.574.20D.92A.056

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

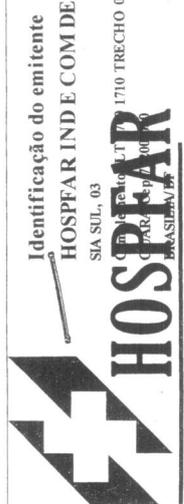
0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

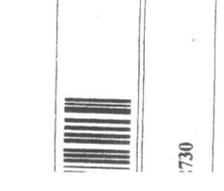
0800 729 0088

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



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 SIA SUL, 03
 1710 TRECHO 03
HOSPFAR
 Fone: 556134033500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 1-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000455984
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5324 0226 9219 0800 0202 5500 2000 4559 8412 9191 2730
 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 DE MERCADORIA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0741938600275
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010268115
 CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61
 DATA DE EMISSÃO
 20/02/2024
 DATA ENTRADA/SAÍDA
 20/02/2024
 HORA ENTRADA/SAÍDA
 11:19:00

NOME/RAZÃO SOCIAL
 014122/01-SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 R 24,872
 BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA
 CEP
 14790-000
 UF
 SP
 FONE/FAX
 1733327000
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

001
 21/02/2024
 904,08
 BASE DE CALCULO DO ICMS
 904,08
 VALOR DO ICMS
 108,49
 VALOR DO FRETE
 0,00
 VALOR DO SEGURO
 0,00
 DESCONTO
 0,00
 BASE DE CALCULO DO ICMS ST
 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 904,08
 VALOR TOTAL DO IPTU
 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA
 904,08

RAZÃO SOCIAL
 BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME
 ENDEREÇO
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 2879 S/N
 MUNICÍPIO
 BRASILIA
 UF
 DF
 CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0748976900130
 PESO BRUTO
 20,400
 PESO LÍQUIDO
 20,400

QUANTIDADE
 3
 ESPECIE
 CAIXA
 MARCA
 HOSPFAR
 NCM/SH
 40151200
 CST CFOP UN
 500 6108 CX
 QUANT.
 3,000
 V.UNIT.
 301,36000
 VLR TOTAL
 904,08
 VLR DESC
 0,00
 TOTAL LIQ BC ICMS
 904,08
 ALÍQUOTA
 ICMS
 12,00%
 LOTE
 2343
 VENCTO
 30/11/2026
 0,00

COD. PROD
 026955
 DESCR PROD
 LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7.5 CX200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7.5)MUCAMBO
 | Fab: 06/11/23

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 353240009307614
 PEDIDO 912709#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR.- AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10
 CLIENTE - Protocolo: REQUERIMENTO#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 632797 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\$ 54.24. Valor do
 ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
 912709

RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
 Data: 20/02/24
 Nome: Caulem
 EM CASO DE RECUSA DE RECEBIMENTO PREENCHER O VERSO DA 1ª VIA
 EVITE TRANSFERRER A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA
 powered by TOTVS

Cotação 912709
16/02/2024 11:30:18hs

Cotação 912709	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 16/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4252
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

9	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: gilmarbrasil@hospfar.com.br
	validade da proposta: 19/02/2024

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

faturamento mínimo: R\$ 600,0000
frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000469 últ. R\$ 0,7325 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LUVA 7.5 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200 pares - com po c/ 400	1200 UNIDADES	R\$ 0,7534	R\$ 904,0800 R\$ 25,0800 (2,85%)		
Subtotal R\$ 904,0800								
R\$ 25,0800 (2,85%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,7534	MEGAMIX R\$ 0,9900	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 1,1100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219181002648168185
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 904,08
DATA: 19/02/2024 - 16:38:44

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: 19/02/2024 - 16:38:44

=====

DOCUMENTO: 021902
AUTENTICACAO SISBB: C.0DF.737.898.A43.1D6

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

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

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

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

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTÁ FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 1.079,80	NF-e 000238632
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	SÉRIE : 1

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.238.632 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3124 0209 1827 2500 0112 5500 1000 2386 3217 0554 7513
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autenticadca
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131245823449523 - 19/02/2024 17:53:18
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	19/02/2024
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 19/02/2024
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA
 Número: 238632 Valor Original: 1.079,80 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.079,80

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.079,80		129,58	0,00	0,00	0,00	1.079,80
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	394,67	1.079,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1256/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 12,800	PESO LÍQUIDO 12,800		

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
209715	TUBO A VACUO TAMPA AMARELA GEL 05ML C/100 - CRALPALST Lote: C10314 Dt. Validade: 01/07/2024	40091100	0 00	6108	CX	9,0000	53,9900000	485,91	485,91	58,31	0,00	12	0,00	177,60
209715	TUBO A VACUO TAMPA AMARELA GEL 05ML C/100 - CRALPALST Lote: C10346 Dt. Validade: 01/04/2025	40091100	0 00	6108	CX	11,0000	53,9900000	593,89	593,89	71,27	0,00	12	0,00	217,07

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL.

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 19/02/2024, Valor: 1.079,80 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 394,67 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945 ,AE25351664532 - PDC 912709 Vendedor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 1230483 Valor do ICMS Uf Destinatario: R\$93,93. OPERACAO CONTRATA	RESERVADO AO FISCO 
--	---

Cotação 912709
16/02/2024 11:30:03hs

Cotação 912709	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 16/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4252
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

1	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	
	CNPJ: 09.182.725/0001-12	I.E.: 10511450001
	Telefone: (32) 2101-1556	e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 20/02/2024
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000553 últ. R\$ 0,5290 - compra.: Labingá	TUBO VACUO 6ML AMARELO	CRAL PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA	caixa c/ 100	2000 UNIDADES	R\$ 0,5399	R\$ 1.079,8000		
						R\$ 21,8000 (2,06%)		
Subtotal R\$ 1.079,8000								
R\$ 21,8000 (2,06%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	TUBO VACUO 6ML AMARELO	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,5399	CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL R\$ 0,5800	Labingá R\$ 0,6480

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
19/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.01.45
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240219181033453215431
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.079,80
TARIFA: 10,00
DATA: 19/02/2024 - 16:38:52

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

Notificacao enviada em: 19/02/2024 - 16:38:53

=====

DOCUMENTO: 021903
AUTENTICACAO SISBB: F.1DC.29B.78B.2FC.4FA

=====

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.

FLEXOR INDUSTRIA E COMERCIO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR EI
 RUA FREDERICO DALMASO, S/N - ALVORADA -
 CEP: 14166-115 - SERTAOZINHO - SP
 TEL:

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 000057340 fl. 1 / 1
 SÉRIE 001



CHAVE DE ACESSO
 3524 0200 9473 8900 0187 5500 1000 0573 4010 5000 1608

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
 135240367863246 20/02/2024 11:17:28

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 664055210112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF
 00.947.389/0001-87

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 20/02/2024

ENDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

R 24, 872

CEP
 14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA
 20/02/2024

MUNICÍPIO

JARDIM PAULISTA

GUAIRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:17:40

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	20/02/2024	1.104,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	280,97	1.104,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.104,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

0 - REMETENTE

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOSSO CARRO

ENDEREÇO

RUA FREDERICO DALMASO, 956

SERTAOZINHO

SP

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
CJT76	CONJUNTO PARA ASPIRACAO DE SECRECAO 500ML -NAO ESTERIL LOTE:24240416 VAL:02/2027	90183929	040	5101	UN	80,000	13,8000	1.104,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

OC 912709 ... PEDIDO INTERNO 3963

ISENTO DO ICMS - Nos termos do artigo 14, 2, do Anexo I do RICMS/SP. valido ate 30.04.2024.

Lei n 12.741/12: Voce pagou aproximadamente: R\$ 148,49 de tributos federais, R\$ 132,48 de tributos estaduais.
 Fonte: IBPT/FECOMERCIO(SP)24F470

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/02/24

Nome: Carla

Yzidro ERP - Sistema de Gestão Empresarial

Cotação 912709
16/02/2024 11:30:04hs

Cotação 912709	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/02/2024
	Vencimento: 16/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4252
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições:
	Observações:

2	FLEXOR INDUSTRIAL E COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.947.389/0001-87
	Telefone: (16) 3942-3128
	informações para cotação: FATURAMENTO SERÁ APROVADO APÓS ANÁLISE DE DOCUMENTAÇÃO
	prazo de entrega: 7 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 664055210112
	e-mail: flexor@flexor.ind.br
	validade da proposta: 29/02/2024
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00005457 últ. R\$ 21,5000 - MAX compra.: MEDICAL justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	FRASCO DE DRENAGEM DE SECREÇÃO MASTER VACCUM 500ML CREMER	FLEXOR	caixa c/ 40	80 UNIDADES	R\$ 13,8000	R\$ 1.104,0000 R\$ - 616,0000 (-35,81%)		ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.
								Subtotal R\$ 1.104,0000 R\$ -616,0000 (-35,81%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	FRASCO DE DRENAGEM DE SECREÇÃO MASTER VACCUM 500ML CREMER	FLEXOR R\$ 13,8000	MAX MEDICAL R\$ 21,5000	-



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312015290673411
20/02/2024 16:34:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.34.29
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240220190000782693616
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.104,00
DATA: 20/02/2024 - 16:15:07

PAGO PARA: Flexor Industria e Comercio de Produ
CNPJ: 947.389/0001-87
CHAVE PIX: 00947389000187
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0185 - CONTA: 0000000000000612383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 20/02/2024 - 16:15:08

=====

DOCUMENTO: 022001
AUTENTICACAO SISBB: 2.730.A29.0CC.1B2.E30

=====

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.



Megamix Comercial

Rua Cezinarido Dias Paredes Nº 970
Bairro Boqueirão - Curitiba - PR
CEP 81.730-090 - Fone (41) 3121-3434

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.022.952

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4124 0280 5469 4800 0186 5500 1000 0229 5215 5095 4897

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141240055532108 23/02/2024 11:19:51	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 907.91616-21	INSC. EST. DO SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 80.546.948/0001-86	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF/RG/Inscrição	DATA DE EMISSÃO
ENDEREÇO RUA 24, 872		48.341.283/0001-61	23/02/2024
MUNICÍPIO GUAIRA		BARRIO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 23/02/2024
FONE FAX (170)3332-7000		CEP 14790-000	HORA DE SAÍDA 11:19:43
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPLICATA

001	23/02/2024	R\$ 2.875,00		
-----	------------	--------------	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.875,00	345,00	0,00	0,00	2.875,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS/ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	2.875,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTR E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO ROD CONTORNO LESTE BR-116, NR. 5318		MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS				01.125.797/0030-50
QUANTIDADE 1	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 909.51127-54
				1,000	1,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
434	EQUIPO MACROGOTAS C INJETOR E FILTRO Y EMA 06 LS TKL(L: HGEMA06-230407 Q: 5.000 V: 03 28)	90189010	000	6102	UND	5.000	0,575	2.875,00	2.875,00	345,00	0,00	12	0

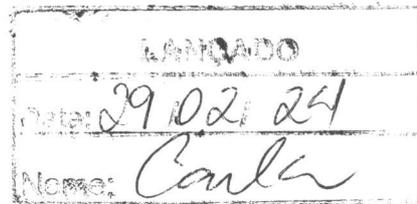
CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$172,50.
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.
MERCADORIA TRIBUTADA 12%: 2.875,00
ITEM PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III:
434
917424
VENDEDOR(A): 001-ANA

RESERVADO AO FISCO



CONDIÇÕES DE USO

A carta de correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do convênio S/N, de 15 de Dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrida na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

Cotação 917424
23/02/2024 10:40:21hs

Cotação 917424	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4278
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

4	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI	
	CNPJ: 80.546.948/0001-86	I.E.: 9079161621
	Telefone: (41) 99981-0612	e-mail: adm@megamix-curitiba.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 24/02/2024
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000435 út. R\$ 0,5680 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	TKL	caixa c/ 100	5000 UNIDADES	R\$ 0,5750	R\$ 2.875,0000 R\$ 35,0000 (1,23%)		
Subtotal R\$ 2.875,0000								
R\$ 35,0000 (1,23%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	MEGAMIX R\$ 0,5750	SUPERMED R\$ 0,5834	LONDRICIR R\$ 0,5900



Consultas - Emissão de comprovantes

©3312316470260821
23/02/2024 16:51:39

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.51.39
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240223190224867300503
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.875,00
DATA: 23/02/2024 - 16:40:37

PAGO PARA: Megamix Comercial Eireli
CNPJ: 80.546.948/0001-86
CHAVE PIX: 80546948000186
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2995 - CONTA: 000000000000308129
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/02/2024 - 16:40:38
=====

DOCUMENTO: 022301
AUTENTICACAO SISBB: 9.404.063.0C1.D6C.3B0
=====

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.

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP AVENIDA JOAO PESSOA, 721 - JARDIM UTINGA 09230-650 SANTO ANDRE - SP (11) 4461-2221		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 1 1.032 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0238 3523 1500 0170 5500 1000 0010 3210 0268 3211 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 PROD. ESTABELECIM.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240412962968 26/02/2024 16:39:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 121.232.295.111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 38.352.315/0001-70	

DESTINATÁRIO NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 26/02/2024
ENDEREÇO RUA GUAIRA, 872 - RUA 24		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX (17) 3332-7000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 16:39:08

FATURA / DUPLICATA 1032/001 04/03/2024 1.008,00				
CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE CÁLC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 1.008,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00
			VALOR APROX TRIB 539,28	TOTAL DA NOTA 1.008,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL CORREIOS		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA 1	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 2,000	PESO LIQUIDO 1,800	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
20RV	EXTENSOR 20 CM RETO VALVULADO Lotes: 24016 (150) Val: 02/2027 24018 (50) Val: 02/2027 Registro ANVISA: 82112329009	90183119	0102	5101	UN	200	5,04	1.008,00	0,00	0,00		539,28

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES COTACAO Nº 917424 - DADOS BANCARIOS BANCO ITAU AG 9357 CC 31290-0 Total aproximado de tributos: R\$ 269,64 (26,75%) Federais R\$ 135,58 (13,45%) Estaduais R\$ 134,06 (13,30%). Fonte IBPT DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ISS E IPI PERMITE O APROVEITAMENTO DE CREDITO DE ICMS DE 14,52 CORRESPONDENTE A ALIQUOTA DE 1,44% NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC. 123/2006.	RESERVADO AO FISCO <div style="border: 2px solid black; padding: 5px; text-align: center;"> LANÇADO Data: 24/03/24 Nome: Carla </div>
--	---

RECEBEMOS DE HRA IND E COMERCIO IMP EXP PRODUTOS MED E HOSP LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 1.032. EMISSÃO: 26/02/2024 VALOR TOTAL: 1.008,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA GUAIRA, 872, JARDIM PAULISTA, 14790-000-GUAIRA-SP		NF-e 1.032 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Cotação 917424
23/02/2024 10:40:23hs

Cotação 917424	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/02/2024
	Vencimento: 23/02/2024 10:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4278
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

5	HRA IND. COM. IMP. EXP. PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 38.352.315/0001-70	I.E.: 121.232.295.111
	Telefone: (11) 4461-2221	e-mail: vendas01@hramedical.com.br
	informações para cotação: MODELO 20RV - 20 CM VALVULADO	validade da proposta: 29/02/2024
	prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003948 últ. R\$ 12,0000 - compra.: KONIMAGEM COMERCIAL	EXTENSOR PACIENTE VALVULADO-RT12020	HRA MEDICAL	envelope c/ 1	200 UNIDADES	R\$ 5,0400	R\$ 1.008,0000 R\$ -1.392,0000 (-58%)		
Subtotal R\$ 1.008,0000								
R\$ -1.392,0000 (-58%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EXTENSOR PACIENTE VALVULADO-RT12020	HRA MEDICAL R\$ 5,0400	ALPHARAD INDUSTRIA R\$ 7,0000	SANTE HOSPITALAR R\$ 7,5000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3322716069081671
27/02/2024 16:10:24

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
27/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.10.24
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240227180124546040361
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.008,00
DATA: 27/02/2024 - 15:59:52

PAGO PARA: Hra Medical
CNPJ: 38.352.315/0001-70
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 9357 - CONTA: 0000000000000312900
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/02/2024 - 15:59:53

DOCUMENTO: 022701
AUTENTICACAO SISBB: 2.1C8.AF2.45C.98B.3E3

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA 1

Nº 627818
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3524 0211 2060 9900 0441 5500 1000 6278 1810 0083 8836

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
135240430824036 28/02/2024 16:43:51

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
28/02/2024

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA
01 MAR. 2024

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/02/2024 1.339,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.339,18	VALOR DO ICMS 241,05	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.339,18
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 1.339,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 257,40	PESO LÍQUIDO 257,40

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
33129	ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-SULMAR LT 3029 (21) 12/2025 (Fornecedor: 4128, Lote: 3029, Qtde: 21, Data Fab: 20/12/2023, Data Val: 20/12/2025)	3850429	000	5102	CX	21	52,9895	1.112,78	1.112,78	200,30	0,00	18,00	0,00
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L98 (4) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L98, Qtde: 4, Data Fab: 22/01/2024, Data Val: 22/01/2029)	90183119	100	5102	CX	4	56,6000	226,40	226,40	40,75		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL
AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 912709 ||#R40P7V25 ||
Pedido: 621171
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: 0,56

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 04/03/24
Nome: Carla

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



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372916564075161
29/02/2024 17:04:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/02/2024 - AUTOATENDIMENTO - 17.04.11
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020240229185611380807409

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.339,18

TARIFA: 10,00

DATA: 29/02/2024 - 16:31:38

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: 29/02/2024 - 16:31:39

=====

DOCUMENTO: 022901

AUTENTICACAO SISBB: F.07E.395.03E.CB3.E4B

=====

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
MUNICÍPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

872

Complemento

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 15:56:54 do dia 08/04/2024

Válida até 08/05/2024

Código de Controle da Certidão/Número 76D48342A7CE0200

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

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

Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.

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

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

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

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

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

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

Certificação Número: 2024040207131350507287

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

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

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

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

Total de processos: 1.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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