



## **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:** ABRIL/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\$ 33.333,72

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS:** R\$ 0,00

**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, 15 de maio 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: ABRIL/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	31/03/2024	R\$33.333,72
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$0,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$504,23
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$19,23
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$33.857,18

#### DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
03/04/2024	NF nº 000.003.317	SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.041,00
03/04/2024	NF nº 000.010.618	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 890,00
03/04/2024	NF nº 000.407.837	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.144,96
03/04/2024	NF nº 000.243.708	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 782,03
04/04/2024	NF nº 000.000.199	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.680,00
04/04/2024	NF nº 69796	HOSPDRUGAS COMERCIAL LTDA EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.093,22
04/04/2024	NF nº 000.003.100	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.016,00
04/04/2024	NF nº 205685	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 944,00
04/04/2024	NF nº 5853	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 306,00
04/04/2024	NF nº 000.269.500	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.163,77
04/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 17,74
05/04/2024	NF nº 764458	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 625,45
05/04/2024	NF nº 000.461.744	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.363,07
05/04/2024	NF nº 000.023.617	MEGAMIX COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 11.777,00
05/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 12,00



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

05/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	42,36
08/04/2024	NF nº 645092	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.419,13
08/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,19
09/04/2024	NF nº 000.148.350	LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.018,00
09/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
10/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	1,03
12/04/2024	NF nº 000.013.971 - PARCIAL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	424,26
12/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	69,97
12/04/2024	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
				<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>	<b>R\$ 33.857,18</b>
				<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>	<b>R\$ -</b>
				<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>	<b>R\$ -</b>

Guairá/SP, 15 de maio 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:** ABRIL/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				33.333,72
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				19,23
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				33.352,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				504,23
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				33.857,18

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

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	33.687,89	0,00	33.687,89	33.687,89	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	169,29	0,00	169,29	169,29	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>33.857,18</b>	<b>0,00</b>	<b>33.857,18</b>	<b>33.857,18</b>	<b>0,00</b>

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá ser indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(10) ISS; PIS, COFINS e CSLL; IRRF autônomos.



## Santa Casa de Misericórdia de 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.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	33.857,18
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	33.857,18
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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, 15 de maio de 2024.

---

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



## Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

### FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

**Mês de referência:** ABRIL/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
31/03/2024	SALDO ANTERIOR			33.333,72
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.003.317	1.041,00		32.292,72
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.010.618	890,00		31.402,72
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.407.837	2.144,96		29.257,76
03/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.243.708	782,03		28.475,73
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.000.199	3.680,00		24.795,73
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 69796	2.093,22		22.702,51
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.003.100	1.016,00		21.686,51
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 205685	944,00		20.742,51
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 5853	306,00		20.436,51
04/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.269.500	1.163,77		19.272,74
04/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	17,74		19.255,00
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 764458	625,45		18.629,55
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.461.744	1.363,07		17.266,48
05/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.023.617	11.777,00		5.489,48
05/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	12,00		5.477,48
05/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	42,36		5.435,12
08/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 645092	3.419,13		2.015,99
08/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,19		2.009,80
09/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.148.350	2.018,00		-8,20
09/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		-18,20
10/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	1,03		-19,23
12/04/2024	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF n.º 000.013.971 - PARCIAL	424,26		-443,49
12/04/2024	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 02/2024		168,48	-275,01
12/04/2024	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 03/2024		166,46	-108,55
12/04/2024	CRÉDITO-C/C- DEVOLUÇÃO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 04/2024		169,29	60,74
12/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	69,97		-9,23
12/04/2024	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		-19,23
12/04/2024	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		19,23	0,00
<b>SALDO FINAL</b>				<b>0,00</b>



## **Santa Casa de Misericórdia de Guaira**

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

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

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

---

Guaira/SP, 15 de maio 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 Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 15 de maio de 2024.

### JUSTIFICATIVA

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

No dia 12/04/2024 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

<b>MÊS DE REFERÊNCIA</b>	<b>DESCRIÇÃO</b>	<b>VALOR DEVOLVIDO</b>
FEVEREIRO/2024	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 168,48
MARÇO/2024	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 166,46
ABRIL/2024	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 169,29
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 504,23</b>

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

Atenciosamente,

---

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



## Consultas - Extrato de conta corrente

G331041203134383012  
04/06/2024 12:07:03

### Cliente - Conta atual

Agência 475-8  
Conta corrente 28711-3 SANTA C M GUAIRA  
Período do extrato de 01 / 04 / 2024 até 30 / 04 / 2024

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/03/2024		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/04/2024		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	121.727.821.396.131	3.680,00 C	X
				03/04 16:33 Erro. Tempo excedido			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.301	1.041,00 D	
				03/04 16:32 SAN CAMILO HOSPITALAR			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.302	890,00 D	
				03/04 16:32 SOGAMAX DIST LTDA			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.303	3.680,00 D	X
				03/04 16:33 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.304	2.144,96 D	
				03/04 16:33 LONDRICIR COM MAT HOSP			
03/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.305	782,03 D	
				03/04 16:33 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
03/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.857,99 C	0,00 C
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.401	3.680,00 D	
				04/04 16:59 R S MATERIAIS HOSPITALARES			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.402	2.093,22 D	
				04/04 16:59 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.403	1.016,00 D	
				04/04 16:59 CIRURGICA CRAVINHOS			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.404	944,00 D	
				04/04 16:59 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.405	306,00 D	
				04/04 16:59 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
04/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.406	1.163,77 D	
				04/04 17:00 CIRURGICA SAO JOSE LTDA			
04/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	890.951.200.025.464	17,74 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 03/04/2024			
04/04/2024		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.220,73 C	0,00 C
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.501	625,45 D	
				05/04 16:48 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
05/04/2024		0000	13105	144 Pix - Enviado	40.502	1.363,07 D	
				05/04 16:48 HOSPFAR INDUSTRIA E COMER			
05/04/2024		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	40.503	11.777,00 D	
				237 2995 080546948000186 MEGAMIX COMER			
05/04/2024		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	830.961.100.029.622	12,00 D	
				Cobrança referente 05/04/2024			
05/04/2024		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	880.961.200.026.821	42,36 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 04/04/2024			

05/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	13.819,88 C	0,00 C
08/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.801	3.419,13 D	
			08/04 17:00 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
08/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	830.991.200.057.263	6,19 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 05/04/2024			
08/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.425,32 C	0,00 C
09/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	40.901	2.018,00 D	
			09/04 17:02 LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGO			
09/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.001.200.032.207	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/04/2024			
09/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.028,00 C	0,00 C
10/04/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	881.011.201.449.461	1,03 D	
			Cobrança referente 10/04/2024			
10/04/2024	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1,03 C	0,00 C
12/04/2024	0000	14397	821 Pix - Recebido	129.520.514.715.641	504,23 C	
			12/04 17:00 48341283000161 SANTA CASA			
12/04/2024	0000	13105	144 Pix - Enviado	41.201	424,26 D	
			12/04 17:11 SULMEDIC COMERCIO DE MEDIC			
12/04/2024	0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	871.030.804.214.232	69,97 D	
			Cobr parc ref a 10/04/2024			
12/04/2024	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	891.031.200.031.204	10,00 D	0,00 C
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/04/2024			
30/04/2024	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

-----  
**OBSERVAÇÕES:**  
 -----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em  
 04/06/2024 R\$ 75,20. Sujeito à cobrança  
 quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.  
 Procure sua agência.

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 - Abril/2024

Saldo bruto em <b>28/03/2024</b>	R\$ 33.333,72
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 33.352,95
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 19,23
Saldo bruto em <b>30/04/2024</b> :	R\$ 0,00

## Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
28/03/2024	Saldo Anterior	R\$ 32.947,31	R\$ 386,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
03/04/2024	Resgate	R\$ 4.799,19	R\$ 58,80	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.857,99
04/04/2024	Resgate	R\$ 9.108,03	R\$ 112,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.220,73
05/04/2024	Resgate	R\$ 13.649,32	R\$ 170,56	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13.819,88
08/04/2024	Resgate	R\$ 3.382,64	R\$ 42,68	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.425,32
09/04/2024	Resgate	R\$ 1.503,25	R\$ 19,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.522,40
09/04/2024	Resgate	R\$ 412,53	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 414,18
09/04/2024	Resgate	R\$ 91,32	R\$ 0,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 91,42
10/04/2024	Resgate	R\$ 1,03	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,03
30/04/2024	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

28723-9

RECEBEMOS DE SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL AO LADO.  
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RS 1.041,00

DATA RECEBIMENTO: \_\_\_\_\_ RG/CPF RECEBEDOR: \_\_\_\_\_ IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: \_\_\_\_\_

NF-e  
Nº 000.003.317  
Série 1

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**SAN CAMILO** \* **SAN CAMILO HOSPITALAR LTDA**  
 RUA JOAO THOMAZ PINTO  
 n° 1570, CANHANDUBA, GALPAO 3 SALA 35  
 Itajai - SC. CEP: 88313-045  
 Fone: (47) 9928-43322

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA 1  
 Nº 000.003.317  
 SÉRIE 1  
 PÁGINA 1/1

4224 0440 8136 9000 0112 5500 1000 0033 1719 7229 -234  
 Consulta de autenticidade, portal nacional da NF-e em [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizadora.

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 261.378.635 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: \_\_\_\_\_ CNPJ: 40.813.690/0001-12  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342240087096857 DATA: 03/04/2024

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA  
 MUNICÍPIO: Guaira FONE / FAX: (17) 3332-7000 UF: SP  
 CNPJ / CPF: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 03/04/2024  
 CEP: 14790-000 DATA ENTRADA/SAÍDA: 03/04/2024  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:18:00

PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR	PARC.	VENCIMENTO	VALOR
001	03/05/2024	1041,00									

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF DEST.	VALOR DOS PRODUTOS
1.041,00	41,64	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	VALOR DESONERADO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.041,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSPORTES E  
 ENDEREÇO: ROD CONTORNO LESTE BR  
 OTDE. VOLUMES: 3.00 ESPÉCIE: caixas MARCA: \_\_\_\_\_  
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE / 1-DESTINATÁRIO: 0  
 CÓDIGO ANTT: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: PR  
 MUNICÍPIO: Sao Jose dos Pinhais VOLUME CÚBICO: 0.000000 PESO BRUTO: 11.000 PESO LÍQUIDO: 11.000  
 CNPJ / CPF: 44.914.992/0038-23 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 9061706477

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNI	V. TOTAL	B. ICMS	ICMS %	V. ICMS	IPI %	V. IPI
1292	CATETER PERIF IV S/SEG (TEF) 22G AZUL CX/100UN - ABL Lote: 742, Fab: 08/03/2024, Val: 08/03/2029, Qtde: 10 (CX).	90183929	200	6108	CX	10,0000	48,0000	480,00	480,00	4,00	19,20		
1293	CATETER PERIF IV S/SEG (TEF) 24G AMARELO CX/100UN - ABL Lote: 743, Fab: 11/03/2024, Val: 11/03/2029, Qtde: 11 (CX).	90183929	200	6108	CX	11,0000	51,0000	561,00	561,00	4,00	22,44		

CONFERE COM ORIGINAL

*[Assinatura]*

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

Alíquota ICMS 4%, Resolução Senado Federal nº 13/12. - ICMS DIFAL UF Destino Cobrança Suspensa ADI 5469/DF - Obs.: (cotacao: 948036) - Fantasia: - Pedido: (5753) - Tipo Pagto: (DEPOSITO) - INFORMACOES BANCARIAS: (BANCO BRADESCO S.A - AGENCIA: 5718 CONTA: 347826-2) - Local de Separação: (Local Padrão) - Tributos Aprox.: (RS 196,22 Federal RS160,83 Estadual RS35,39 Fonte IBPT/empresometro.co 3ESD48)

RESERVADO AO FISCO

14

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:26hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>24</b>	<b>SAN CAMILO HOSPITALAR</b>	
	CNPJ: 40.813.690/0001-12	I.E.: 261378635
	Telefone: (47) 99284-3322	e-mail: <a href="mailto:financeiro@sancamilohospitalar.com.br">financeiro@sancamilohospitalar.com.br</a>
	informações para cotação:	validade da proposta: 06/04/2024
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000384 últ. R\$ 0,4900 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	ABL	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,4800	R\$ 480,0000 R\$ - 10,0000 (-2,04%)		
00000385 últ. R\$ 0,5300 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	ABL	caixa c/ 100	1100 UNIDADE S	R\$ 0,5100	R\$ 561,0000 R\$ - 22,0000 (-3,77%)		
Subtotal R\$ 1.041,0000								
R\$ -32,0000 (-2,98%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,4800	MEGAMIX R\$ 0,4900	SUPERMED R\$ 0,5479
	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,5100	MEGAMIX R\$ 0,5300	AUREAMED R\$ 0,5900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370316279681981  
03/04/2024 16:35:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.02  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240403190513868117744  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.041,00  
DATA: 03/04/2024 - 16:32:31

-----

PAGO PARA: San Camilo Hospitalar  
CNPJ: 40.813.690/0001-12  
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.  
AGENCIA: 5718 - CONTA: 000000000003478262  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:32:33

=====

DOCUMENTO: 040301  
AUTENTICACAO SISBB: 4.2C5.729.E9D.917.AF0

=====

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.



**SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME**  
 RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261  
 VILA INDUSTRIAL - 14403-363  
 FRANCA - SP Fone/Fax:

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
 N°. 000.010.618  
 Série 001  
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**3524 0400 8574 9200 0560 5500 1000 0106 1810 2688 7827**  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL **310677371111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT **310677371111** CNPJ / CPF **00.857.492/0005-60**  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135240789239831 - 15/04/2024 20:21:06**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **15/04/2024**  
 ENDEREÇO **R 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **15/04/2024**  
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **310677371111** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **20:21:00**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **16/04/2024**  
 Valor **RS 890,00**

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
<b>890,00</b>	<b>160,20</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>890,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>890,00</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL **MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **06.209.025/0001-86**  
 ENDEREÇO **AV DOUTOR RENATO PAGANO,492 SALA 03** MUNICÍPIO **CRAVINHOS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **279048406119**  
 QUANTIDADE **4** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **0** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **0** PESO LÍQUIDO **0**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
19312	ELETRODO TAM 37X42 C/50 UN/DESCARPACK/. Pf. 15,70 Desc: 43,31% Lote: ELE0002/23 Qt: 100 Val: 30/10/26	90181100	100	5102	UN	100	8,9000	890,00	8,9000	890,00	890,00	160,20			18,00	

CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte:  
 PEDIDO 948036  
 Ore 2687730 Fichas 1/1 4 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:948036  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 144,36 Estadual: R\$ 106,80 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 PREZADOS , PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRENCIAS DE DEVOLUCAO E DE 3 DIAS UTEIS APOS O RECEBIMENTO,EXCETO A VARIAS CUJO PRAZO E DE 2 DIAS UTEIS.  
 ROTA: SAO PAULO

RESERVADA AO FISCO  
**LANÇADO**  
 Data: 19 / 04 / 2024  
 Nome: *Ribeira*

57

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:12hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>19</b>	<b>SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME</b>
	CNPJ: 00.857.492/0005-60 Telefone: (22) 2785-2614
	I.E.: 310677371111 e-mail: plataformaseletronicas@sogamax.com.br
	informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANÁLISE DE CRÉDITO. PAG. A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R 2.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS: OS PAG. DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 06H APOÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS CARTÃO DE CRÉDITO. CONTATOS: 22 2785-2614 / 22 99606-3159 / 0858857900 022 1210 / plataformaseletronicas@sogamax.com.br / Skype: Sogamax Distribuidora
prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 04/04/2024
condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 500.0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000433 út. R\$ 0,1800 - compra.: SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	DESCAR PACK	caixa c/ 50	5000 UNIDADES	R\$ 0,1780	RS 890,0000 RS - 10,0000 (-1,11%)		
Subtotal R\$ 890,0000								
R\$ -10,0000 (-1,11%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME R\$ 0,1780	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 0,1795	LONDRICIR R\$ 0,1896

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.02  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240403190543969253882  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 890,00  
DATA: 03/04/2024 - 16:32:45

-----  
PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa  
CNPJ: 857.492/0001-36  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0155 - CONTA: 0000000000000968358  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 03/04/2024 - 16:32:46  
=====

DOCUMENTO: 040302  
AUTENTICACAO SISBB: C.67D.B98.B30.D6C.F23  
=====

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

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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
**Nº 000.407.837**  
**SÉRIE: 1**  
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO  
 4124 0400 3392 4600 0192 5500 1000 4078 3714 9257 4707

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS FORA DO ESTADO**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 141240099014490 03/04/2024 17:35:25

CFOP  
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO  
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO  
 GUAIRA-SP

CNPJ/CPF DE EMITENTE  
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
 03/04/2024

BARRIO/DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA

CEP  
 14790-000

DATA DE VALIDADE

FONE/FAIX  
 (17)3332-7000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CLASSE DE SERVIÇO

FATURA/DUPLICATA

001 03/04/24 R\$ 2.144,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.144,96	257,39	0,00	0,00	709,54	2.144,96
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	2.144,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CAPACIDADE
ENDEREÇO <b>RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS PINHAIS</b>			PR	44.914.992/0038-20
QUANTIDADE 7	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	RECIBO DE FRETE	RECIBO DO PIS/PIS-PA
				28,000	28,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROXIMADO SUBSTITUIÇÃO
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300037135 Qtd=560 Fab=20/12/2023 Val=19/11/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	560	1,1110	622,16	622,16	74,66	12	199,65
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAMED cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2400000133 Qtd=240 Fab=03/01/2024 Val=03/12/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	240	1,1110	266,64	266,64	32,00	12	85,56
26686	SCALP 25G PGC COD.388339 CX/C/200 UN BD cProdANVISA=0010033430460 PMC=0,00 Lote=3146431 Qtd=2 Fab=15/06/2023 Val=31/05/2028 Cod Barras (cEan): 00382903883394	90183999	500	6108	CX	2	302,5200	605,04	605,04	72,60	12	215,39
27455	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL COM VALVULA N12 UN MARK MED cProdANVISA=0010207820015 PMC=0,00 Lote=21271 Qtd=800 Fab=01/01/2024 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898430460067	90183929	000	6108	UN	800	0,8139	651,12	651,12	78,13	12	208,94

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$128,70. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 925081 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: MIGUELMOURA Conf: WANDERLEI PEDIDO N°948036 Val aprox dos tributos R\$ 709,54 (33,08%) Fonte:IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(22834, 26686, 27455) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 128,70. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:03/04/2024,Valor Total: R\$2.144,96, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-SP/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.407.837 SÉRIE: 1
---------------------	---	------------------------------------

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:28hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>13</b>	<b>LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA</b>	
	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: 08/04/2024
	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
<b>00004818</b> últ. R\$ 4,9615 - compra.: CRISMED COMERCIAL	COLETOR PERFUROCORTANTE RESIDUOS QUIMICOS LARANJA 13 LITROS	DESCAR BOX	unidade c/ 20	80 UNIDADE S	R\$ 4,6510	R\$ 372,0800 R\$ - 24,8400 (-6,26%)		
<b>00000486</b> últ. R\$ 1,1500 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	EMBRAM ED	unidade c/ 20	800 UNIDADE S	R\$ 1,1110	R\$ 888,8000 R\$ - 31,2000 (-3,39%)		
<b>00005187</b> últ. R\$ 1,6562 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA	SCALP 25 BD	BD	unidade c/ 200	400 UNIDADE S	R\$ 1,5126	R\$ 605,0400 R\$ - 57,4400 (-8,67%)		
<b>00003964</b> últ. R\$ 1,4900 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAMED	MARK MED	unidade c/ 200	800 UNIDADE S	R\$ 0,8139	R\$ 651,1200 R\$ - 540,8800 (-45,38%)		
<b>Subtotal R\$ 2.517,0400</b>								
<b>R\$ -654,3600 (-20,63%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR PERFUROCORTANTE RESIDUOS QUIMICOS LARANJA 13 LITROS	LONDRICIR R\$ 4,6510	ALFALAGOS LTDA R\$ 5,0206	CBS MED. CIENTÍFICA COM. E REPRES. LTDA R\$ 5,5143
	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	MEDICOR R\$ 0,4900 Marca não padronizada (comissão de padronização)	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5240 Marca não padronizada (comissão de padronização)	LONDRICIR R\$ 1,1110

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:35hs

	SCALP 25 BD	AUREAMED R\$ 0,1900 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HOSPIDROGAS COMERCIAL R\$ 0,1973 Marca não padronizada (comissão de padronização)	LONDRICIR R\$ 1,5126
	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAMED	HOSPIDROGAS R\$ 0,6009 Marca não padronizada (comissão de padronização)	LONDRICIR R\$ 0,8139	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,8456

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID:	E0000000020240403190629111401910
CNPJ DO PAGADOR:	48.341.283/0001-61
VALOR:	2.144,96
DATA:	03/04/2024 - 16:33:14

-----

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: 03/04/2024 - 16:33:14

=====

DOCUMENTO:	040304
AUTENTICACAO SISBB:	8.F57.EC4.73C.97D.A04

-----

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 E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 04/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 782,03 DESTINATÁRIO: 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP		<b>NF-e</b> Nº. 000.243.708 Série 001
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.243.708 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3124 0409 1827 2500 0112 5500 1000 2437 0813 0097 0494 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora	
<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b> AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO - 36083-770 JUIZ DE FORA - MG Fone/Fax: 3221011556		<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DN</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>131245897115653 - 04/04/2024 18:53:51</b>	
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> <b>0010511450001</b>		<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b>		<b>CNPJ</b> <b>09.182.725/0001-12</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
<b>11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>04/04/2024</b>
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
<b>R 24, 872</b>		<b>JARDIM PAULISTA</b>	<b>14790-000</b>
MUNICÍPIO		UF	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
<b>GUAIRA</b>		<b>SP</b>	<b>00:00:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	001
Venc.	04/04/2024
Valor	R\$ 782,03

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS	
782,03	93,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,34	782,03	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	46,92	240,47	52,29	782,03	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
<b>MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)</b>		<b>(0) Emitente</b>				<b>06.321.409/0013-20</b>
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
<b>R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900</b>		<b>CONTAGEM</b>		<b>MG</b>	<b>ISENTO</b>	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
<b>1</b>	<b>VOLUMES</b>	<b>1274/1207</b>		<b>11,250</b>	<b>11,250</b>	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
208147	CAMPO PLASTICO DESC. INDIVIDUAL ESTERIL (90X120) - LUPLAST Lote: 5016 Dt. Validade: 01/06/2027 PMC: 1.04 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=43,79 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	PT	700,0000	1,0427	729,89	729,89	87,59		12,00	
208147	CAMPO PLASTICO DESC. INDIVIDUAL ESTERIL (90X120) - LUPLAST Lote: 5014 Dt. Validade: 01/07/2027 PMC: 1.04 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=3,13 vICMSUFRemet=0,00	30059090	000	6108	PT	50,0000	1,0427	52,14	52,14	6,26		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>
<b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Inf. Contribuinte: Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 240,47 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 Nº DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7. COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - APOIO: 948036 Vendedor: 1140 - Usuário: LUCIANA DAV: 1276894 Valor do ICMS UF Destinatário: RS46.92. OPERAÇÃO CONTRATADA NA MODALIDADE NAO PRESENCIAL. DAV -: 1276894		

Cotação 948036  
03/04/2024 11:31:00hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>3</b>	<b>ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA</b>
	CNPJ: 09.182.725/0001-12 Telefone: (32) 2101-1556
	I.E.: 10511450001 e-mail: <a href="mailto:vendas@ativahospitalar.com.br">vendas@ativahospitalar.com.br</a>
	validade da proposta: 06/04/2024
<p>informações para cotação: Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: <a href="mailto:eva@ativahospitalar.com.br">eva@ativahospitalar.com.br</a> Att, Equipe Portais.</p> <p>prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl</p> <p style="text-align: right;">faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF</p>	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002834 <small>últ. R\$ 1,0912 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA</small>	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	LUPLAST	unidade c/ 1	1000 UNIDADES	R\$ 1,0427	R\$ 1.042,7000 R\$ - 48,5000 (-4,44%)		
Subtotal R\$ 1.042,7000								
R\$ -48,5000 (-4,44%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,0427	JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA R\$ 1,1000	Protector R\$ 1,1500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
03/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 16.35.03  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

-----  
SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240403190712857449617  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 782,03  
TARIFA: 7,74  
DATA: 03/04/2024 - 16:33:21  
-----

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: 03/04/2024 - 16:33:23  
=====

DOCUMENTO: 040305  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B25.488.56E.495.A7D  
=====

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 R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 3.680,00	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Nº: 000.000.199 SÉRIE: 1

<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b> 2A R PASCHOAL CASTREQUINI, 376  CENTRO MIRA ESTRELA SP TEL/FAX: 17996504317 CEP: 15580000	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.000.199 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 0450 6857 8400 0107 5500 1000 0001 9910 0001 2120 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEI</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135240695079369 - 03/04/2024 13:55:55
INSCRIÇÃO ESTADUAL 447017065114	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 50.685.784/0001-07	

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/04/2024
ENDEREÇO R 24, 872 .....	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE SAÍDA

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.680,00
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 596,16	VALOR TOTAL DA NOTA 3.680,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
521	SERINGA GASOMETRIA 3 ML HEPARINADA	90183119	0 102	5102	UN	1.000,0000	3,68000	3.680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	596,16

COPIAR COM ORIGINAL



**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BANCO CAIXA AG 0303 CC 4185-0 PIX: 50.685.784/0001-07	RESERVADO AO FISCO	<b>LANÇADO</b> Data: 10/04/24 Nome: Carla
---	--------------------	---

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:24hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadequaira.com.br">compras@santacasadequaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>23</b>	<b>R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA</b>	
	CNPJ: 50.685.784/0001-07	I.E.: 447.017.065.114
	Telefone: (17) 9650-4317	e-mail: <a href="mailto:RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM">RSMATERIAISHOSPITALARES@GMAIL.COM</a>
	informações para cotação: prazo de entrega: 7 dias	validade da proposta: 05/04/2024 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
00004739 últ. R\$ 3.6800 - R S compra.: MATERIAIS HOSPITALARES LTDA	SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML	BD	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 3,6800	R\$ 3.680,000 0		
<b>Subtotal R\$ 3.680,0000</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA GASOMETRIA HEPARINADA 3ML	SUPERMED R\$ 2,9900 Marca não padronizada (comissão de padronização)	R S MATERIAIS HOSPITALARES LTDA R\$ 3,6800	Labingá R\$ 4,1200



Consultas - Emissão de comprovantes

C3340508111446541  
05/04/2024 08:18:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020240404194058416009416  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.680,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/04/2024 - 16:59:21  
-----

PAGO PARA: R S Materiais Hospitalares Ltda  
CNPJ: 50.685.784/0001-07  
CHAVE PIX: 50685784000107  
INSTITUICAO: 00360305 CAIXA ECONOMICA FEDERAL  
AGENCIA: 0303 - CONTA: 000300000000041850  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:59:23  
=====

DOCUMENTO: 040401  
AUTENTICACAO SISBB: 5.FF8.CFD.2AF.B37.8BB  
=====

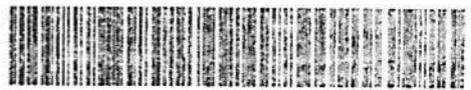
Central de Atendimento BB  
4004 0001  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

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

RECEBEMOS DE HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO		<b>NF-e</b> <b>Nº 69796</b> <b>SÉRIE 3</b>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 <b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b> <b>EPP</b> AV. OESTE, S/N-QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02 PQ IN VC JOSE ALENCAR-APARECIDA DE GOIANIA-GO Fone: (62)4012-1199 Cep: 74.993-394 <b>4.00</b>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1 <b>Nº 69796</b> <b>SÉRIE 3</b> <b>FL 1/1</b>	 CHAVE DE ACESSO <b>5224 0408 7749 0600 0175 5500 3000 0697 9616 4971 9886</b>
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>104153377</b>	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ/CPF <b>08.774.906/0001-75</b>

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ/CPF/ID Estrangeiro	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		<b>48.341.283/0001-61</b>	<b>04/04/2024</b>
ENDEREÇO <b>R 24, 872</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14.790-000</b>	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE/FAX <b>(17)3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA	<b>001 04/04/2024 2.093,22</b>
--------------------	--------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>2.093,22</b>	VALOR DO ICMS <b>251,19</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>2.093,22</b>
	VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DO IPI <b>0,00</b>
					VALOR TOTAL DA NOTA <b>2.093,22</b>

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>15.022.154/0001-51</b>
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>TRANSPLEX TRANSP DE CARGAS E LOGISTICA</b>		MUNICÍPIO <b>APARECIDA DE GOIANIA</b>		UF <b>GO</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>105311634</b>	
ENDEREÇO <b>AV ANTONIO ELIAS L. SANTOS, AREA L S/N QD</b>	QUANTIDADE <b>16</b>	ESPÉCIE <b>CAIXA PARA SAUDE</b>	MARCA <b>HOSPDROGAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>100,800</b>	PESO LÍQUIDO <b>100,800</b>

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/EN	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
030.1533	AGULHA HIPODERMICA 30X7	90183219	500	6108 UN	5.000,00	0,0440	220,00	220,00	220,00	26,40		12,00
030.0541	ATADURA CREPOM 13 FIOS 12CMX1,8M (4,5M)	30059090	000	6108 UN	120,0000	0,6184	74,21	74,21	74,21	8,91		12,00
030.0266	CAIXA COLETORA PERFUCORTANTE 13L ECOLOGIC	48191000	000	6108 UN	200,0000	4,4078	881,56	881,56	881,56	105,79		12,00
030.1413	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 10CMX10M PROCITEX	30051030	500	6108 UN	96,0000	6,0000	576,00	576,00	576,00	69,12		12,00
030.0636	FITA MICROPOROSA BRANCA HIPOALERGENICA 5CMX10M ADPELE	30051090	500	6108 UN	96,0000	3,5568	341,45	341,45	341,45	40,97		12,00

*Pinic cup J*

*CONTROL COM ORIGINAL*

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES   EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 125,59   Ordem de Compra: 948036 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. Recolhimento do DIFAL sera por apuracao Mensal - Contrib.Substituto com Insc.Estadual de N.809.012.611.110 ;; Tipo de Cobranca:Portador Caixa Representante:003616 - Matheus Henrique Ramos Vieira Nr.Pedido: 162405 Ordem de Compra: 948036 Endereço de Entrega RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 Valor do ICMS interestadual para a UF de destino: R\$ 125,59	<b>30</b>

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:49hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>16</b>	<b>HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA</b>	
	CNPJ: 08.774.906/0001-75	I.E.: 104153377
	Telefone: (62) 4012-1199	e-mail: hospdrogas@hospdrogas.com.br
	informações para cotação: Prazo de Pagamento sujeito aprovação do financeiro - Fixo 62 4012-1199	validade da proposta: 08/04/2024
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002858 últ. R\$ 0,0350 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	AGULHA 30X7	TKL	unidade c/ 100	5000 UNIDADES	R\$ 0,0440	R\$ 220,0000 R\$ 45,0000 (25,71%)		
00000392 últ. R\$ 0,6431 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	BIOTEXTIL	unidade c/ 12	120 UNIDADES	R\$ 0,6184	R\$ 74,2080 R\$ - 2,9640 (-3,84%)		
00000412 últ. R\$ 4,2000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	DESCARBOX	unidade c/ 20	200 UNIDADES	R\$ 4,4078	R\$ 881,5600 R\$ 41,5600 (4,95%)		
00000450 últ. R\$ 7,7946 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	FITA MICROPORE 100MM X 10M	PROCITEX	unidade c/ 1	96 ROLOS	R\$ 6,0000	R\$ 576,0000 R\$ - 172,2816 (-23,02%)		
00002560 últ. R\$ 4,1200 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FITA MICROPORE 50MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1	96 UNIDADES	R\$ 3,5568	R\$ 341,4528 R\$ - 54,0672 (-13,67%)		
<b>Subtotal R\$ 2.093,2208</b>								
<b>R\$ -142,7528 (-6,38%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 30X7	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,0440	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,0526	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 0,0539

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:52hs

	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	Tetra Farm R\$ 0,4800 Marca não padronizada (comissão de padronização)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,5200 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,6184
	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	Cirurgica Cravinhos R\$ 4,2000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 4,4078	SUPERMED R\$ 4,4278
	FITA MICROPORE 100MM X 10M	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 6,0000	Cirurgica Cravinhos R\$ 8,0500	INOVAMED COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 8,2707
	FITA MICROPORE 50MM X 10M	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 3,5568	Cirurgica Cravinhos R\$ 3,9000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 3,9200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020240404194127427623735  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.093,22  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/04/2024 - 16:59:29  
-----

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda  
CNPJ: 8.774.906/0001-75  
CHAVE PIX: 08774906000175  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3137 - CONTA: 0000000000130044206  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----  
Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:59:30  
=====

DOCUMENTO: 040402  
AUTENTICACAO SISBB: 6.7DA.A54.EA4.7DF.0DF  
=====

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.

 <p><b>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME</b></p> <p>RUA TIRADENTES, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 2122-8814</p>	<p><b>DANFE</b></p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA <b>1</b></p> <p>1 - SAIDA</p> <p>No: 003.100</p> <p>Série: 1 FL:1 /1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO</p> <p><b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b></p>	

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	CHAVE DE ACESSO DA NF-e PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.JOV.BR
279031717111		21.047.693/0001-48	3524.0421.0476.9300.0149.5500.1000.0031.0010.2431.6840
DESTINATÁRIO REMETENTE			Protocolo de autorização
NOME RAZÃO SOCIAL			135240695997129 - 03/04/2024 15:27:12

<p>ENDEREÇO</p> <p><b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b></p> <p>RUA 24 N.872</p>		<p>CNPJ/CPF</p> <p><b>48.341.283/0001-61</b></p>	<p>DATA EMISSÃO</p> <p><b>03/04/2024</b></p>
<p>Bairro/Distrito</p> <p><b>PARANOA</b></p>		<p>CEP</p> <p><b>14.790-000</b></p>	<p>DATA DA SAÍDA</p> <p><b>03/04/2024</b></p>
<p>MUNICÍPIO</p> <p><b>GUAIRA</b></p>	<p>FONE / FAX</p> <p><b>(17) 3332-7000</b></p>	<p>UF</p> <p><b>SP</b></p>	<p>HORA DA SAÍDA</p>

FATURA

001 R\$ 1.016,00 03/04/2024 |

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.016,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.016,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
			0 - EMITENTE	0			
		ENDEREÇO	1 - DESTINATÁRIO				
			MUNICÍPIO				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
656	TUBO A VACUO ROXO 4ML	90183929	0102	5102	UN	1000.0000	0,3800						
2400	SCALP N.21 C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	90183929	0102	5102	UN	600.0000	0,5300	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2296	SCALP N.23 C/DISPOSITIVO DE SEGURANCA	90183929	0102	5102	UN	600.0000	0,5300	318,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

COPIAR COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

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

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>APOIO 948036</p> <p>* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Banco santander</i></p> <p><i>Ag: 0019</i></p> <p><i>C/C: 13011660-8</i></p>

<p>Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.</p> <p>Emissão: 03/04/2024 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 1.016,00</p>		<p>NF-e</p> <p>No: 003.100</p> <p>SÉRIE: 1 FL:1 /1</p>
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:08hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>11</b>	<b>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME</b>	
	CNPJ: 21.047.693/0001-48	I.E.: 279031717111
	Telefone: (16) 3951-1055	e-mail: c.cravinhos@hotmail.com
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 05/04/2024
	condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00005687</b> últ. R\$ 0,5660 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SCALP 21 P/COLETA DE SANGUE A VACUO C/ DISP. DE SEGURANÇA	LABOR	unidade c/ 1	600 UNIDADES	R\$ 0,5300	R\$ 318,0000 R\$ - 21,6000 (-6,36%)		
<b>00005679</b> últ. R\$ 0,5660 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SCALP 23 P/COLETA DE SANGUE A VACUO C/ DISP. DE SEGURANÇA	LABOR	unidade c/ 1	600 UNIDADES	R\$ 0,5300	R\$ 318,0000 R\$ - 21,6000 (-6,36%)		
<b>00000896</b> últ. R\$ 0,3500 - compra.: CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL	TUBO VACUO EDTA ROXO 4ML	LABOR IMPORT	unidade c/ 1	1000 UNIDADES	R\$ 0,3800	R\$ 380,0000 R\$ 30,0000 (8,57%)		
<b>Subtotal R\$ 1.016,0000</b>								
<b>R\$ -13,2000 (-1,28%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SCALP 21 P/COLETA DE SANGUE A VACUO C/ DISP. DE SEGURANÇA	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,1973 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 0,3224 Marca não padronizada (comissão de padronização)	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,5300
	SCALP 23 P/COLETA DE SANGUE A VACUO C/ DISP. DE SEGURANÇA	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,3289 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4180 Marca não padronizada (comissão de padronização)	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,5300
	TUBO VACUO EDTA ROXO 4ML	MEDICAL LIVE R\$ 0,3100 Marca não padronizada (comissão de padronização)	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,3800	Labingá R\$ 0,4000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240404194210169075846  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.016,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 04/04/2024 - 16:59:40

-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:59:41

=====

DOCUMENTO: 040403  
AUTENTICACAO SISBB: B.047.148.FD9.22C.9DD

=====

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.

26

GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E  
COMERCIO S.A  
RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE  
INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120

Telefone: 31 35152000  
Whatsapp: 31 97575-0272  
E-mail:

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 205685  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0412 0471 6400 0153 5500 1000 2056 8512 0712 6744

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030  
INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118  
CNPJ 12047164000153

Protocolo de Autorização(Data e Hora)  
131245898855271 05/04/2024 16:42:40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		7524	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 05/04/2024
LOGRADOURO R 24	NÚMERO 872	COMPLEMENTO	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/04/2024
CEP 14790000	MUNICÍPIO GUAIRA	Telefone/Fax NAO INFORMADO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA				HORA DE SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 944,00	VALOR DO ICMS 113,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO FCEP ST 0	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 944,00
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 944,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF MG	CNPJ/CPF 17915300000101
LOGRADOURO EST FERNANDO NOBRE		1080	MUNICÍPIO COTIA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118	
VOLUMES 20	ESPÉCIE	MARCA	NUM.VOL 20,00	PESO BRUTO 56,00	PESO LÍQUIDO 54	

ADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SII	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIQ. ICMS
105	SERINGA DESC 10ML S/AG LSLIP P.ATIVO: PRODUTOS PARA SAUDE N.LT. 290C4 DATA FAB.: 22/01/2024 DATA VAL.: 30/01/2029 MARCA SR	20 CX C/ 250 UN	0,00	90183119	400	6108	UN	5.000	0,1888	944,00	944,00	113,28	0,00	12,00
FIM DOS PRODUTOS														
948036														

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALVARÁ SANITÁRIO: 0020/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE:  
JBS1: COT 948036  
JBS2:  
FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSAÇÃO: 94340 / PEDIDO: 64005764  
NÃO INCIDENCIA DE DIFAL EM MEDICAMENTO GENERICO ALIQ. 12% UF DESTINO  
VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R5: 0  
NUMERO DA OS: 198354  
NUMERO DA OS: 198336  
TOBRANCA: DEP / PLANO: A VISTA  
DADOS PARA DEPOSITO: BANCO ITAU AGENCIA 5620 CONTA 26939-8 PIX 12.047.164/0001-53  
VALOR ICMS DESONERADO: 0  
JBSPEDIDO

RESERVADO AO FISCO

<b>LANÇADO</b>	
Data:	08/04/24
Nome:	Couta

Cotação 948036  
03/04/2024 11:31:59hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>10</b>	<b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA</b>
	CNPJ: 12.047.164/0001-53 <span style="float: right;">I.E.: 001689870030</span>
	Telefone: (31) 3515-2020 <span style="float: right;">e-mail: televendas4@globalhospitalar.com.br</span>
	informações para cotação: ADRIELLE (31) 3515 2020 - vendas3.sp@globalhospitalar.com.br <span style="float: right;">validade da proposta: 08/04/2024</span>
	prazo de entrega: 2 dias <span style="float: right;">faturamento mínimo: R\$ 600,0000</span> condições de pagamento: 30 ddl <span style="float: right;">frete: CIF</span>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000496 últ. R\$ 0,1870 - compra.: MEDLIVE	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 250	5000 UNIDADES	R\$ 0,1888	RS 944,0000 R\$ 9,0000 (0,96%)		
Subtotal R\$ 944,0000								
R\$ 9,0000 (0,96%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,1888	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1890	SUPERMED R\$ 0,1898

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240404194239469559010  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 944,00  
DATA: 04/04/2024 - 16:59:43

-----

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda  
CNPJ: 12.047.164/0001-53  
CHAVE PIX: 12047164000153  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 5620 - CONTA: 000000000000269398  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:59:49

=====

DOCUMENTO: 040404  
AUTENTICACAO SISBB: 2.102.SEC.67B.055.615

=====

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 B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 5853 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 5853 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso <b>35240442125513000179550010000058531023411850</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		48.341.283/0001-61		03/04/2024
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 03/04/2024
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA 16:29:5

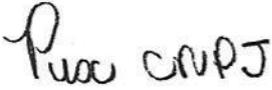
<b>FATURA/DUPLICATAS</b>	
FATURA: 1 VENCTO.: 03/05/2024 VALOR: 306,00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
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
306,00	55,08	4,14	19,07	0,00	0,00	306,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		306,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 8,580 Kg	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	
0000210	ATADURA DE CREPOM 20CM X 1,8M 13F EMBALADA INDIVIDUAL EUROPA C/12 F08382 - POLAR FIX Lic: 102023 Out: 25 Venc: 02-09-28 FCI: F80F92AA-87BF-41DC-81D0-E58DF91023AA	0,00	30059090	500	5102	UN	300,00	1,0200	306,00	306,00	55,08	18,00	
CONFERE COM ORIGINAL 													

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		NF-e emitida pelo sistema SAP www.sap.com	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 948036 Numero Pedido: COT#948036#5573 Código interno: 5.736		RESERVADO AO FISCO 	

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:15hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>20</b>	<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>	
	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: 10/04/2024
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000394 últ. R\$ 0,8473 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	POLAR FIX	pacote c/ 12	300 UNIDADE S	R\$ 1,0200	R\$ 306,0000 R\$ 51,8100 (20,38%)		
Subtotal R\$ 306,0000								
R\$ 51,8100 (20,38%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,7000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HOSPIDROGAS R\$ 0,7223 Marca não padronizada (comissão de padronização)	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,0200

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240404194302300048985

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 306,00

DATA: 04/04/2024 - 16:59:55

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 16:59:57

=====

DOCUMENTO: 040405

AUTENTICACAO SISBB: C.50B.A0F.61C.7B2.B4D

=====

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.

42



**Cirurgica Sao Jose Ltda**  
 Rodovia Geraldo Scavone N.2300 - Gal 23,  
 24  
 Bairro Rio Comprido, Jacarei, SP  
 Fone: (12) 3925-9000, CEP:12305900

**NF-e**  
**269.500**  
**SERIE:2**

**DANFE**

Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA  
 Nº 269.500

SÉRIE 2 FOLH 1/1

CHAVE DE ACESSO 3524 0455 3090 7400 0104 5500 2000 2695 0012 0818 6142

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 merc. adq ou rec terceiros  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 392118024118  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135240697308532 03/04/2024 17:46:48  
 CNPJ: 55.309.074/0001-04

NOMENCLATURA SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
 ENDEREÇO: Quadra 24 Nº 872  
 MUNICÍPIO: GUAIRA  
 FONE/FAX: (17) 3332-7000  
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA  
 CEP: 14.790-000  
 UF: SP  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 4918 48.341.283/0001-61  
 CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61  
 DATA DA EMISSÃO: 03-04-2024  
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 03-04-2024  
 HORA DE SAÍDA: 17:46:46

A vista! OUT=001 Venc=03/04/2024 Valor=1.163,77  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 621,27 VALOR DO ICMS: 108,14  
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.163,77  
 VALOR DO FRETE: 0,00 DESCONTO: 0,00  
 VALOR TOTAL DA NOTA: 1.163,77

RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
 ENDEREÇO: RUA JAGUARAO N. 45  
 MUNICÍPIO: São Jose dos Campos  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 01.125.797/0017-83  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 645330219119

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QTD	V.UNITARIO	V.DESC.	%DESC.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. IPI	VALOR LÍQUIDO	
5148	ALGODAO ORT 15CM X 1,0M C/12 - UNITEX   Lote: 150324 Q.Val: 01/03/23	30059090	000	5102	PT	20	5,98	0,00	0,00	119,59	119,59	21,53	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
4824	SERINGA DESC 05ML BICO CENTRAL LLOCK S/AG - SR   Lote: 718C4 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/02/23	90183119	400	5102	UN	500	0,12	0,00	0,00	61,55	61,55	7,39	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2986	SONDA ASP TRAQ 06 CVA PGC - ASPIRO - MARKMED   Lote: 21175 D.Fab: 01/12/23 D.Val: 31/12/27	90183929	000	5102	UN	140	0,73	0,00	0,00	101,89	101,89	18,34	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
3007	SONDA ASP TRAQ 14 CVA PGC - ASPIRO - MARKMED   Lote: 21224 Q.Fab: 01/01/24 D.Val: 01/01/28	90183929	000	5102	UN	400	0,85	0,00	0,00	338,24	338,24	60,88	0,00	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00
9235	SONDA NASOENTRAL 12FR C/GUIA POLIURETANO - MAXY NUTRE - MARKMED   Lote: 21615 D.Fab: 01/02/24 D.Val: 01/03/28	90183921	040	5102	UN	70	7,75	0,00	0,00	542,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

*Reserva do Brasil (005)*  
*Ag 3358-8*  
*C/C. 5117-9*

*CUNTERE COM ORIGINAL*

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 AGULHAS SERINGAS ALIO 12% CONF LEI 10708/00 ARTG 2. INC II "E" ISENTOS SONDAS CONFOR. ART. 14 RICMS/SP E CONVENIO ICMS-01/89 9-48036 | Total Aproximado dos Tributos da Nota (Fonte: IBPT - LEI NRO 12.741 DE 8 DE DEZEMBRO DE 2012): 117,21 | Nro do Pedido do Cliente: 948036 | Nro Unico da nota: 238882 | Pedidos Origem: 47855, | Vendedor: 8 | | Ordem de Carga: 1319 | 948036 ISENTOS SONDAS CONFOR. ART. 14 RICMS/SP E

RECEBEMOS DE Cirurgica Sao Jose Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 4918 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - <SEM REGIÃO> - (R\$ 1.163,77) num mil e cento e sessenta e três reais e setenta e sete centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

Cotação 948036  
03/04/2024 11:31:03hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>4</b>	<b>CIRURGICA SÃO JOSE LTDA</b>
	CNPJ: 55.309.074/0001-04
	Telefone: (12) 3925-9004
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 476889 e-mail: juliana@cirurgicasaojose.com.br validade da proposta: 09/04/2024 faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000388</b> últ. R\$ 0,6860 - compra.: SUPERMED	ATAD ALGODAO 15CM	UNITEX	unidade c/ 12	240 UNIDADE S	R\$ 0,4983	R\$ 119,5920 R\$ - 45,0480 (-27,36%)		
<b>00000499</b> últ. R\$ 0,1280 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	INJEX	unidade c/ 1	500 UNIDADE S	R\$ 0,1231	R\$ 61,5500 R\$ - 2,4500 (-3,83%)		
<b>00000502</b> últ. R\$ 1,5722 - compra.: SUPERMED	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	MARKME D	unidade c/ 1	400 UNIDADE S	R\$ 0,8456	R\$ 338,2400 R\$ - 290,6400 (-46,22%)		
<b>00000503</b> últ. R\$ 0,8200 - compra.: CIRURGICA RIBEIRÃO PRETO	SONDA ASPIRACAO N.6 C VALVULA EMBRAMED	MARKME D	unidade c/ 1	140 UNIDADE S	R\$ 0,7278	R\$ 101,8920 R\$ - 12,9080 (-11,24%)		
<b>00000522</b> últ. R\$ 8,4260 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	MARKME D	unidade c/ 1	70 UNIDADE S	R\$ 7,7500	R\$ 542,5000 R\$ - 47,3200 (-8,02%)		
<b>Subtotal R\$ 1.163,7740</b>								
<b>R\$ -398,3660 (-25,5%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD ALGODAO 15CM	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,4363 Marca não padronizada (comissão de padronização)	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,4983	SUPERMED R\$ 0,6860

Cotação 948036  
03/04/2024 11:31:08hs

	SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1212 Marca não padronizada (comissão de padronização)	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,1231	Dr luvas R\$ 0,1275
	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	MEDICAL LIVE R\$ 0,7580 Marca não padronizada (comissão de padronização)	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,8456	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,9301
	SONDA ASPIRACAO N.6 C VALVULA EMBRAMED	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,7278	MEDICAL LIVE R\$ 0,7400	CBS MED. CIENTÍFICA COM. E REPRESENT. LTDA R\$ 0,7698
	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 7,7500	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 7,9833	LONDRICIR R\$ 8,8470

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.18.05  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240404194337767911164  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.163,77  
DATA: 04/04/2024 - 17:00:02

-----

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda  
CNPJ: 55.309.074/0001-04  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3358 - CONTA: 000000000000051179  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 04/04/2024 - 17:00:03

=====

DOCUMENTO: 040406  
AUTENTICACAO SISBB: F.EE5.F23.1AA.1AE.1A8

-----

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.

2072-3

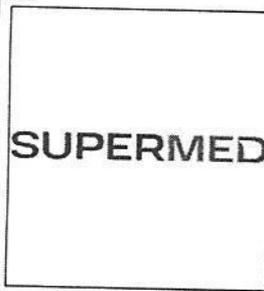
RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO



NF-e  
Nº 764458  
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 764458  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3124 0411 2060 9900 0107 5500 1000 7644 5812 8281 9747

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131245898067259 05/04/2024 10:33:19

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  
05/04/2024

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 05/04/2024 625,45

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	625,45	VALOR DO ICMS	25,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	625,45
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	625,45
								VALOR TOTAL DA NOTA	625,45

**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 11	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 30,83	PESO LÍQUIDO 30,83

**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
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT L125 (1) 01/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L125, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 26/01/2029)	90183111	100	6108	CX	1	44,9500	44,95	44,95	1,80		4,00	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT L27 (1-0) 01/2029 (Fornecedor: 3118, Lote: L27, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 11/01/2029)	90183119	100	6108	CX	10	58,0500	580,50	580,50	23,22		4,00	

COM ORIGINAL  
Ab

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 948036 ||#R50POV10 R50POV1 ||  
 ITEM 1 e 2 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.  
 Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 52,73  
 Pedido: 732973  
 Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68  
 Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161 )  
 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
 PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
 Rota.....: 6 Cubagem: 0,26

**RESERVADO AO FISCO**

17

Cotação 948036  
03/04/2024 11:31:38hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>8</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4934-1700
	I.E.: 10459912-0
	e-mail: 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: 06/04/2024
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
<b>00000495</b> últ. R\$ 0,0906 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	500 UNIDADES	R\$ 0,0899	R\$ 44,9500 R\$ - 0,3500 (-0,77%)		
<b>00000500</b> últ. R\$ 0,1100 - compra.: MEDLIVE	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	5000 UNIDADES	R\$ 0,1161	R\$ 580,5000 R\$ 30,5000 (5,55%)		
<b>Subtotal R\$ 625,4500</b>								
<b>R\$ 30,1500 (5,06%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	MEDICAL LIVE R\$ 0,0780 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 0,0899	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,0900
	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1161	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,1190	Dr luvas R\$ 0,1275



Consultas - Emissão de comprovantes

G33608083720S2141  
08/04/2024 08:53:06

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240405193106838789103  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 625,45  
DATA: 05/04/2024 - 16:48:21

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:48:22

=====

DOCUMENTO: 040501  
AUTENTICACAO SISBB: 2.06A.F89.697.0EA.2D6

-----

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 HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 08/04/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.363,07 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.461.744  
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HOSPFAR IND E COM DE PROD HOSP SA

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

DANFE  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.461.744  
Série 002  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

5324 0426 9219 0800 0202 5500 2000 4617 4412 3375 1629

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

353240018552490 - 08/04/2024 11:57:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0741938600275

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

807010268115

CNPJ

26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

08/04/2024

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

08/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

11:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 09/04/2024  
Valor R\$ 1.363,07

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.363,07	163,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.363,07
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	81,78	0,00	0,00	1.363,07

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	(0) Emitente				08.944.556/0001-48
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	BRASILIA	DF	0748976900130		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CAIXA			27,200	27,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
026955	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,5 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,5)-MUCAMBO   Fab: 13/03/24 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=61,67	40151200	500	6108	CX	3,0000	342,6100	1.027,83	1.027,83	123,34		12,00	
026956	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 8,0 CX/200PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 8,0)-MUCAMBO   Fab: 15/01/24 pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% VICMSUFDest=20,11	40151200	500	6108	CX	1,0000	335,2400	335,24	335,24	40,23		12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 948036#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR - AFE: 1.02705-8  
AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: CEVS#Vendedor: 888-TELEVENDAS SP Pedido: 640185 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\$ 81,78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0. Pedido: TMK99SRT8 Email  
do Destinatário: caf@hpiedade.com.br  
bsb.softlog@gmail.com  
sync\_nfe\_bsb@compr

RESERVADO AO FISCO

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:43hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>15</b>	<b>HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: televendas@hospfar.com.br
	validade da proposta: 06/04/2024
	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
<b>00000469</b> últ. R\$ 1,4900 - compra.: LONDRICIR	LUVA 7.5 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200 pares - com po c/ 400	1200 UNIDADES	R\$ 0,8565	R\$ 1.027,8000 R\$ - 760,2000 (-42,52%)		
<b>00000471</b> últ. R\$ 1,3200 - compra.: SUPERMED	LUVA 8.0 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200 pares - com po c/ 400	400 UNIDADES	R\$ 0,8381	R\$ 335,2400 R\$ - 192,7600 (-36,51%)		
<b>00000525</b> últ. R\$ 2,0756 - compra.: SUPERMED	SONDA FOLEY N.16	SOLIDOR	cx/10und - esteril c/ 10	100 UNIDADES	R\$ 1,9500	R\$ 195,0000 R\$ - 12,5600 (-6,05%)		
<b>Subtotal R\$ 1.558,0400</b>								
<b>R\$ -965,5200 (-38,26%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	ONCOTECH R\$ 0,6182 Marca não padronizada (comissão de padronização)	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,8565	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,9900
	LUVA 8.0 MUCAMBO	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,8381	MEGAMIX R\$ 0,9900	SAN CAMILO HOSPITALAR R\$ 1,0300
	SONDA FOLEY N.16	HOSPFAR BRASILIA R\$ 1,9500	SUPERMED R\$ 2,0453	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 2,0830

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.06  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240405193125206527810  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.363,07  
DATA: 05/04/2024 - 16:48:31

-----

PAGO PARA: Hospfar  
CNPJ: 26.921.908/0002-02  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3307 - CONTA: 000000000000063630  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 05/04/2024 - 16:48:31

=====

DOCUMENTO: 040502  
AUTENTICACAO SISBB: B.821.F3F.C9F.1EE.FA8

=====

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.

90

Recebemos de MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado. Data de emissão: 03/04/2024. Valor Total: R\$11.777,00, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 672 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP

NF-e

Nº 000.023.617

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Megamix Comercial

Rua Cezinando 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 000.023.617

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4124 0490 5459 4860 0186 5500 1000 0236 1713 5616 8802

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 SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240098577008 03/04/2024 13:27:16

CNPJ

80.546.948/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF/Estrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

03/04/2024

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/04/2024

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

(170)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

13:26:58

FATURA/DUPLICATA

001 03/04/2024 R\$ 11.777,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

11.777,00

VALOR DO ICMS

471,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

11.777,00

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

11.777,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

48.740.351/0003-27

ENDEREÇO

RUA JOAO BETTEGA, NR. 3802

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

903.05466-25

QUANTIDADE

ESPECIE

1

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,000

PESO LÍQUIDO

1,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO 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
966	CAMPO OPERATORIO 45X50 C CADARCO FIO RADIOPA C 50 FORTCLEAN(L: L2024 Q: 100 V: 10 28) - ANVISA 81474190010	30059090	200	6102	PCT	100	45,50	4.550,00	4.550,00	182,00	0,00	4	0
629	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI35 23 Q: 52 V: 10 28 - L: MB-SRI35 23 Q: 148 V: 10 28)	40151900	200	6102	CTC	200	16,90	3.380,00	3.380,00	135,20	0,00	4	0
712	LUVA DE VINIL S TALCO M CTC C 100 UND VABENE(L: 011123VB1266 Q: 60 V: 10 28)	39262000	200	6102	CTC	60	13,70	822,00	822,00	32,88	0,00	4	0
628	LUVA PROCEDIMENTO LATEX P CTC C 100 UND MBLIFE MEDIX(L: MB-SRI28 23 Q: 60 V: 09 28 - L: MB-SRI28 23 Q: 90 V: 09 28)	40151900	200	6102	CTC	150	16,90	2.535,00	2.535,00	101,40	0,00	4	0

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.648,73.  
EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL E NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS. LEI COMPLEMENTAR NR.123 DE 12 2006.  
MERCADORIA TRIBUTADA 04%: 11.777,00  
TRIBUTADOS PIS E COFINS PARA O ITEM 966  
ITENS PIS E COFINS RED ALIQ ZERO CONF DEC 6426 DE 07 04 2008 ART 1, ANEXO III: 1013, 712  
EMPENHO OC 948036  
VENDEDOR(A): 001-ANA

REFERENCIAL AO FISCAL

Piso CNPJ

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:08hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>18</b>	<b>MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI</b>	
	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: 04/04/2024
	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
0000383 últ. R\$ 0,4900 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	ABL	caixa c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,4900	R\$ 490,0000		
0000403 últ. R\$ 1,3200 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	FORTCL EAN	pacote c/ 50	5000 UNIDADES	R\$ 0,9100	R\$ 4.550,0000 R\$ - 2.050,0000 (-31,06%)		
0000474 últ. R\$ 13,5000 - compra.: Cirurgica Cravinhos	LUVA DE PROCED. TAM M	MEIX	caixa c/ 100	200 CAIXAS	R\$ 16,9000	R\$ 3.380,0000 R\$ 680,0000 (25,19%)		
00002632 últ. R\$ 8,0000 - compra.: MEGAMIX	LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ TALCO	VABENE	caixa c/ 100	60 CAIXAS	R\$ 13,7000	R\$ 822,0000 R\$ 342,0000 (71,25%)		
0000475 últ. R\$ 18,4900 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	LUVA PROCED TAM P	MEDIX	caixa c/ 100	150 CAIXAS	R\$ 16,9000	R\$ 2.535,0000 R\$ - 238,5000 (-8,6%)		
<b>Subtotal R\$ 11.777,0000</b>								
<b>R\$ -1.266,5000 (-9,71%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	MEGAMIX R\$ 0,4900	HOSPIDROGAS R\$ 0,5430	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5570
	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	Tetra Farm R\$ 0,8400 Marca não padronizada (comissão de padronização)	MEGAMIX R\$ 0,9100	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,9333

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:10hs

	LUVA DE PROCED. TAM M	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,2000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	MEGAMIX R\$ 16,9000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,0470
	LUVA DE PROCEDIMENTO M S/ TALCO	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,1279 Marca não padronizada (comissão de padronização)	MEGAMIX R\$ 13,7000	MEDICAL SHOPPING R\$ 16,0500
	LUVA PROCED TAM P	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,1279 Marca não padronizada (comissão de padronização)	MEGAMIX R\$ 16,9000	SUPERMED R\$ 18,9182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.07  
0475800475 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 237 - BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 2995-5 - BOQUEIRAO,URB CURITIBA

CONTA: 30.812-9

FAVORECIDO: MEGAMIX COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 80.546.948/0001-86

VALOR: R\$ 11.777,00

DEBITO EM: 05/04/2024

=====

DOCUMENTO: 040503

AUTENTICACAO SISBB: D.1B4.C83.0C5.5DE.D7A

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

46

28+21-2

RECEBEMOS DE (SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e  
Nº 645092  
SÉRIE 1

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 645092  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO  
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6450 9210 2910 0290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240723822153 07/04/2024 15:18:42

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSG. 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  
07/04/2024

ENDEREÇO  
R 24, 872

BARRIO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/04/2024 3.419,13

**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
3.405,25	612,94		0,00	3.419,13
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.419,13

NOME / RAZÃO SOCIAL  
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA  
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
01125797000701

ENDEREÇO  
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO  
SAO PAULO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

190,57

PESO LÍQUIDO

190,57

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25125	AT.CREPE 10X4,5(1,8)13F DE-EUROPA LT 0320-24 (10) 02/2029 (Fornecedor: 2447, Lote: 032024, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2024, Data Val: 28/02/2029)	30063090	500	5102	DZ	10	5,9300	59,30	59,30	10,67	0,00	18,00	0,00
28361	CORD CLAMP C/300-SR LT 775B4 (1) 02/2028 (Fornecedor: 7737, Lote: 775B4, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 28/02/2028)	90189095	400	5102	CX	1	83,8500	83,85	83,85	15,09		18,00	
31342	DRENO PENROSE ESTERIL N.01 DE-WALTEX LT EA05224 (1) 02/2026 (Fornecedor: 255, Lote: EA05224, Qtde: 1 ,Data Fab: 05/02/2024, Data Val: 05/02/2026)	90183929	040	5102	PCT	1	13,8800	13,88			0,00		0,00
33542	FAIXA SMARCH 15CMX2MT BOR.ROSA RL-MEDK LT 1123 (5) 11/2026 \ LT 0823 (1) 08/2026 (Fornecedor: 7740, Lote: 1123, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2026 / Fornecedor: 7740, Lote: 0823, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2026)	40012990	000	5102	RL	6	15,5000	93,00	93,00	16,74	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 948036 ||#R41V21 R7P3V2 ||  
 ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
 Pedido: 641614  
 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: 0,89

RESERVADO AO FISCO

9

**SUPERMED**

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

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3524 0411 2060 9900 0441 5500 1000 6450 9210 2910 0290

Nº 645092  
SERIE 1  
FOLHA 2/2

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Setax Autorizadora

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135240723822153 07/04/2024 15:18:42

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

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
24538	PAPEL GRAU CIRURG.150MMx100M RL-POLLITEX LT 1544 (6) 11/2028 (Fornecedor: 1982, Lote: 1544, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 01/11/2028)	48043990	000	5102	RL	6	54,4450	326,67	326,67	58,80	0,00	18,00	0,00
24542	PAPEL GRAU CIRURG.300MMx100M RL-POLLITEX LT 3045 (6) 01/2029 (Fornecedor: 1982, Lote: 3045, Qtde: 6, Data Fab: 01/01/2024, Data Val: 01/01/2029)	48043990	000	5102	RL	6	113,8483	683,09	683,09	122,96	0,00	18,00	0,00
34993	LANCETA DE SEGURANCA 28G C/100-MAYR SAUDE LT S230506 (50) 04/2028 (Fornecedor: 3460, Lote: S230506, Qtde: 50, Data Fab: 23/04/2023, Data Val: 22/04/2028)	90183999	200	5102	CX	50	9,3900	469,50	469,50	84,51	0,00	18,00	0,00
20308	P.LENC 70CMx50M C/10 BCO-FORTICLEAN LT 067/24 (13) 02/2029 \ LT 608/23 (2) 11/2028 (Fornecedor: 3704, Lote: 067/24, Qtde: 13, Data Fab: 01/02/2024, Data Val: 28/02/2029 / Fornecedor: 3704, Lote: 608/23, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2023, Data Val: 30/11/2028)	48030090	000	5102	CX	15	74,5667	1.118,50	1.118,50	201,33	0,00	18,00	0,00
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG02 (10) 10/2027 (Fornecedor: 3328, Lote: YKG02, Qtde: 10, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2027)	90183929	700	5102	CX	10	17,7400	177,40	177,40	31,93	0,00	18,00	0,00
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR LT L101 (2) 01/2029 (Fornecedor: 1494, Lote: L101, Qtde: 2, Data Fab: 22/01/2024, Data Val: 22/01/2029)	90183111	100	5102	CX	2	74,2500	148,50	148,50	26,73		18,00	
29290	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.18 15-3-OCC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA004I (1) 12/2027 \ LT 2SFAAA005D (1) 01/2028 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA004I, Qtde: 1, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 01/12/2027 / Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA005D, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2028)	90183921	700	5102	CX	2	20,4550	40,91	40,91	7,38		18,00	
29284	SONDA FOLEY LATEX 2VIAS C/CUFF N.14 15-3-OCC C/10-DESCARPACK LT 2SFAAA007G (10) 05/2026 (Fornecedor: 918, Lote: 2SFAAA007G, Qtde: 10, Data Fab: 01/06/2023, Data Val: 30/05/2028)	90183921	700	5102	PCT	10	20,4530	204,53	204,53	36,82		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:55hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>17</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>	
	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***	
	validade da proposta: 06/04/2024	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000391 últ. R\$ 0,4942 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	POLAR FIX	unidade c/ 12	120 UNIDADES	R\$ 0,4942	R\$ 59,3040		
00000410 últ. R\$ 0,2900 - compra.: SUPERMED	CLAMP UMBILICAL ESTERIL PCT 100 UNID	SR-MANAUS	caixa c/ 300	300 UNIDADES	R\$ 0,2795	R\$ 83,8500 R\$ - 3,1500 (-3,62%)		
00004071 últ. R\$ 0,9555 - compra.: SUPERMED	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,9CM X 11,5CM REF 1655	LAMEDID	caixa c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 1,0189	R\$ 1.018,9000 R\$ 63,4000 (6,64%)		
00000424 últ. R\$ 1,1566 - compra.: SUPERMED	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	CIRURGI CA BRASIL	pacote c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 1,1566	R\$ 13,8792		
00000900 últ. R\$ 15,5000 - compra.: SUPERMED	FAIXA DE SMARCH 15CM	SEGEMD	rolo c/ 1	6 UNIDADES	R\$ 15,5000	R\$ 93,0000		
00000865 últ. R\$ 57,0961 - compra.: SUPERMED	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100	POLLITE X	rolo c/ 1	6 UNIDADES	R\$ 54,4450	R\$ 326,6700 R\$ - 15,9066 (-4,64%)		
00000867 últ. R\$ 116,2709 - compra.: SUPERMED	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100	POLLITE X	rolo c/ 1	6 UNIDADES	R\$ 113,8480	R\$ 683,0880 R\$ - 14,5374 (-2,08%)		
00000468 últ. R\$ 0,0963 - NAYR compra.:	LANCETA DE SEGURANCA 28G	NAYR	caixa c/ 100	5000 UNIDADES	R\$ 0,0939	R\$ 469,5000 R\$ - 12,0000 (-2,49%)		
00001522 últ. R\$ 7,2000 - compra.: CIRURGICA MEDSAUDE HOSPITALAR BRASIL	PAPEL LENÇOL 70 X 50	MEDGAUZE	caixa c/ 10	150 ROLOS	R\$ 7,4567	R\$ 1.118,5050 R\$ 38,5050 (3,57%)		

59

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:01hs

00000490 últ. R\$ 0,1815 - compra.: SUPERMED	SCALP 21	MULTILA SER	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1774	R\$ 177,4000 R\$ - 4,1000 (-2,26%)			
00000494 últ. R\$ 0,1485 - compra.: SUPERMED	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	SR	caixa c/ 500	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1485	R\$ 148,5000			
00000971 últ. R\$ 2,1930 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	SONDA FOLEY 18	DESCAR PACK	caixa c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 2,0453	R\$ 40,9060 R\$ - 2,9540 (-6,74%)			
00000524 últ. R\$ 2,0756 - compra.: SUPERMED	SONDA FOLEY N.14	DESCAR PACK	pacote c/ 10	100 UNIDADE S	R\$ 2,0453	R\$ 204,5300 R\$ - 3,0300 (-1,46%)			
Subtotal							R\$ 4.438,0322		
							R\$ 46,2270 (1,05%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,3500 Marca não padronizada (comissão de padronização)	Tetra Farm R\$ 0,4000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 0,4942
	CLAMP UMBILICAL ESTERIL PCT 100 UNID	SUPERMED R\$ 0,2795	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3310	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3921
	CURATIVO TRANSPARENTE ESTERIL IV 8,9CM X 11,5CM REF 1655	SUPERMED R\$ 1,0189	KORAL HOSPITALAR R\$ 1,5500	POLAR FIX R\$ 2,1275
	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRES. LTDA R\$ 1,0496 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 1,1566	LONDRICIR R\$ 1,4375
	FAIXA DE SMARCH 15CM	JELIVI CARE INDÚSTRIA LTDA R\$ 13,6000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 15,5000	CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO R\$ 16,3500
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100	SUPERMED R\$ 54,4450	CRISMED COMERCIAL R\$ 66,9530	HOSPDRUGAS COMERCIAL R\$ 68,3815
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100	SUPERMED R\$ 113,8480	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 126,2500	HOSPDRUGAS COMERCIAL R\$ 141,6973
	LANCETA DE SEGURANCA 28G	SUPERMED R\$ 0,0939	Dr luvas R\$ 0,1085	MEGAMIX R\$ 0,1100
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	MEDICAL LIVE R\$ 1,0000 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SUPERMED R\$ 7,4567	Tetra Farm R\$ 8,3000
	SCALP 21	SUPERMED R\$ 0,1774	Dr luvas R\$ 0,1860	AUREAMED R\$ 0,1900

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:05hs

	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	SUPERMED R\$ 0,1485	Dr luvas R\$ 0,1492	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,1540
	SONDA FOLEY 18	SUPERMED R\$ 2,0453	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 2,0960	HOSPDRGAS COMERCIAL R\$ 2,1842
	SONDA FOLEY N.14	SUPERMED R\$ 2,0453	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 2,0960	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,1400



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3350908211710321  
09/04/2024 08:40:36

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
09/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.37  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

## =====

### SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020240408195713126918708  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.419,13  
DATA: 08/04/2024 - 17:00:10

-----

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

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 08/04/2024 - 17:00:13

-----

DOCUMENTO: 040801  
AUTENTICACAO SISBB: 0.D3A.A25.34D.FE1.40D

-----

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.

287A1-3

Recebemos os Produtos/Serviços da Empresa LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIO S LTDA, constantes na N.F. indicada ao lado. Vlr Total: 2.018,00

NF-e Nº 000.148.350

SÉRIE 1

Data de Recebimento Identificação e assinatura do receptor (SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA)



LABINGA COMERCIO DE ARTIGOS PARA LABORATORIOS LTDA

R VEREADOR ARLINDO PLANAS, 2050



VILA SANTA ISABEL MARIINGA PR (44) 3031-4020 87080-330

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - Entrada 1 - Saída

Nº 000.148.350

Série: 1 Modelo: 55

Página 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

4124 0404 8801 0300 0151 5500 1000 1483 5010 0313 5391

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 Mercadorias

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141240103241095 - 08/04/2024 11:32:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9025216587

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

04.886.103/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO 08/04/2024

ENDEREÇO R 24, 872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA 08/04/2024

MUNICÍPIO GUAIRA

FONE/FAX (17) 3332-7000

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/VENCIMENTOS

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/04/2024	2.018,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO PIS 24,88	VALOR DO COFINS 114,61	VALOR II 0,00	VALOR ICMS UF DEST. 241,72	VALOR FCP 0,00
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 2.018,00	VALOR DO ICMS 121,52	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.013,00
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 2.018,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL EXPRESSO PRATA CARGAS	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 46.174.884/0049-46
ENDEREÇO AV DEZ DE DEZEMBRO, S N	MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 33,000	PESO LIQUIDO 0,000

PRODUTOS/SERVIÇOS

Código	Produto / Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Vlr Unitário	Vlr Total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICM	%IPI
1799	COLETOR 80 ML TRANSP ESTERIL T. VERMELHA C/ 100 L: 12400118J Val: 21/02/2027	39269040	000	6108	UN	15	34,0000	510,00	510,00	61,20	0,00	12,00	0,00
3642	TUBO VACUO VIDRO GEL 5 ML 13X100 C/ 100 L: 230502 I Val: 31/05/2025	90183999	200	6108	UN	10	52,0000	520,00	520,00	20,80	0,00	4,00	0,00
3642	TUBO VACUO VIDRO GEL 5 ML 13X100 C/ 100 L: 230502 I Val: 31/05/2025	90183999	200	6108	UN	19	52,0000	988,00	988,00	39,52	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

Pixe CNPJ

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

<p>Cod. Pedido(s): 312822</p> <p>**FAVOR CONFERIR OS PRODUTOS NA ENTREGA**</p> <p>Nome Fantasia do Cliente: 10034 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.</p> <p>Val Aprox. Tributos Federais R\$973,23 (48,23%), Val Aprox. Tributos Estaduais R\$ 0,00 (0,00%), Fonte: IBPT</p> <p>Total do ICMS interestadual para a UF do destinatário: 241,72</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

63

Cotação 948036  
03/04/2024 11:32:25hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telephone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

<b>12</b>	<b>LABINGÁ COMÉRCIO DE ARTIGOS PARA LABORATÓRIOS</b>
	CNPJ: 04.886.103/0001-51 <span style="float: right;">I.E.: 9025216587</span>
	Telefone: (44) 3031-4020 <span style="float: right;">e-mail: vendas@labinga.com.br</span>
	informações para cotação: PEDIDOS ACIMA DE 2.500,00 O FRETE É CIF. CONTATO: vendas12@labinga.com.br - LUMA ZANZARINI - 44 3013-4413. <span style="float: right;">validade da proposta: 12/04/2024</span>
	prazo de entrega: 3 dias <span style="float: right;">faturamento mínimo: R\$ 100,0000</span> condições de pagamento: A vista <span style="float: right;">frete: FOB</span>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00002794</b> últ. R\$ 0,3412 - compra.: Labingá	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	FIRSTLAB	embalagem m c/ 100	1500 UNIDADES	R\$ 0,3400	R\$ 510,0000 R\$ - 1,8000 (-0,35%)		
<b>00000553</b> últ. R\$ 0,5399 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	TUBO VACUO 6ML AMARELO	VACUPLAST	embalagem m c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,5200	R\$ 520,0000 R\$ - 19,9000 (-3,69%)		
<b>Subtotal R\$ 1.030,0000</b>								
<b>R\$ -21,7000 (-2,06%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	Labingá R\$ 0,3400	CBS MED. CIENTIFICA COM. E REPRESENT. LTDA R\$ 0,3519	HOSPDRUGAS COMERCIAL R\$ 0,3815
	TUBO VACUO 6ML AMARELO	Labingá R\$ 0,5200	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,6500	CM HOSPITALAR LTDA. R\$ 2,3400



Consultas - Emissão de comprovantes

G3331008573003891  
10/04/2024 09:06:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
10/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 09.06.26  
0475800475 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020240409194645972769471  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.018,00  
DATA: 09/04/2024 - 17:02:21

-----  
PAGO PARA: Labingá Comércio de Artigos Para Lab  
CNPJ: 4.886.103/0001-51  
CHAVE PIX: 04886103000151  
INSTITUICAO: 03459850 CC SICO0B METROPOLITANO  
AGENCIA: 4340 - CONTA: 000000000000879592  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

-----  
Notificacao enviada em: 09/04/2024 - 17:02:22

=====

DOCUMENTO: 040901  
AUTENTICACAO SISBB: B.182.43A.58B.EF1.493  
=====

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.

FORÇA DE ORÇ. Nº 19/2024

284-3

RECEBEMOS DE SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NGTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
N. 000013971  
SÉRIE 3



**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA**  
AV.MARGINAL NORTE DA RODOVIA DOS BANDEIRANTES, 2400  
Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008  
JUNDIAI/SP  
Fone: 4734738845

**DANFE**

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

N. 000013971  
SÉRIE 3  
FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3524 0409 9443 7100 0368 5500 3000 0139 7118 6637 3376

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

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**  
135240696933997 03/04/2024 17:03:08-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
407872052119

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

**CNPJ/CPF**  
09.944.371/0003-68

**DESTINATARIO/REMETENTE**

**NOME/RAZÃO SOCIAL**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

**DATA DE EMISSÃO**  
03/04/2024

**ENDEREÇO**

RUA 24, 872

**BAIRRO/DISTRITO**

JARDIM PAULISTA

**CEP**  
14790-000

**DATA ENTRADA/SAÍDA**  
03/04/2024

**MUNICÍPIO**

GUAIRA

**FONE/FAX**  
1733327000

**UF**

SP

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**HORA ENTRADA/SAÍDA**  
17:01:00

**FATURA**  
001  
03/04/2024  
828,65

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 828,65	<b>VALOR DO ICMS</b> 149,16	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 828,65
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 828,65

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA		<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0004-00
<b>ENDEREÇO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11		<b>MUNICÍPIO</b> SUMARE	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114		
<b>QUANTIDADE</b> 6	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 41,819	<b>PESO LIQUIDO</b> 37,410	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD.SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
C0491	MASCARA TRIPLA DESCARTAVEL - BRANCA C/ ELASTICO-50UN-MEDIX LOTE:20221119BR - Val:30/11/2027, Fab: 30/10/2022	63079010	200	5102	CX	220,0000	3,6600	805,20	805,20	144,94	0,00	18.00%	0.00%
C0406	SONDA URETRAL 6FR - PACOTE COM 50UN -MEDIX BRASIL LOTE:23063 - Val:30/03/2028, Fab: 3 0/04/2023	90183929	100	5102	PT	1,0000	23,4500	23,45	23,45	4,22	0,00	18.00%	0.00%

CONFERE COM ORIGINAL  
*AS*

PAGAMENTO PARCIAL NO  
VALOR DE R\$ 424,26

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 135240696933997  
Pedido:015935 | ID 948036 Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 168,04  
(20.28%) Federal e R\$ 147,75 (17.83%) Estadual Fonte: IBPT.

*Pixe CNPJ*

**RESERVADO AO FISCO**

66

Cotação 948036  
03/04/2024 11:33:21hs

<b>Cotação 948036</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/04/2024
	Vencimento: 03/04/2024 09:20
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MATERIAIS HOSPITALARES
	Descrição: WARELINE 4397
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>22</b>	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>	
	CNPJ: 09.944.371/0003-68	I.E.: 407872052119
	Telefone: (47) 3473-8845	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 06/04/2024
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000479</b> últ. R\$ 3,7772 - compra.: FUTURA.COM PROD.MEDICOS E HOSP	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	MASCARA TRIPLA DESCAR TAVEL-MEDIX BRASIL-CX	caixa c/ 1	220 CAIXAS	R\$ 3,6600	R\$ 805,2000 R\$ - 25,7840 (-3,1%)		
<b>00000580</b> últ. R\$ 0,6000 - compra.: LUMAR	SONDA URETRAL N.06	SONDA URETRAL 6FR-MEDIX BRASIL-PT	pacote c/ 50	50 UNIDADES	R\$ 0,4690	R\$ 23,4500 R\$ - 6,5500 (-21,83%)		
<b>Subtotal R\$ 828,6500</b>								
<b>R\$ -32,3340 (-3,76%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,0800 Marca não padronizada (comissão de padronização)	FARMATER R\$ 0,3400 Marca não padronizada (comissão de padronização)	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,6600
	SONDA URETRAL N.06	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,4690	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,5317	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,5321



# Consultas - Emissão de comprovantes

G3311508171388661  
15/04/2024 08:40:04

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/04/2024 - AUTOATENDIMENTO - 08.40.04  
0475800475 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 0475-8 CONTA: 28.711-3

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020240412201139880893611  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 424,26  
DATA: 12/04/2024 - 17:11:53

-----

PAGO PARA: Sulmedic Comercio de Medicamentos Lt  
CNPJ: 9.944.371/0003-68  
CHAVE PIX: 09944371000368  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 3176 - CONTA: 000000000130091661  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 12/04/2024 - 17:11:54

=====

DOCUMENTO: 041201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.DE1.295.203.46A.180

-----

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.

68



**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 07:43:25 do dia 18/12/2023 <hora e data de Brasília>.  
Válida até 15/06/2024.

Código de controle da certidão: **2836.0F72.43B4.8B09**

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 PARANOIA**

Cidade

**GUAIRA**

CPF/CNPJ

**48.341.283/0001-61**

Número Complemento

**872**

CEP

**14790000**

UF

**SP**

*CERTIFICO, para os devidos fins, a pedido via internet, que revendo os assentamentos existentes nesta Seção, deles verifiquei constar que o contribuinte acima descrito, encontra-se quite com o Erário Municipal, até a presente data, relativamente ao Tributos Municipais Mobiliários, Imobiliários e Diversos.*  
**ATENÇÃO** : Fica ressalvado o direito da Fazenda Municipal exigir a qualquer tempo, créditos tributários que venham a ser apurados

Emitida às 09:32:29 do dia 04/06/2024

Válida até 04/07/2024

Código de Controle da Certidão/Número 23967D4396ABC0E8

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](http://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:** 21/05/2024 a 19/06/2024

**Certificação Número:** 2024052106090377029855

Informação obtida em 03/06/2024 08:16:59

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

72

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°: 38617614/2024

Expedição: 03/06/2024, às 08:19:13

Validade: 30/11/2024 - 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.