



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: OUTUBRO/2022

PROCESSO N.º 173/2022

TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022

OBJETO: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (CUSTEIO)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC/OSCIP: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

VALOR RECEBIDO: R\$ 200.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 26/10/2022

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 181.208,30

2022

1



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2022.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍARA - SP
 PROCESSO N.º 173/2022
 TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022
 OBJETO: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES
 MÊS DE REFERÊNCIA: OUTUBRO/2022
 OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍARA - SP
 CNPJ: 48.341.283/0001-61
 ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000
 RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS
 VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 200.000,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

SALDO ANTERIOR	DATA	VALORES (R\$)
	30/09/2022	R\$0,00
REPASSE - TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022	26/10/2022	R\$200.000,00
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$200.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$28,53
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$200.028,53

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 10,00
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 32,77
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 42,68
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 245,56
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 35,27
26/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 30,00
27/10/2022	NF nº 000.235.588	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 80,00
27/10/2022	NF nº 000.397.078	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 447,97
27/10/2022	NF nº 000.158.685	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 740,00
27/10/2022	NF nº 000.397.079	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSPITALARES S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 613,09
				R\$ 763,00

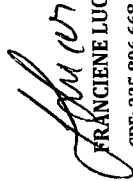


Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

27/10/2022	NF nº 000.158.652	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	917,09
27/10/2022	NF nº 112.796	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	2.368,17
27/10/2022	NF nº 112.818	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.513,80
27/10/2022	NF nº 159.988	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.743,00
27/10/2022	NF nº 000.049.331	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	871,20
27/10/2022	NF nº 000.031.274	FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.311,00
27/10/2022	NF nº 279.676	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.309,19
27/10/2022	NF nº 000.053.040	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	732,57
27/10/2022	NF nº 000.869.273	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	543,60
27/10/2022	NF nº 000.013.455	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	234,40
27/10/2022	NF nº 83	RTDFARMA DISTRIBUIDORA DE MAT. MED. E MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.180,00
27/10/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	35,87
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 18.820,23
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGAO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 181.208,30

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2022.


FRACIENE LUCAS
 CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022 – PROCESSO N.º 173/2022

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: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

EXERCÍCIO: OUTUBRO/2022

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 16/2022	10/10/2022	10/10/2022 a 09/02/2023	200.000,00

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\$)
26/10/2022	200.000,00	26/10/2022	550.475.000.027.368	200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				28,53
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				200.028,53
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				200.028,53

(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, alugueis, 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 OUTUBRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	13.643,19	0,00	13.643,19	13.643,19	0,00
Material médico e hospitalar (*)	4.644,89	0,00	4.644,89	4.644,89	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	532,15	0,00	532,15	532,15	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	18.820,23	0,00	18.820,23	18.820,23	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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





Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	200.028,53
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	18.820,23
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	181.208,30
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	181.208,30

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Contratante.

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2022.

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: OUTUBRO/2022

Processo n.º 173/2022

Termo de fomento n.º 16/2022

Objeto: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES.

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: 8670-3 Conta Corrente n.º 220-8

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
30/09/2022	SALDO ANTERIOR			0,00
26/10/2022	CRÉDITO - C/C - REPASSE TERMO DE FOMENTO		200.000,00	200.000,00
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	10,00		199.990,00
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	10,00		199.980,00
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	10,00		199.970,00
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	32,77		199.937,23
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	42,68		199.894,55
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	245,56		199.648,99
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	35,27		199.613,72
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	30,00		199.583,72
26/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	80,00		199.503,72
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.235.588	447,97		199.055,75
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.397.078	740,00		198.315,75
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.158.685	613,09		197.702,66
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.397.079	763,00		196.939,66
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.158.652	917,09		196.022,57
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 112.796	2.368,17		193.654,40
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 112.818	2.513,80		191.140,60
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 159.988	1.743,00		189.397,60
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.049.331	871,20		188.526,40
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.031.274	1.311,00		187.215,40
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 279.676	1.309,19		185.906,21
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.053.040	732,57		185.173,64
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.869.273	543,60		184.630,04
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.455	234,40		184.395,64
27/10/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 83	3.180,00		181.215,64
27/10/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS BANCÁRIAS	35,87		181.179,77
31/10/2022	CRÉDITO - C/C - RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		28,53	181.208,30
SALDO FINAL				181.208,30

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2022.


FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá/SP, 14 de dezembro de 2022.

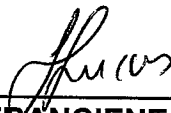
JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 173/2022 – FEDERAL
TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 532,15. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste ajuste e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,



FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

G336271047583921014
27/12/2022 10:50:23

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
 Conta corrente 220-8 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 10 / 2022 até 31 / 10 / 2022

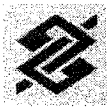
Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
07/06/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
26/10/2022		0475	99015	870 Transferência recebida 26/10 0475 27368-6 SP 351740 FMS	550.475.000.027.368	200.000,00 C	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 25/04/2022	872.991.200.108.901	10,00 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/04/2022	872.991.200.108.902	10,00 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 27/04/2022	872.991.200.108.903	10,00 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 28/04/2022	872.991.200.108.904	32,77 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 29/04/2022	872.991.200.108.905	42,68 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 02/05/2022	872.991.200.108.906	245,56 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 03/05/2022	872.991.200.108.907	35,27 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/05/2022	872.991.200.108.908	30,00 D	
26/10/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 20/05/2022	872.991.200.108.909	80,00 D	
26/10/2022		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	199.503,72 D	0,00 C
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:35 LUMAR COM DE PRODUTOS FAR	102.701	447,97 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:35 HOSPFAR IND COM PROD HOSP	102.702	740,00 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:36 MEDICAMENTAL H LTDA	102.703	613,09 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:36 HOSPFAR IND COM PROD HOSP	102.704	763,00 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:37 MEDICAMENTAL H LTDA	102.705	917,09 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:37 FUTURA C DE P M E HO	102.706	2.368,17 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 12:37 FUTURA C DE P M E HO	102.707	2.513,80 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 14:02 SODROGAS D M M M H LTD	102.708	1.743,00 D	
27/10/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 27/10 14:02 S3 MED DISTRIBUIDORA DE ME	102.709	871,20 D	10

27/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.710	1.311,00 D	
			27/10 14:02 FARMA VISION IMPORTACAO E			
27/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.711	1.309,19 D	
			27/10 14:02 CRISMED COMERCIAL HOSPITA			
27/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.712	732,57 D	
			27/10 16:05 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE			
27/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.713	778,00 D	
			27/10 16:05 NACIONAL COMERCIAL HOSPIT			
27/10/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	102.714	3.180,00 D	
			27/10 16:07 RTDFARMA DISTRIBUIDORA DE			
27/10/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.001.200.094.914	35,87 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 27/10/2022			
27/10/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.323,95 C	0,00 C
31/10/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

Conta

220-8

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Dezembro/2022

Saldo bruto em 30/09/2022	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 199.503,72
Resgates líquidos no mês:	R\$ 18.323,95
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 28,53
Saldo bruto em 31/10/2022:	R\$ 181.208,30

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/09/2022	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
26/10/2022	Aplicação	R\$ 199.503,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199.503,72
27/10/2022	Resgate	R\$ 18.323,02	R\$ 0,93	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.323,95
31/10/2022	Saldo Final	R\$ 181.180,70	R\$ 27,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 27/12/2022 às 13:32

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado

Emissão: 20/10/2022 Pedido: 588209 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 447,97

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.235.588 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14408-091 Fone: (18)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.235.588
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1049 2286 9500 0152 5500 0000 2355 8811 7978 5671

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 310049440111 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221440203443 20/10/2022 10:29:39

CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira

ENDEREÇO Rua 24, 872 BAIRRO Jdm. Paulista

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (17)3332-7000

CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DE EMISSÃO 20/10/2022

CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA 20/10/2022

ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	20/10/2022	447,97

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
447,97		80,31	0,00	0,00	447,97
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		447,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE 1 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF CNPJ 15.066 1P4/0001-60

MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 2,00 PESO LIQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
044839	ATENOLOL 25MG 30CP(G) Lote: 071247 Qtd: 1 Venc: 30/07/2024	3004.90.42	000	5102	CX	1,00	1,3500	1,35	0,00	1,35	0,16	0,00	12,00 0,00
057087	DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.) 100ML Lote: 21060131 Qtd: 6 Venc: 30/06/2023	1512.19.19	000	5102	FR	6,00	3,7600	22,56	0,00	22,56	4,06	0,00	18,00 0,00
057884	CLOR.SERTRALINA 50MG EV.14CP(G)(C1) GEOLAB Lote: 2117072 Qtd: 2 Venc: 31/12/2023	3004.90.99	000	5102	ENV	2,00	2,0300	4,06	0,00	4,06	0,49	0,00	12,00 0,00
061530	HEPARINOX(ENOX.)20MG/0,2ML 1SER.SIST.SEG. Lote: A142024 Qtd: 30 Venc: 28/02/2023	3004.90.99	100	5102	SER	30,00	14,0000	420,00	0,00	420,00	75,60	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 5.41 Lista Negativa 420.00 Lista Neutra 22.56

Telefones LUMAR - Conferência Vera - Excl. Conf. 5

BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C.C. 104069-3

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 556 Pedido: 588209

Impresso em 20/10/2022 10:33:31 por Ana Claudia

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

13



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

11	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
	CNPJ: 49.228.695/0001-52
	Telefone: (16) 3721-1102
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 310049440111 e-mail: vendas@lumarfranca.com.br validade da proposta: 22/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001770 últ. R\$ 0,0410 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	VITAMED IC	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0450	R\$ 1,3500 R\$ 0,1200 (9,76%)	19/10/2022 14:03	
00000077 últ. R\$ 14,0000 - compra.: LUMAR justif.: 1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 10	30 SERINGA S	R\$ 14,0000	R\$ 420,0000	19/10/2022 14:03	1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.
00000107 últ. R\$ 4,0000 - compra.: LUMAR	LOCAO OLEOSA BASE DE ACIDOS GRAXOS; FRASCO 100ML SOLUCAO TOP	NUTRIEX	caixa c/ 1	6 FRASCO S	R\$ 3,7600	R\$ 22,5600 R\$ - 1,4400 (-6%)	19/10/2022 14:03	
00000306 últ. R\$ 0,1663 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SERTRALINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB	envelope c/ 14	28 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1450	R\$ 4,0600 R\$ - 0,5964 (-12,81%)	19/10/2022 14:03	
Subtotal: R\$ 447,9700								
R\$ -1,9164 (-0,43%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATENOLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,0450	SUPERMED R\$ 0,0462	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,0500
1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7500 Não atingiu faturamento mínimo	LUMAR R\$ 14,0000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 14,7312
	LOCAO OLEOSA BASE DE ACIDOS GRAXOS; FRASCO 100ML SOLUCAO TOP	LUMAR R\$ 3,7600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,7867	SUPERMED R\$ 3,9583

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

	SERTRALINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,1450	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,2056	FARMATER R\$ 0,4500
--	--------------------------------------	---------------------	---	------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

AS

19



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342808462205601
28/10/2022 08:52:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027141541416850199
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 447,97
DATA: 27/10/2022 - 12:35:33

PAGO PARA: Lumar
CNPJ: 49.228.695/0001-52
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6520 - CONTA: 0000000000001040693
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:35:33
=====

DOCUMENTO: 102701
AUTENTICACAO SISBB: F.FAF.0E5.EAA.496.A65
=====

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.

16

RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSPFAR SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
N. 000397073
SÉRIE 2



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSPFAR SA
SIA SUL, 03
Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
GUARA Cep:71200-030
BRASILIA/DF
Fone: 556134033500

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000397073
SÉRIE 2
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5322 1026 9219 0800 0202 5500 2900 3970 7812 4484 2590

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
353220067710161 27/10/2022 16:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
807010268115

CNPJ
26.921.908/0002-02

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
R 24,872
MUNICÍPIO
GUAIRA
FONE/FAX
1733327000

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
27/10/2022
DATA ENTRADA/SAÍDA
27/10/2022
HORA ENTRADA/SAÍDA
16:19:00

FATURA
001
28/10/2022
740,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 740,00	VALOR DO ICMS 88,80	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 740,00
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 740,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-ME.	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48
ENDEREÇO AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N	MUNICÍPIO BRASILIA	UF DF	INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130		

QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,800	PESO LIQUIDO 13,600
-----------------	------------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	B.C.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
026954	LUVA CIRURGICA EST SENSITEX 7,0 CX/200 PR (LUVA LATEX ESTERIL COM PO 7,0)-MUC AMBO Fab: 10/10/2022	40151200	500	6108	CX	2,000	370,00000	740,00	740,00	88,80	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 353220067710161
PEDIDO 635840#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria.#HOSPFAR -
AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: ALVARA#Vendedor:
888-TELEVENDAS SP Pedido: 558838 Cond: PGTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei
Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de seguranca
n° 1009508-05.2022.8.26.0576 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\$ 44.40. Valor
do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

17



Relatório de Estimativa

Cotação 635840
19/10/2022 11:16:53hs

Cotação 635840	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3025
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

3	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: gilmarbrasil@hospfar.com.br
	validade da proposta: 21/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

informações para cotação: A HOSPFAR garante preço por 03
três dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a
oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços.
Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a
nossa cadeia de distribuição.
prazo de entrega: 2 dias
condições de pagamento: A vista

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmad. e em	observação do produto
00000470 últ. R\$ 0,9325 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LUVA 7.0 MUCAMBO	MUCAMBO	cx/200par es - com po c/ 400	800 UNIDADE S	R\$ 0,9250	R\$ 740,0000 R\$ - 6,0000 (-0,8%)		
								Subtotal: R\$ 740,0000 R\$ -6,0000 (-0,8%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.0 MUCAMBO	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,9250	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 0,9500	GRANDESC R\$ 1,0900

CONFERE COM ORIGINAL

AB

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027142328833690656
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 740,00
DATA: 27/10/2022 - 12:35:52

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

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:35:52
=====

DOCUMENTO: 102702
AUTENTICACAO SISBB: 1.DE7.F03.ED2.F2E.7E2
=====

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 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 613,09 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.158.685
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.158.685
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1586 8511 3864 3863
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
135221480422015 - 27/10/2022 18:15:04
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
12.270.745/0004-00
DATA DA EMISSÃO
27/10/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/10/2022
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
19:14:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/10/2022
Valor R\$ 613,09

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	613,09	VALOR DO ICMS	110,36	VALOR DO ICMS-FCP	0,00	BASE CÁLC.ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T.	0,00	VALOR ICMS S.T-FCP	0,00	TOTAL PRODUTOS	613,09
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL IPI	0,00	VALOR IMPORTAÇÃO	0,00	TOTAL DA NOTA	613,09

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI
FRETE POR CONTA
0-Remetente
CÓDIGO ANTI
SUMARE
PLACA DO VEÍCULO
SP
UF
SP
CNPJ / CPF
12.270.745/0004-00
INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114
QUANTIDADE
3
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
SUMARE
NUMERAÇÃO
SP
PESO BRUTO
10,372
PESO LÍQUIDO
10,372

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4,5M/MISSNER Lote: ESH18201 Qt: 15 Val: 31/08/24 Lote: ESH19801 Qt: 48 Val: 31/08/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	5102	UN	63	8,3030	523,09	523,09	94,16			18,00	
33741	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC N.14 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 67813 Qt: 60 Val: 31/08/26 Lote: 67596 Qt: 40 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	100	0,9000	90,00	90,00	16,20			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 635840
Orc 13846819 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
PEDIDO DE COMPRA-PDC#635840#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: A AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
nf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 82,46 Estadual: R\$ 106,13 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o, inciso III e anexo III
LOTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL
AB



Relatório de Estimativa

Cotação 635840
19/10/2022 11:16:53hs

Cotação 635840	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3025
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

6	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 5 dias
	I.E.: 797409146110
	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	validade da proposta: 21/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000443 últ. R\$ 8.6000 - Edus compra.: medicamentos e Materiais	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1	63 ROLOS	R\$ 8,3030	R\$ 523,0890 R\$ - 18,7110 (-3,45%)		
00000502 últ. R\$ 0,5669 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: 1º E 2º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	MEDSON DA	unidade c/ 1	100 UNIDADES	R\$ 0,9000	R\$ 90,0000 R\$ 33,3100 (58,78%)		1º E 2º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.
Subtotal: R\$ 613,0890								
R\$ 14.5990 (2,44%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 8,3030	Acacia Medicamentos R\$ 8,9700	ALFALAGOS LTDA R\$ 9,3387
1º E 2º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	SONDA ASPIRACAO N.14 C VALVULA EMBRAMED	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,8055 Não atingiu faturamento mínimo	CIRURGICA FERNANDES R\$ 0,8740 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 0,9000

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027142034730312369
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 613,09
DATA: 27/10/2022 - 12:36:04

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

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:36:04

=====

DOCUMENTO: 102703
AUTENTICACAO SISBB: 5.975.799.C84.135.0D9

=====

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.

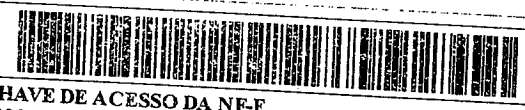
RECEBEMOS DE HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N. 000397079
 SÉRIE 2



Identificação do emitente
HOSPFAR INDE COM DE PROD HOSP SA
 SIA SUL. 03
 Complemento: LT 1700 1710 TRECHO 03
 GUARA Cep:71200-030
 BRASILIA/DF
 Fone: 556134033500

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000397079
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5322 1026 9219 0800 0202 5500 2000 3970 7914 5401 4195

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 353220067710162 27/10/2022 16:29:32-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0741938600275

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 807010268115

CNPJ
 26.921.908/0002-02

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARA

CNPJ/CPF
 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO
 R 24,872

BAIRRO/DISTRITO
 JARDIM PAULISTA

CEP
 14790-000

DATA DE EMISSÃO
 27/10/2022

MUNICÍPIO
 GUARA

FONE/FAX
 1733327000

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA
 27/10/2022

FATURA
 001
 28/10/2022
 763,00

HORA ENTRADA/SAÍDA
 16:19:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 763,00	VALOR DO ICMS 30,52	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 763,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 763,00

RAZÃO SOCIAL

BSEB-DF TRANSPORTES DE CARGAS LTDA-EM.

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 08.944.556/0001-48

ENDEREÇO
 AREA ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29 S/N

MUNICÍPIO
 BRASILIA

UF
 DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 0748976900130

QUANTIDADE
 1

ESPECIE
 CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
 2,400

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
030127	- DRAMIN B6 DL SOL INJ IV CX/100AMPX10 ML (DIMENDRINATO+CLOR PIRIDOXINA+GLIC OSE+FRUTOSE 30MG)-TAKEDA Fab: 14/03 /2022	30045090	200	6108	CX	1,000	763,00000	763,00	763,00	30,52	0,00	4,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ALIQUOTA DE ICMS 4% CONFORME RESOLUCAO 13/2012
 Protocolo: 353220067710162
 PEDIDO 635833#Operacao com clausula CIF, frete incluido no valor da mercadoria #HOSPFAR -
 AFE: 1.02705-8 AE: 120982-6 AS: 004/10 CLIENTE - Alvara: ALVARA#Vendedor:
 888-TELEVENDAS SP Pedido: 558841 Cond: PGTO.ANTECIPADO#Recolhimento do DIFAL/ICMS (Lei
 Complementar 190/2022) suspenso por decisao judicial nos autos do mandado de segurança
 nº 1009508-05.2022.8.26.0576 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\$ 106.82.
 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

16	HOSPFAR IND. E COM. DE PROD. HOSP. LTDA
	CNPJ: 26.921.908/0002-02 Telefone: (61) 3403-3500
	I.E.: 0741938600275 e-mail: gilmarbrasil@hospfar.com.br
	validade da proposta: 21/10/2022
informações para cotação: A HOSPFAR garante preço por 03 três dias úteis após o fechamento da cotação. Agradecemos a oportunidade de poder ofertar nossos produtos e serviços. Nosso objetivo é garantir qualidade e segurança em toda a nossa cadeia de distribuição. prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: A vista faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000135 ult. R\$ 5.5000 - compra.: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	TAKEDA	caixa c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 7,6300	R\$ 763,0000 R\$ 213,0000 (38,73%)		
Subtotal: R\$ 763,0000 R\$ 213,0000 (38,73%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	HOSPFAR BRASILIA R\$ 7,6300	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 7,7037	LUMAR R\$ 7,7500

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027142207669137191
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 763,00
DATA: 27/10/2022 - 12:36:15

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

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:36:15

DOCUMENTO: 102704
AUTENTICACAO SISBB: B.D4C.4D0.5AB.7B7.243
=====

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

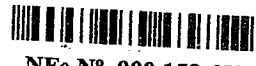
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

29

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 917,09 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.158.652
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
medicamental
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2
CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 000.158.652
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1031 3782 8800 0166 5500 1000 1586 5211 3864 0731
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221479997505 - 27/10/2022 16:58:57
CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
UF
SP
FONE / FAX
1733327000
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DA EMISSÃO
27/10/2022
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/10/2022
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
17:58:00

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 27/10/2022
Valor R\$ 917,09

CÁLCULO DO IMPOSTO							
SE 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	
	917,09	137,16	0,00	0,00	0,00	917,09	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	917,09	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF		
PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	0-Remetente				12.270.745/0004-00		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330	SUMARE	SP	671495090114				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Volumes			2,408	2,408		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15437	CIMETIDINA 150MG/ML SOL INJ IV/IM C/120 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 2659165 Qt: 2 Val: 28/02/24	30049062	000	5102	CX	2	212,3650	424,73	424,73	50,97			12,00	
24556	ESPIRONOLACTONA 100MG CX C/30 CPR/EMS G+ PMC: 43.38 Lote: 3B3390 Qt: 2 Val: 30/09/24 FCI:B4E98762-16B7-419F-9839-A4FC7C954822	30043220	500	5102	CX	2	20,3050	40,61	40,61	4,87			12,00	
16108	TRANSAMIN 50MG/ML SOL INJ C/5 AMP 5ML/ZYDUS BRASIL O- PmPf: 51,64 PMC: 64.42 Lote: 0622025 Qt: 20 Val: 30/06/24 FCI:55E7F18D-421C-4B8E-9ED6-4A690A4AFB41	30039099	500	5102	CX	20	22,5875	451,75	451,75	81,32			18,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 635833
Orc 13846793 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#635833#APOIO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 123,35 Estadual: R\$ 110,05 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL
Ab



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

21	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	<p>CNPJ: 31.378.288/0001-66 I.E.: 797409146110 Telefone: (16) 3505-4900 e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br informações para cotação: null validade da proposta: 21/10/2022 prazo de entrega: 23 dias faturamento mínimo: R\$ 500,0000 condições de pagamento: A vista frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em:	observação do produto
00000342 últ. R\$ 4.5000 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	ACIDO TRANEXANICO; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	ZYDUS BRASIL	unidade c/ 5	100 AMPOLAS	R\$ 4,5175	R\$ 451,7500 R\$ 1,7500 (0.39%)		
00000070 últ. R\$ 1,0100 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA justif.: 01° FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA/ 2° e 3° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO.	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 120	240 AMPOLAS	R\$ 1,7697	R\$ 424,7280 R\$ 182,3280 (75.22%)		01° FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA/ 2° e 3° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO.
00000010 últ. R\$ 0,3713 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ESPIRONOLACTONA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,6769	R\$ 40,6140 R\$ 18,3360 (82.31%)		
Subtotal: R\$ 917,0920								
R\$ 202,4140 (28,32%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO TRANEXANICO; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 4,5175	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 4,5800	MULTIFARMA R\$ 4,6800

CONFERE COM ORIGINAL

17



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

<p>01º FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA/ 2º e 3º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.</p>	<p>CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL</p>	<p>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 1,3600 Condição de pagamento ofertada não atende ao financeiro</p>	<p>UNIAO FARMA R\$ 1,4500 Não atingiu faturamento mínimo</p>	<p>MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 1,7697</p>
<p>ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.</p>	<p>ESPIRONOLACTONA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL</p>	<p>MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,6769</p>	<p>FARMATER R\$ 1,3100</p>	<p>-</p>

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027142517678596540
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 917,09
DATA: 27/10/2022 - 12:37:03

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

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:37:03

=====

DOCUMENTO: 102705
AUTENTICACAO SISBB: 6.D71.170.532.83A.E2F

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 Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 112.796

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futura Medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Taubaté/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2
No. 112.796
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35221008231734000193550000001127961001341996

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

19/10/2022

Data de Saída/Entrada

19/10/2022

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 112.796/ 1 Valor: 2.368,17 Venc. 19/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
1.552,04	219,03	0,00	0,00	2.368,17
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.368,17

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.741/0001-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
9	CAIXAS			147,000	147,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
568032	ACIDO TRANEXAMICO 250MG CX C/12 "GENÉRICO" EMS Lote: 2R8809 Val.: 30/11/2023	30049039	000	5102	CX	3,00	13.512000	40,54	40,54	4,86		12,0	
570571	CARMELOSE SODICA 5MG/ML SOL OFT FR 5ML "PLENIGELL" CRISTALIA Lote: 21060815 Val.: 30/06/2023	30049099	000	5102	FR	10,00	6,986000	69,86	69,86	12,57		18,0	
569717	SOL GLICOFISIOLÓGICA 1000ML CX C/16 FRASCOS FRESENIUS Lote: 74RF2372 Val.: 15/05/2024	30049099	020	5102	CX	8,00	256,000000	2.048,00	1.231,87	163,84		13,3	
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB) FRESENIUS Lote: 78RD1676 Val.: 31/05/2024	30042071	000	5102	CX	1,00	209,774000	209,77	209,77	37,76		18,0	

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares	REG.:Ribeirão Preto	Reservado ao FISCO
V.101 RENATO VALENTE LOPES (RENATO LOI	N/P.130.864	CONFERE COM ORIGINAL

30

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

7	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
	CNPJ: 08.231.734/0001-93
	Telefone: (15) 3251-9494
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 687161985111 e-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br validade da proposta: 20/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000341 últ. R\$ 0,7160 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ACIDO TRANEXANICO; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	caixa c/ 12	36 COMPRI MIDOS	R\$ 1,1260	R\$ 40,5360 R\$ 14,7600 (57,26%)	19/10/2022 14:03	
00004078 últ. R\$ 19,7300 - compra.: FARMATER	CARMELOSE SODICA; 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO	CRISTALI A	frasco c/ 1	10 FRASCO S	R\$ 6,9860	R\$ 69,8600 R\$ - 127,4400 (-64,59%)	19/10/2022 14:03	
00000320 últ. R\$ 8,5000 - compra.: CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME justif.: ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NAO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	FRESENI US	caixa c/ 16	128 BOLSAS	R\$ 16,0000	R\$ 2.048,0000 0 R\$ 960,0000 (88,24%)	19/10/2022 14:03	ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00002238 últ. R\$ 4,1184 - compra.: MULTIFARMA	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	FRESENI US	caixa c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 4,1955	R\$ 209,7740 R\$ 3,8540 (1,87%)	19/10/2022 14:03	
Subtotal R\$ 2.368,1700								
R\$ 851,1740 (56,11%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO TRANEXANICO; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 1,1260	SUPERMED R\$ 1,1667	FARMATER R\$ 3,8900
	CARMELOSE SODICA; 5MG/ML FRASCO 5ML COLIRIO	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,9860	FARMATER R\$ 19,7300	SUPERMED R\$ 21,4348

CONFERE COM ORIGINAL

AB



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 16,0000	-	-
	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,1955	UNIÃO QUIMICA R\$ 4,2000	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 4,6374

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.53
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221027143224754592501
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.368,17
DATA: 27/10/2022 - 12:37:21

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 0000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:37:21

=====

DOCUMENTO: 102706
AUTENTICACAO SISBB: 1.BBD.772.DC8.52D.A21

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.

33

Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado

NF-e
No. 112.818

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

SÉRIE: 0



www.futura medicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Guatier Nunes, 100 Ch.Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 112.818

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35221008231734000193550000001128181001342223

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Data da Emissão

19/10/2022

Data de Saída/Entrada

19/10/2022

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 112.818/ 1 Valor: 2.513,80 Vencdo. 19/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.513,80	452,49	0,00	0,00	2.513,80
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.513,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	1 - emitente 2 - destinatário	1			12.270.745/0004-00
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E	SUMARE	SP	671495090114		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
4	CAIXAS			36,900	36,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571150	CATETER INTRAVENOSO 20G ROSA CX C/100 MEDIX	90183929	000	5102	CX	7,00	78,000000	546,00	546,00	98,28		18,0	
	Lote: 21706 Val.: 01/12/2026					6,00							
	Lote: 11047821 Val.: 31/12/2026					1,00							
570110	CAMPO OPERATORIO 45X50CM C/RX N/EST 16F 20GR C/50 EUROPA POLARFIX	30059090	000	5102	PCT	20,00	64,830000	1.296,60	1.296,60	233,39		18,0	
	Lote: 56182 Val.: 28/02/2027					20,00							
571427	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/10 ESTERIL HERIKA SOFT AMED	30059080	000	5102	PCT	800,00	0,485000	388,00	388,00	68,84		18,0	
	Lote: 024-1 Val.: 01/04/2026					685,00							
	Lote: 024-1 Val.: 01/04/2026					1,00							
	Lote: 075-1 Val.: 30/11/2026					114,00							
571493	EQUIPO EXTENSOR MULTIVIAS 2 VIAS SLIP C/ CLAMP S/TAMPA C/20 CREMER/EMBRAMED	90189010	000	5102	PCT	10,00	28,320000	283,20	283,20	50,98		18,0	
	Lote: 2200017990 Val.: 30/06/2025					10,00							

Local de entrega: RUA 24 Nº 872

JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

CONFERE COM ORIGINAL

AB



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 112.818

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35221008231734000193550000001128181001342223

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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

CONFERÊNCIA

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.101 RENATO VALENTE LOPES (RENATO LOI

REG.:Ribeirão Preto

N/P.130.865

Reservado ao FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

38



Relatório de Estimativa

Cotação 635840
19/10/2022 11:16:53hs

Cotação 635840	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3025
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

2	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
	CNPJ: 08.231.734/0001-93
	Telefone: (15) 3251-9494
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 687161985111 e-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br validade da proposta: 20/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000383 últ. R\$ 0,6500 - Edus compra.: medicamentos e Materiais justif.: 1° E 2° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	MEDIX	caixa / 100	700 UNIDADE S	R\$ 0,7800	R\$ 546,0000 R\$ 91.0000 (20%)		1° E 2° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.
00000403 últ. R\$ 2,0500 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA justif.: MARCA NÃO PADRONIZADA	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	EUROPA	pacote c/ 50	1000 UNIDADE S	R\$ 1,2966	R\$ 1.296,600 0 R\$ - 763,4000 (-37,06%)		MARCA NÃO PADRONIZADA
00000454 últ. R\$ 0,5000 - compra.: Gemmini Bauru justif.: 01° FORNECEDOR COTOU VALOR INCORRETO.	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	AMED/A MERICA	pacote c/ 10	800 PACOTE S	R\$ 0,4850	R\$ 388,0000 R\$ - 12,0000 (-3%)		01° FORNECEDOR COTOU VALOR INCORRETO.
00000486 últ. R\$ 0,8400 - A2 compra.: HOSPITALAR justif.: 1° 2° E 3° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	EMBRAM ED	pacote c/ 20	200 UNIDADE S	R\$ 1,4160	R\$ 283,2000 R\$ 115,2000 (68,57%)		1° 2° E 3° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.
Subtotal R\$ 2.513,8000								
R\$ -569,2000 (-18,46%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor:1	fornecedor:2	fornecedor:3
1° E 2° FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,7350 Não atingiu faturamento mínimo	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7503 Não atingiu faturamento mínimo	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,7800

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature



Relatório de Estimativa

Cotação 635840
26/10/2022 10:48:22hs

01º FORNECEDOR A MARCA NÃO É PADRONIZADA.	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	MULTIFARMA R\$ 1,1128 Marca não padronizada (comissão de padronização)	FUTURA COM PROD.MEDICOS E HOSP R\$ 1,2966	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,4200
01º FORNECEDOR COTOU VALOR INCORRETO.	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0600 Fornecedor cotou produto errado	FUTURA COM PROD.MEDICOS E HOSP R\$ 0,4850	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,4899
1º, 2º E 3º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 0,9800 Não atingiu faturamento mínimo	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 1,0360 Não atingiu faturamento mínimo	FUTURA COM PROD.MEDICOS E HOSP R\$ 1,4160

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027143323709438346
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.513,80
DATA: 27/10/2022 - 12:37:35

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 6505 - CONTA: 0000000000000014117
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 12:37:35

=====

DOCUMENTO: 102707
AUTENTICACAO SISBB: 2.902.6CE.BCA.EB3.1FF

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

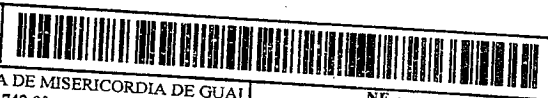
Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e Demais canais de
atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

33

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOT
 EMISSÃO: 27/10/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Total NF: 1.743,00 Volume: 2 Nº: 159988 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 71545 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
 MAT. MED. HOSPITALARES
 LTDA**
 AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
 QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
 LUZ
 74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
 Fone: (62)3282-6525

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº 159.988
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 5222.1009.6154.5700.0185.5500.1000.1599.8810.0071.9381
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 152225638315837 - 27/10/2022 16:20:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 6117 REMESSA FAT.ANTEC. P ENTREGA FUTURA
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 104319780 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO: RUA 24, 872
 MUNICÍPIO: Guaira FONE / FAX: (017)3332-7030
 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: CNPJ: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 27/10/2022
 CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 27/10/2022
 HORA DA SAÍDA: 16:20:24

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL: ENDEREÇO: MUNICÍPIO: BAIRRO/DISTRITO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL: CEP: FONE / FAX:

FATURA/DUPLICATAS
 CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 1.743,00 VALOR DO ICMS: 209,16 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS ST: 0,00
 VALOR DO FRETE: 0,00 VALOR DO SEGURO: 0,00 DESCONTO: 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00 VALOR DO IPI: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 1.743,00
 TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: VALOR TOTAL DA NOTA: 1.743,00 ALÍQ. IPI:

RAZÃO SOCIAL: TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU
 ENDEREÇO: AV ANAPOLIS, 114 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 1-0 MUNICÍPIO: APARECIDA DE GOIANIA UF: GO CNPJ/CPF: 18.976.884/0001-80
 QUANTIDADE: 2 ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

CODIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	QTD	UNID	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
504 30049099	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/100 BOLSAS 100ML GENERICO BEKER Lote: B0318AGO22 - 30/08/2024 Qtde: 1.00	500 6117	CX	1,0000	1.359,0000	0,0000 0,0000 %	1.359,00	163,08 0,00	12,00 0,00
505 30042052	CEFALEXINA 500MG CX C/ 200 DRAGEAS GENERICO ABL Lote: 110243C - 30/06/2024 Qtde: 2.00 Numero da FCI: 80638F97-9D41-4642-B902-ED88DE063A86	500 6117	CX	2,0000	192,0000	0,0000 0,0000 %	384,00	46,08 0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: Apoio Cotacoes 635833/
 RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

3	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MÉDICO
	CNPJ: 09.615.457/0001-85 Telefone: (11) 3428-5708
	I.E.: 809.010.993.117 e-mail: estephane@sodrogas.com.br
	validade da proposta: 21/10/2022
	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
00000197 últ. R\$ 0,5350 - compra: CRISMED COMERCIAL justif.: 1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	CEFALEXINA; 500MG DRAGEA VIA ORAL	CEFALEX INA 500MG CX C/ 200 DRAGEA S GENERIC O ABL -- ABL- ANTIBIOT ICOS	unidade c/ 1	400 DRAGEA S	R\$ 0,9600	R\$ 384,0000 R\$ 170,0000 (79,44%)	19/10/2022 14:03	1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.
00000072 últ. R\$ 15,0245 - compra: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA justif.: 01º FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDENCIA FINANCEIRA / 02º FORNECEDOR R A CX É COM 100 BOLSAS, NÃO SENDO POSSIVEL FRACIONAR, SENDO ASSIM O TOTAL FICOU 1.359,00.	CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CIPROFL OXACINO 2MG/ML CX C/100 BOLSAS 100ML GENERIC O BEKER -- BEKER	unidade c/ 1	20 BOLSAS	R\$ 13,5900	R\$ 271,8000 R\$ - 28,6900 (-9,55%)	19/10/2022 14:03	01º FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDENCIA FINANCEIRA / 02º FORNECEDOR A CX É COM 100 BOLSAS, NÃO SENDO POSSIVEL FRACIONAR, SENDO ASSIM O TOTAL FICOU 1.359,00.
Subtotal R\$ 655.8000								
R\$ 141,3100 (27,47%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor: 1	fornecedor: 2	fornecedor: 3
1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	CEFALEXINA; 500MG DRAGEA VIA ORAL	CRISTAL R\$ 0,8600 Não atingiu faturamento mínimo	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 0,9600	FARMATER R\$ 1,5900

CONFERE COM ORIGINAL
AS

no



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

<p>01º FORNECEDOR NÃO FORNECE PARA NÓS, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA. / 02º FORNECEDOR A CX É COM 100 BOLSAS, NÃO SENDO POSSÍVEL FRACIONAR, SENDO ASSIM O TOTAL FICOU 1.359,00.</p>	<p>CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL</p>	<p>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 13,3500 Condição de pagamento ofertada nao atende ao financeiro</p>	<p>SÓDRÓGAS DISTRIBUIDORA R\$ 13,5900</p>	<p>DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7500</p>
--	---	---	---	--

CONFERE COM ORIGINAL

A

41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027164850496315452
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.743,00
DATA: 27/10/2022 - 14:02:26

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.
CNPJ: 9.615.457/0001-85
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0811 - CONTA: 000000000000510009
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 14:02:26

=====

DOCUMENTO: 102708
AUTENTICACAO SISBB: A.AC0.552.AF5.FE7.9A9
=====

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.

42

RECEBEREMOS DA(S) MED - FISCAL ES OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO: 27/10/2022
 DATA DE EMISSÃO: 27/10/2022
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR - CONFIRA NO ATO DE RECEBIMENTO. NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.

NF-e Nº 000.049.331
 SÉRIE: 1

S3med
 www.s3med.com.br
 (21)2629-1982

DANFE
 Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
 Entrada: 2

Nº 000.049.331
 SÉRIE: 1
 Página 1 / 1

3222 1009 6609 5800 0345 5500 1000 0493 3116 2269 6704

Chave de Acesso da NF-e Consulta no Site: www.nfe.fazenda.gov.br

332220082752603 2022-10-27 15:28:13-03:00
 CHAVE DE ACESSO DA NF-e CONSULTAR NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
 32221009660958000345550010000493311622696704

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS MERC.DESTIN NAO CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA: 083107568

DESTINATÁRIO/REMETENTE: 109690 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: R 24, 872
 BARRIO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
 CEP: 14790000

CNPJ: 48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 1733327000

UF: SP

DATA DE EMISSÃO: 27/10/2022
 DATA DE SUBSTITUIÇÃO: 27/10/2022
 HORA DE EMISSÃO: 15:30:00

FATURA: NUM: 49331 / V. ORIG.: 871.20 / V. DESC.: 0.00 / V. LIQ.: 871.20 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 28/10/2022 VALOR: 871.20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	871,20	VALOR DO ICMS	104,54	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	871,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS								VALOR TOTAL DA NOTA	871,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: GOL LINHAS AEREAS S. A (VIX)

AV FERNANDO FERRARI

MUNICÍPIO: VITORIA

UF: ES

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 082116717

QUANTIDADE: 1,00

ESPECIE: LETE

REMEIOÇÃO: 457191/0424161

PESO BRUTO: 5,00

PESO LIQUIDO: 5,00

DADOS DO PRODUTO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	PMC	DESC%	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
84786 (1)	RHOPHYLAC 300MCG SER 2ML (IGM ANTI RH) - T LOTE: P100351329 QTD: 4,00 VAL: 25/05/2024 /DESCONTO: 0,00	362,81	0,00	30021590	000	6108	CX	4,00	217,80	871,20	871,20	104,54	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 52.27

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 0.00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: R\$ 0.00

VALOR DO ISSQN: R\$ 0.00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/OC 635833ICMS DIFAL DESTINO: R\$ 52,27

FCFP DESTINO: R\$ 0.00
 ICMS DIFAL ORIGEM: R\$ 0.00
 ROTA: 002
 FANTASIA CLIENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
 TIPO COBRANÇA: CARTEIRA
 (1) POSITIVO, (R) NEGATIVO, (N) NEUTRO

RESERVAÇÃO: 43

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

15	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 09.660.958/0003-45	I.E.: 083107568
	Telefone: (21) 3559-7007	e-mail: vendas@s3med.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/10/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000635 últ. RS 61.5000 - S3 compra.: MED justif.: 1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI RHO 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CSL	frasco c/ 1	4 AMPOLAS	R\$ 217,8000	R\$ 871,2000 R\$ 625,2000 (254,15%)		1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.
Subtotal: R\$ 871,2000								
R\$ 625,2000 (254,15%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI RHO 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTAL R\$ 206,0000 Não atingiu faturamento mínimo	S3 MED R\$ 217,8000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 219,1489

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020221027165229403782063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 871,20
DATA: 27/10/2022 - 14:02:35

PAGO PARA: S3 Med Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 9.660.958/0003-45
CHAVE PIX: 09660958000345
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3399 - CONTA: 0000000000130034258
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 14:02:36

=====

DOCUMENTO: 102709
AUTENTICACAO SISBB: 8.C92.3F9.211.1B4.AD8

=====

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.

45

Recebemos de FARMA VISION IMP. EXP. MEDIC. LTDA os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.031.274
Série 000

FARMA VISION
passion for life

FARMA VISION IMP. E EXP. DE MEDICAMENTOS LTDA
Rua. Sergas, Nº 33 Bairro. Maranhão - Ribeirão Preto - SP - CEP. 06716-835
Empresarial Raposo Paiva - PABX: 35 (11) 4148-8319
www.farmavision.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.031.274
Série 000
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1009 0585 0200 0148 5500 0000 0312 7416 6560 2677

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

135221441841070 20/10/2022 14:33:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC ADQ. 3 P/ DENTRO ESTADO++

INSCRIÇÃO ESTADUAL

278169929116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

09.058.502/0001-48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA CASA DE MIS DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/10/2022

DATA DA SAÍDA

14790-000

UF

SP

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

TELEFONE / FAX

(17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 31274 - Valor Original: R\$ 1.311,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 1.311,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.311,00	235,98	0,00	0,00	397,89 (30,35 %)	1.311,00
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	1.311,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSAS LTDA - SP

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

95.591.723/0038-00

ENDEREÇO

AVENIDA MARGINAL DIREITA DO TIETE, 2.500 - VILA JAGUARA

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP 108254280116

QUANTIDADE

1

VOLUMES

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,400

PESO LÍQUIDO

2,400

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
002658	ENOXAPARINA SODICA (LOMOH) 40MG/0,4ML CX C/1(MEDICAMENTO DA LISTA DA RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZ. RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R\$ 126,34 FEDERAL E R\$ 98,55 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: EOP4LB1020 QT: 60 VAL: 30/06/23 FAB: 30/08/21	30049099	100	5102	UNI	60,000	12,3500	0,00	741,00	741,00	133,38	0,00	18,00	0,00
002664	ENOXAPARINA SODICA (LOMOH) 60MG/0,6ML CX C/1(MEDICAMENTO DA LISTA DA RDC 483 DE 19/03/21 ATUALIZ. RDC 496 DE 07/04/2021) TRIB APROX R\$ 97,19 FEDERAL E R\$ 75,81 ESTADUAL FONTE: IBPT PMC=0,01 LOTE: EOP4LC1025 QT: 30 VAL: 30/05/23 FAB: 30/06/21	30049099	100	5102	UNI	30,000	19,0000	0,00	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COVID MED LIB RDC 483 DE 19/03/21- RDC 496 DE 07/04/21- NAO ACEITAMOS RECLAMA COES POSTERIORES- DEP SANT AG 0277 C/C 13001765-7 CNPJ/PIX 09.058.502/0001-48 BRASIL AG 916-4 C/C 1630-6 - PIX BB 11943687096 ISENCAO DE PIS E COFINS 10.147/2000 635833 PEDIDO: 036140 Valor aproximado dos tributos 398,00 Conforme Decreto 12.741 de 08/12/2012 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 20/10/2022 14:33:57

e-CAF v 4.00



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

4	FARMA VISION IMPORTADORA E EXPORTADORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.058.502/0001-48 Telefone: (11) 4148-9319
	I.E.: 278169929116 e-mail: vendas1@farmavision.com.br
	informações para cotação: Medicamento rdc importada a pronta entrega 011-41489319 simone prazo de entrega: 5 dias validade da proposta: 21/10/2022
	condições de pagamento: 30 ddl faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000078 últ. R\$ 12,0000 - S3 compra.: MED	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	EMCURE	caixa c/ 30	60 SERINGAS	R\$ 12,3500	R\$ 741,0000 R\$ 21,0000 (2,92%)		
0000079 últ. R\$ 22,8000 - compra.: CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	EMCURE	caixa c/ 30	30 SERINGAS	R\$ 19,0000	R\$ 570,0000 R\$ - 114,0000 (-16,67%)		
Subtotal: R\$ 1.311,0000								
R\$ -93,0000 (-6,62%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	FARMA VISION R\$ 12,3500	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7900	S3 MED R\$ 14,7400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	FARMA VISION R\$ 19,0000	CRISTÁLIA R\$ 22,8000	S3 MED R\$ 23,0000

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

17

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221027165537752919215
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.311,00
DATA: 27/10/2022 - 14:02:45

PAGO PARA: Farma Vision Importacao e Exportacao
CNPJ: 9.058.502/0001-48
CHAVE PIX: 09058502000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0277 - CONTA: 0000000000130017657
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 14:02:46

=====

DOCUMENTO: 102710
AUTENTICACAO SISBB: 1.6F2.681.502.2F6.5C1
=====

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

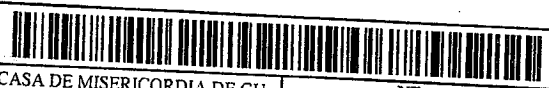
SAC BB
0800 729 0722
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-
tos e servicos.

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.

48

RECEBEMOS DE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA
 EMISSÃO: 20/10/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 1.309,19 NF-e Nº: 279676 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Rua Sao Paulo, 13
 Bairro: Vila Belmiro
 11075-330 Santos - SP
 Fone: (13)3228-2305



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 279.676
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3522.1004.1928.7600.0138.5500.1000.2796.7610.0798.4900
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135221440166398 - 20/10/2022 10:25:06

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 04.192.876/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO R 24, 872 CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 20/10/2022

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 20/10/2022

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 10:24:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRO/DISTRITO CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL

MUNICÍPIO CEP

FATURA/DUPLICATAS
 279676/1 - 20/10/22 - 1309,19

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.309,19 VALOR DO ICMS 174,04 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.309,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 VALOR TOTAL DA NOTA 1.309,19

RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CODIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50

ENDEREÇO R SAO PAULO. 41 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.751.854.115

QUANTIDADE 10 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 145,8000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20853 30049069	(-) DICLORIDRATO DE BETAISTINA 24MG CPR X 30 Marca: AUROBINDO Princípio Ativo: BETAISTINA DICL 24MG Modelo: CX C/30 CP Lote: BB2420003-A - 30/03/2023 Qtd: 1.00 / CEST: 13.001.01	000 5102	CX	1,0000	6,4400	0,0000	6,44	6,44	0,77	0,00	12,00	0,00
19609 30049099	(+) CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV SIST FECH X 1000 ML Marca: EUROFARMA Modelo: CX C/15 BOLSAS Lote: 813163 - 01/09/2024 Qtd: 9,00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	9,0000	144,7500	0,0000	1.302,75	1.302,75	173,27	0,00	13,30	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO: 155071 // Local Entrega: N 0 - - - - / Obs: COT 635833 -BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C. 25002-3 pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 176,09 Federal R\$: 156,33 Estadual Fonte: IBPT /
 RESERVADO AO FISCO
CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

2	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 04.192.876/0001-38
	Telefone: (13) 3228-2305
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 633566329115 e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br validade da proposta: 19/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 650,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000203 últ. R\$ 0,3300 - compra.: LUMAR	BETAISTINA; 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AUROBINO DO	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2147	R\$ 6,4410 R\$ - 3,4590 (-34,94%)		
00000317 últ. R\$ 7,8400 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: 1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	SODIO.CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 15	135 BOLSAS	R\$ 9,6500	R\$ 1.302,7500 R\$ 244,3500 (23,09%)		1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.
Subtotal: R\$ 1.309,1910								
R\$ 240,8910 (22,55%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BETAISTINA; 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,2147	LUMAR R\$ 0,3200	SUPERMED R\$ 0,3500
1º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FAT. MÍNIMO.	SODIO.CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	DISTRIBUIDORA NEW MEDIC R\$ 6,5000 Não atingiu faturamento mínimo	CRISMED COMERCIAL R\$ 9,6500	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 13,0000

CONFERE COM ORIGINAL
AP

50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027165701317519451
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.309,19
DATA: 27/10/2022 - 14:02:56

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 0000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 14:02:56

DOCUMENTO: 102711
AUTENTICACAO SISBB: A.56D.964.4C5.599.006

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.

51

NF-e

Nº. 000.053.040
Série 000

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 27/10/2022
VALOR TOTAL: R\$ 732,57 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R. 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
CENTRO - 37640-000
Extrema - MG Fone/Fax: 1144277874

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.053.040
Série 000
Folha 1/1

6108 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

0020637560094

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R. 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001

Venc. 28/10/2022

Valor R\$ 732,57

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

732,57

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

VALOR DO ICP

0,00

V. TOT. TRIB.

43,95

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR DO PIS

0,00

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

732,57

V. TOTAL DA NOTA

732,57

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

RIO CLARO

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

23.246.316/0001-63

PESO BRUTO

1.420

PESO LÍQUIDO

1.420

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

10672

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NOPROSIL 3MG/ML C/240 AMP 2ML

PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00%

pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=10,50

vICMSUFRemet=0,00

11070

CLORETO DE SÓDIO 0,9% 10 ML C/ 200 AMP

PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00%

pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=5,64

vICMSUFRemet=0,00

8528

TERBUTALINA 0,5MG C/100AMP IML

PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00%

pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=5,64

vICMSUFRemet=0,00

8528

TERBUTALINA 0,5MG C/100AMP IML

PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDes=18,00%

pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDes=5,64

vICMSUFRemet=0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Confeir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC: 635833 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Cálculo ICMS destino: R\$ 732,57 ICMS Destino: R\$ 43,95 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 36,18 Federal R\$: 23,53 Estadual Fonte: IBPT / Email do Destinatário: financieiro@santacasadeguaira.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

ES

Relatório de Estimativa

Cotação 635833
19/10/2022 11:19:09hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

9	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
	CNPJ: 17.217.364/0001-20
	Telefone: (11) 4427-7874
	I.E.: 20637560094
	informações para cotação: VENDEDORA: VALDETE TELEFONE 011 4780-9816 OU WHATSAP: 011 975298699 EMAIL: VENDAS03@MGMED.COM.BR
	e-mail: vendas@mgmed.com.br
	validade da proposta: 21/10/2022
	prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: A vista	
faturamento mínimo: R\$ 700,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000269 últ. R\$ 0,5300 - compra.: DIMASTER	METOCLOPRAMIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	NOPROSI L 5MG/ML C/240 AMP 2ML -- HALEX ISTAR	ampola c/ 240	240 AMPOLA S	R\$ 0,7292	R\$ 175,0080 R\$ 47,8080 (37,58%)		
00000082 últ. R\$ 0,3200 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	CLORET O DE SÓDIO 0,9% 10 ML C/ 200 AMP - CX C/ 200AMP - FARMARI N	unidade c/ 200	1200 AMPOLA S	R\$ 0,3863	R\$ 463,5600 R\$ 79,5600 (20,72%)		
00000046 últ. R\$ 1,1900 - compra.: PROMEFARMA	TERBUTALINA,SULFATO DE; 0,5MG ML FRASCO AMP 1ML INJETAVEL	TERBUT ALINA 0,5MG C/100AM P 1ML - CX C/100 AMP - HIPOLAB OR	ampola c/ 100	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 0,9400	R\$ 94,0000 R\$ - 25,0000 (-21,01%)		
Subtotal: R\$ 732,5680								
R\$ 102,3680 (16,24%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	METOCLOPRAMIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,7292	SUPERMED R\$ 0,7300	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7729
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,3863	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4000	Maeve Hospitalar R\$ 0,4000

CONFERE COM ORIGINAL

AB



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

	TERBUTALINA,SULFATO DE; 0,5MG ML FRASCO AMP 1ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,9400	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0000	UNIAO FARMA R\$ 1,1900
--	--	---	--	---------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

AB

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027174518485841543
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 732,57
DATA: 27/10/2022 - 16:05:15

PAGO PARA: Mgmmed Produtos Hospitalares
CNPJ: 17.217.364/0001-20
CHAVE PIX: 17217364000120
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1514 - CONTA: 000000000000059250
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 16:05:16

=====

DOCUMENTO: 102712
AUTENTICACAO SISBB: C.DF7.152.17E.3D2.6B1

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.

55

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 543,60 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 CENTRO GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.869.273
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA - 14098-515
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639639090

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.869.273
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3522 1052 2027 4409 0192 5590 1099 3692 7311 7375 0968

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

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
135221481094710 - 27/10/2022 21:20:30
CNPJ

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
27/10/2022

ENDEREÇO
RUA 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO
UF
SP
FONE / FAX
01733327000

CEP
14790-000
INSCRIÇÃO ESTADUAL
52.202.744/0001-92
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
27/10/2022

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **27/10/2022**
Valor **R\$ 543,60**

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
21:14:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
543,60	97,85	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3,97	543,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18,30	543,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS	FRETE POR CONTA (0) Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO 41 SALA 1706	MUNICÍPIO SANTOS			SP	12.270.745/0004-00
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115
				4.054,000	PESO LÍQUIDO 4.054,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TGTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
0013597	COLETOR DE URINA 2L C PONTO DE COLETA SIST FECH 04 xEAN: 7898283810361 Reg.Anvisa: 10330669136 - Lote: SBSAA0023 - Dt. Fabric: 01/05/2022 - Dt. Valid: 30/04/2027 Marca: DESCARPACK	39269030	700	5102	UN	50,0000	5,0000	250,00	250,00	45,00		18,00	
0000061	DESINFETANTE 3,78L GALAO CIDEX OPA 20391 - ASP xEAN: 010403392 Reg.Anvisa: 3964900010010 - Lote: 200422109 - Dt. Fabric: 20/04/2022 - Dt. Valid: 14/04/2024 Marca: JOHNSON ASP	38089429	200	5102	GL	1,0000	232,8000	232,80	232,80	41,90		18,00	
0011266	FAIXA DE SMARCH 15CMX2M - MEDK xEAN: 7898578830159 Reg.Anvisa: 80762209006 - Lote: 0822 - Dt. Fabric: 30/08/2022 - Dt. Valid: 30/08/2025 Marca: MEDK	40012990	000	5102	RL	4,0000	15,2000	60,80	60,80	10,95		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: Pedido cliente 635840 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 172984 - Forma de Pagamento: BOLETO Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
cozar.lossavarol@trio.com
Inf. fisco: Auscencia de DIFAL ante a pendencia da vigencia da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n. 1287019

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

96

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 27/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 234,40 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 CENTRO GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.013.455
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN - 337
TAMBORE - 06543-306
SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax:

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.455
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0134 5517 2172 2516

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

135221480687690 - 27/10/2022 19:24:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623179926119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

27/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

27/10/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

01733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:07:00

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,40
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	234,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,316

PESO LÍQUIDO

1,316

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
0002595	SONDA ALIMENT ENTERAL N.12 265866 - EMBRAMED xEAN: 7898468477136 Reg.Anvisa: 10252420036 - Lote: 2100024383 - Dt. Fabric: 30/08/2021 - Dt. Valid: 31/07/2024 Marca: EMBRAMED	90183921	040	5102	UN	20,0000	8,7800	175,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
0003245	COLETOR DE ÚRINA 2L SACO C CORDAO AD C 100 - MEDK xEAN: 7898578830036 Reg.Anvisa: 80762209007 - Lote: 0222 - Dt. Fabric: 28/02/2022 - Dt. Valid: 28/02/2025 Marca: MEDK	90189099	040	5102	PC	2,0000	29,4000	58,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Pedido cliente 635840 - Local de entrega ISENTO DE ICMS CONFORME CONV. 01/99 - Nro. Pedido Interno: 014523 - Forma de Pagamento: BOLETO Email do Destinatário: compras@santacasadeguaira.com.br
cczar.lossavaro@triyoy.com
Inf. fisco: Ausencia de DIFAL ante a pendencia da vigencia da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n. 1287019

RESERVADO AO FISCO

Relatório de Estimativa

Cotação 635840
26/10/2022 10:48:22hs

Cotação 635840	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3025
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

1	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 52.202.744/0001-92
	Telefone: (16) 3963-9090
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 582156635119
	e-mail: cotacao1@nacionalhospitalar.com.br validade da proposta: 20/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000414 últ. R\$ 0,3135 - compra.: SUPERMED	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	MEDK	unidade c/ 1	200 UNIDADE S	R\$ 0,2940	R\$ 58,8000 R\$ - 3,9000 (-6,22%)	19/10/2022 14:05	
00000420 últ. R\$ 4,4330 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: 1º, 2º, 3º E 4º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	DESCAR PAK	unidade c/ 1	50 UNIDADE S	R\$ 5,0000	R\$ 250,0000 R\$ 28,3500 (12,79%)	19/10/2022 14:05	1º, 2º, 3º E 4º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.
00000900 últ. R\$ 11,0300 - compra.: SUPERMED	FAIXA DE SMARCH 15CM	MEDK	unidade c/ 1	4 UNIDADE S	R\$ 15,2000	R\$ 60,8000 R\$ 16,6800 (37,81%)	19/10/2022 14:05	
00004454 últ. R\$ 335,0000 - compra.: ATENMED	ORTOFTALALDEIDO 0,55% - 5 LITROS	CIDEX	unidade c/ 1	1 GALÃO	R\$ 232,8000	R\$ 232,8000 R\$ - 102,2000 (-30,51%)	19/10/2022 14:05	
00000522 últ. R\$ 8,8575 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	SOLUME D	unidade c/ 1	20 UNIDADE S	R\$ 8,7800	R\$ 175,6000 R\$ - 1,5500 (-0,87%)	19/10/2022 14:05	
Subtotal: R\$ 778,0000								
R\$ 62,6200 (-7,45%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2940	SUPERMED R\$ 0,3135	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,4600

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635840
26/10/2022 10:48:22hs

1º, 2º, 3º E 4º FORNECEDOR NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO.	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	ALFALAGOS LTDA R\$ 4,5461 Não atingiu faturamento mínimo	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,6000 Não atingiu faturamento mínimo	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,0000
	FAIXA DE SMARCH 15CM	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 15,2000	SUPERMED R\$ 17,2200	DAHER R\$ 32,8860
	ORTOFTALALDEIDO 0,55% - 5 LITROS	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 292,8000	SUPERMED R\$ 267,2871	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 295,0000
	SONDA ENTERAL 12 C MANDRIL	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,7800	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 8,9407	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 10,1700

CONFERE COM ORIGINAL

59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221027175803095839325
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 778,00
DATA: 27/10/2022 - 16:05:51

PAGO PARA: Nacional Comercial Hospitalar S.a.
CNPJ: 52.202.744/0001-92
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3370 - CONTA: 0000000000001600877
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 16:05:51

=====

DOCUMENTO: 102713
AUTENTICACAO SISBB: 1.0EE.517.425.0E0.7E3

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.

60

RECEBEMOS DE RTDFARMA FILIAL SJC OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento Identificação e assinatura do recebedor


NF-e
Nº 000083
Série 1



RTDFARMA FILIAL SJC
Avenida Andromeda, 1292, Jardim
Satelite
12.230-000 - São José dos Campos
- SP
Fone (12) 3308-7978 -
rtdfarma.financeiro@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada 1
1-Saída 1
Nº 000083
SERIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3522 1044 5406 6600 0299 5500 1000 0000 8316 9086 6854

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

Natureza da operação: Venda de mercadoria a não contribuinte
Protocolo de autorização de uso: 135221479007474 27/10/2022 14:47:17
Inscrição Estadual: 125453143110
Inscr.est. do subst.trib.:
CNPJ: 44.540.666/0002-99

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Endereço: Rua 24, 872
Município: Guaira
CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Inscrição Estadual:
Bairro: JARDIM PAULISTA
CEP: 14.790-000
UF: SP
Data emissão: 27/10/2022
Data saída: 27/10/2022
Hora saída: 14:47:17

Faturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
01	27/10/2022	3.180,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS: 0,00	Valor do ICMS: 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst.: 0,00	Valor do ICMS Subst.: 0,00	Valor do FCP ST: 0,00	Valor total dos produtos: 3.180,00
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: 3.180,00

Transportador/Volumes transportados

Nome: Frete por conta: 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)
Endereço: Município: UF: Inscrição Estadual: Placa do veículo: UF: CNPJ/CPF:
Quantidade: 0
Espécie: Marca: Numeração: Peso bruto: 0,000
Peso líquido: 0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML Farmax	30039099	0102	5.102	UN	280,0000000000	9,0000000000	2.520,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	SORO RINGER C/LACTATO - FRESENIUS-500ml	30049099	0102	5.102	Un	60,0000000000	11,0000000000	660,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Observações: Total aproximado de tributos: R\$ 1.000,11 (31,45%) Federais R\$ 427,71 (13,45%) Estaduais R\$ 572,40 (18,00%) . Fonte IBPT.

DADOS PARA PAGAMENTO ANTECIPADO

BANCO SICOB
AGENCIA - 4379
CONTA - 41725-4
PIX - CNPJ - 44.540.666/0002-99

Reservado ao fisco

27/10/2022 14:58:04

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
28/10/2022 08:43:50hs

Cotação 635833	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/10/2022
	Vencimento: 18/10/2022 13:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3024
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

23	RTDFARMA DISTRIBUIDORA DE MATERIAL MEDICO E MEDICAMENTO LTDA
	CNPJ: 44.540.666/0002-99
	Telefone: (12) 98207-6915
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 125453143110
	e-mail: rtdfarma.comercial@gmail.com validade da proposta: 18/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 3.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000297 últ. R\$ 22,8900 - compra.: ALFA E OMEGA	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	JP	caixa c/ 20	60 BOLSAS	R\$ 11,0000	R\$ 660,0000 R\$ - 713,4000 (-51,94%)	19/10/2022 14:03	
0000319 últ. R\$ 14,3900 - compra.: Maeve Hospitalar	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 20	280 BOLSAS	R\$ 9,0000	R\$ 2.520,000 0 R\$ - 1.509,200 0 (-37,46%)	19/10/2022 14:03	
Subtotal R\$ 3.180,0000								
R\$ -2.222,6000 (-41,14%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	Universomed R\$ 11,0000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 15,0000	UNIAO FARMA R\$ 17,9900
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	Universomed R\$ 9,0000	BRAZMIX R\$ 9,9000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 10,0900

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/10/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.52.54
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221027180640216124855
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.180,00
DATA: 27/10/2022 - 16:07:09

PAGO PARA: Rtdfarma Distribuidora de Material M
CNPJ: 44.540.666/0002-99
CHAVE PIX: 44540666000299
INSTITUICAO: 08561701 PAGSEGURO S.A.
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000339363715
TIPO DE CONTA: Conta Pagamento

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

Notificacao enviada em: 27/10/2022 - 16:07:10

=====

DOCUMENTO: 102714
AUTENTICACAO SISBB: 4.BCD.443.9D9.B34.D24

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 MIR.

63



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA

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 GUÁIRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOÁ

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 16:10:13 do dia 22/12/2022

Válida até 21/01/2023

Código de Controle da Certidão/Número 162048448A277FF7

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 22120771079-06

Data e hora da emissão 22/12/2022 11:22:20

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

[Voltar](#)[Imprimir](#)

Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

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

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

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

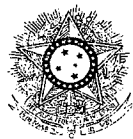
Validade: 27/12/2022 a 25/01/2023

Certificação Número: 2022122704202223338028

Informação obtida em 27/12/2022 08:53:31

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

66



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO NEGATIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)
CNPJ: 48.341.283/0001-61
Certidão n°: 46272944/2022
Expedição: 22/12/2022, às 11:21:35
Validade: 20/06/2023 - 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**, **NÃO CONSTA** como inadimplente no Banco Nacional de Devedores Trabalhistas. 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

Do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas constam os dados necessários à identificação das pessoas naturais e jurídicas inadimplentes 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.