



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: NOVEMBRO/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: -

DATA DO RECEBIMENTO: -

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 181.208,30

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 44.075,14

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAIRÁ - SP

PROCESSO N.º 173/2022

TERMO DE FOMENTO N.º 16/2022

OBJETO: COMPLEMENTAÇÃO PARA CUSTEIO DE SERVIÇOS HOSPITALARES

MES DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2022

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRÁ - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, N.º 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCENE LUCAS

VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS		DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR		31/10/2022	R\$181.208,30
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$0,00
RENTIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA			R\$89,67
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO			R\$181.297,97

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS				VALOR (R\$)
DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	
01/11/2022	NF nº 32.379	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.217,30
01/11/2022	NF nº 280.512	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.766,50
01/11/2022	NF nº 6640	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$ 1.932,00
01/11/2022	NF nº 000.000.287	AAZ FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.099,00
01/11/2022	NF nº 000.054.289	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.800,00
01/11/2022	NF nº 000.049.408	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 653,40
01/11/2022	NF nº 000.013.794	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.568,00
01/11/2022	NF nº 000.236.279	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.007,24
01/11/2022	NF nº 202366	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.551,68
01/11/2022	NF nº 002.340	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.590,00
01/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL SA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 76,43
03/11/2022	NF nº 000.196.590	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.462,66
03/11/2022	NF nº 240.099	CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.791,51

R.

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



03/11/2022	NF nº 30475	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	3.264,50
03/11/2022	NF nº 000.159.048	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.523,21
03/11/2022	NF nº 000.236.322	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	519,12
03/11/2022	NF nº 3439237	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.550,00
03/11/2022	NF nº 000.159.060	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	503,54
03/11/2022	NF nº 3439894	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	187,20
03/11/2022	NF nº 3439893	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.680,00
03/11/2022	NF nº 3439238	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	815,00
03/11/2022	NF nº 3439603	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	600,00
03/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	25,13
04/11/2022	NF nº 000.078.955	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	558,69
04/11/2022	NF nº 000.053.419	COMERCIAL SM HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.070,00
04/11/2022	NF nº 113.913	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	627,00
04/11/2022	NF nº 113.997	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.006,75
04/11/2022	NF nº 19.869	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	824,40
04/11/2022	NF nº 001525050	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIR. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	820,00
04/11/2022	NF nº 431924	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.658,12
04/11/2022	NF nº 431902	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	927,92
04/11/2022	NF nº 53.246	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00
04/11/2022	NF nº 648996	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	571,31
04/11/2022	NF nº 649037	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	632,04
04/11/2022	NF nº 432029	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.947,23
04/11/2022	NF nº 000.029.414	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.787,20
04/11/2022	NF nº 000.000.462	DIPHA DISTRIBUIDORA FARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.623,00
04/11/2022	NF nº 000.011.293	BIOTÉCNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.137,00
04/11/2022	NF nº 000.006.257	SCARTARE - PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	630,00
04/11/2022	NF nº 000.159.499	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.800,00
04/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
04/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	11,00
04/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	61,08
07/11/2022	NF nº 649410	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.779,98
07/11/2022	NF nº 13.636	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	354,00
07/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
08/11/2022	NF nº 313.866	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	608,32
08/11/2022	NF nº 000.159.531	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.535,24
08/11/2022	NF nº 13.587	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP	MEDICAMENTOS	R\$	583,40
09/11/2022	NF nº 000.215	QUALCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.127,60
09/11/2022	NF nº 42.585	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	515,40
09/11/2022	NF nº 379.458	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	30,40

[Handwritten signature]



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

09/11/2022	NF nº 000.080.373	INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.996,86
09/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
11/11/2022	NF nº 789	JELVI CARE INDUSTRIA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	492,00
11/11/2022	NF nº 299.071	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$	1.750,00
11/11/2022	NF nº 14.272	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME	MEDICAMENTOS	R\$	2.372,38
11/11/2022	NF nº 3448008	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.040,00
11/11/2022	NF nº 000.236.914	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.465,00
11/11/2022	NF nº 002.371	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.398,00
11/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	34,87
16/11/2022	NF nº 000.197.829	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.451,49
16/11/2022	NF nº 000.017.337	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.179,84
16/11/2022	NF nº 000.017.355	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	330,00
16/11/2022	NF nº 000.237.030	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	222,97
16/11/2022	NF nº 000.160.423	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.210,49
16/11/2022	NF nº 380.247	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	968,00
16/11/2022	NF nº 000.002.684	MATERIAL MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	170,00
16/11/2022	NF nº 000.043.088	GRANDESC.MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	515,95
16/11/2022	NF nº 000.237.050	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	555,00
16/11/2022	NF nº 000.013.764	MEGAMIX COMERCIAL EIRELI	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.927,00
16/11/2022	NF nº 000.160.420	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.032,02
16/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	29,37
17/11/2022	NF nº 000.000.583	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	651,00
17/11/2022	NF nº 000.060.122	VALINPHARMA COM. E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.068,00
17/11/2022	NF nº 434905	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	2.677,60
17/11/2022	NF nº 42.867	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R\$	594,00
17/11/2022	NF nº 562	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. E MAT. CIRURGICO	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	2.920,72
17/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	36,44
18/11/2022	NF nº 219.577	ACACIA COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	778,00
18/11/2022	NF nº 314.346	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	1.495,70
18/11/2022	NF nº 53.732	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.076,80
18/11/2022	NF nº 33.000	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	22.008,84
18/11/2022	NF nº 595	BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	585,00
21/11/2022	NF nº 437840	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	3.869,28
21/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
23/11/2022	NF nº 3452609	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	352,80
25/11/2022	NF nº 439831	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$	708,90
25/11/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	7,01

[Handwritten signature]



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

TOTAL DAS DESPESAS	R\$	137.222,83
VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$	-
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$	44.075,14

Guairá/SP, 28 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: NOVEMBRO/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\$)
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				181.208,30
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				89,67
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				181.297,97
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				181.297,97

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de NOVEMBRO/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	106.857,97	0,00	106.857,97	106.857,97	0,00
Material médico e hospitalar (*)	30.042,53	0,00	30.042,53	30.042,53	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	322,33	0,00	322,33	322,33	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	137.222,83	0,00	137.222,83	137.222,83	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	181.297,97
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	137.222,83
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	44.075,14
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	44.075,14

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, 28 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 Guairá

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: NOVEMBRO/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
31/10/2022	SALDO ANTERIOR			181.208,30
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 32.379	2.217,30		178.991,00
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 280.512	3.766,50		175.224,50
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 6640	1.932,00		173.292,50
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.287	1.099,00		172.193,50
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.054.289	2.800,00		169.393,50
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.049.408	653,40		168.740,10
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.794	2.568,00		166.172,10
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.236.279	1.007,24		165.164,86
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 202366	1.551,68		163.613,18
01/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.340	1.590,00		162.023,18
01/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	76,43		161.946,75
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.196.590	5.462,66		156.484,09
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 240.099	1.791,51		154.692,58
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30475	3.264,50		151.428,08
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.159.048	3.523,21		147.904,87
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.236.322	519,12		147.385,75
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3439237	1.550,00		145.835,75
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.159.060	503,54		145.332,21
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3439894	187,20		145.145,01
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3439893	1.680,00		143.465,01
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3439238	815,00		142.650,01
03/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3439603	600,00		142.050,01
03/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	25,13		142.024,88
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.078.955	558,69		141.466,19
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.053.419	2.070,00		139.396,19
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113.913	627,00		138.769,19
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 113.997	1.006,75		137.762,44
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 19.869	824,40		136.938,04
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001525050	820,00		136.118,04
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 431924	1.658,12		134.459,92
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 431902	927,92		133.532,00
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53.246	1.800,00		131.732,00
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 648996	571,31		131.160,69
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 649037	632,04		130.528,65
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 432029	1.947,23		128.581,42
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.029.414	1.787,20		126.794,22
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.462	1.623,00		125.171,22
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.011.293	1.137,00		124.034,22
04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.006.257	630,00		123.404,22

04/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.159.499	1.800,00		121.604,22
04/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,00		121.593,22
04/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	11,00		121.582,22
04/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	61,08		121.521,14
07/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 649410	3.779,98		117.741,16
07/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13.636	354,00		117.387,16
07/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		117.377,16
08/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 313.866	608,32		116.768,84
08/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.159.531	3.535,24		113.233,60
08/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 13.587	583,40		112.650,20
09/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.215	2.127,60		110.522,60
09/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42.585	515,40		110.007,20
09/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 379.458	30,40		109.976,80
09/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.080.373	1.996,86		107.979,94
09/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		107.969,94
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 789	492,00		107.477,94
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 299.071	1.750,00		105.727,94
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 14.272	2.372,38		103.355,56
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3448008	1.040,00		102.315,56
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.236.914	3.465,00		98.850,56
11/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.371	1.398,00		97.452,56
11/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	34,87		97.417,69
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.197.829	1.451,49		95.966,20
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.337	1.179,84		94.786,36
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.017.355	330,00		94.456,36
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.237.030	222,97		94.233,39
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.160.423	5.210,49		89.022,90
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 380.247	968,00		88.054,90
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.002.684	170,00		87.884,90
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.043.088	515,95		87.368,95
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.237.050	555,00		86.813,95
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.013.764	2.927,00		83.886,95
16/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.160.420	1.032,02		82.854,93
16/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	29,37		82.825,56
17/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.583	651,00		82.174,56
17/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.060.122	1.068,00		81.106,56
17/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 434905	2.677,60		78.428,96
17/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 42.867	594,00		77.834,96
17/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 562	2.920,72		74.914,24
17/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	36,44		74.877,80
18/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 219.577	778,00		74.099,80
18/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 314.346	1.495,70		72.604,10
18/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 53.732	1.076,80		71.527,30
18/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 33.000	22.008,84		49.518,46
18/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 595	585,00		48.933,46
21/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 437840	3.869,28		45.064,18
21/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		45.054,18
23/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 3452609	352,80		44.701,38
25/11/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 439831	708,90		43.992,48
25/11/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	7,01		43.985,47
30/11/2022	CRÉDITO - C/C - RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		89,67	44.075,14
SALDO FINAL				44.075,14

Handwritten signature

11



Santa Casa de Misericórdia de Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 28 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 Guaira

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

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

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

Guaira/SP, 28 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\$ 322,33. 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

G336271047583921015
27/12/2022 10:51:17

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
 Conta corrente 220-8 SANTA C M GUAIRA
 Período do extrato de 01 / 11 / 2022 até 30 / 11 / 2022

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
27/10/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:23 BELIVE MEDICAL	110.101	2.217,30 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:24 CRISMED COMERCIAL HOSPITAL	110.102	3.766,50 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:24 MEGA MEDIC COMERCIAL EIREL	110.103	1.932,00 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:24 FAZFARMANET	110.104	1.099,00 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:33 ELLO DISTRIBUICAO	110.105	2.800,00 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:33 S3 MED DISTRIBUIDORA DE ME	110.106	653,40 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:33 INJEMED MEDICAMENTOS ESPEC	110.107	2.568,00 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 11:33 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	110.108	1.007,24 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 16:39 MULTIFARMA COMERCIO E REPR	110.109	1.551,68 D	
01/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 01/11 16:39 CIRURGICA CRAVINHOS	110.110	1.590,00 D	
01/11/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 01/11/2022	863.051.200.338.480	76,43 D	
01/11/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.261,55 C	0,00 C
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:13 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR	110.301	5.462,66 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 CIRURGICA SAO JOSE LTDA	110.302	1.791,51 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA	110.303	3.264,50 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 MEDICAMENTAL H LTDA	110.304	3.523,21 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	110.305	519,12 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 LABORATORIO CRISTALIA	110.306	1.550,00 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:14 MEDICAMENTAL H LTDA	110.307	503,54 D	
03/11/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado 03/11 11:15 LABORATORIO CRISTALIA	110.308	187,20 D	

03/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.309	1.680,00 D	
			03/11 11:15 LABORATORIO CRISTALIA			
03/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.310	815,00 D	
			03/11 11:15 LABORATORIO CRISTALIA			
03/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.311	600,00 D	
			03/11 11:15 LABORATORIO CRISTALIA			
03/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.071.200.362.250	25,13 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 03/11/2022			
03/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.921,87 C	0,00 C
04/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	558,69 D	
			04/11 3370 26500-4 ATIVA COML HOS			
04/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	554.271.000.008.262	2.070,00 D	
			04/11 4271 8262-7 COM SM HOSPITA			
04/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	627,00 D	
			04/11 6505 1411-7 FUTURA C E R C			
04/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	1.006,75 D	
			04/11 6505 1411-7 FUTURA C E R C			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.401	824,40 D	
			04/11 15:42 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.402	820,00 D	
			04/11 15:43 CIRURGICA FERNANDES			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.403	1.658,12 D	
			04/11 15:43 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.404	927,92 D	
			04/11 15:43 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.405	1.800,00 D	
			04/11 15:43 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.406	571,31 D	
			04/11 15:43 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.407	632,04 D	
			04/11 15:44 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.408	1.947,23 D	
			04/11 15:44 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.409	1.787,20 D	
			04/11 15:44 DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.410	1.623,00 D	
			04/11 15:44 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
04/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.411	1.137,00 D	
			033 0718 006277201000117 BIOTECNICA CO			
04/11/2022	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	110.412	630,00 D	
			104 3626 017402478000140 SCARTARE - PR			
04/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.413	1.800,00 D	
			04/11 17:08 MEDICAMENTAL H LTDA			
04/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.081.200.085.002	11,00 D	
			Cobrança referente 04/11/2022			
04/11/2022	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	863.081.200.085.003	11,00 D	
			Cobrança referente 04/11/2022			
04/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.081.200.319.932	61,08 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 04/11/2022			
04/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	20.503,74 C	0,00 C
07/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.701	3.779,98 D	

07/11/2022	0000	13105	07/11 18:09 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	110.702	354,00 D	
			07/11 18:09 CAPROMED			
07/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.111.201.576.179	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/11/2022			
07/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.143,98 C	0,00 C
08/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	608,32 D	
			08/11 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
08/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.801	3.535,24 D	
			08/11 15:20 MEDICAMENTAL H LTDA			
08/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.802	583,40 D	
			08/11 15:21 CAPROMED FARMACEUTICA LTD			
08/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.726,96 C	0,00 C
09/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.901	2.127,60 D	
			09/11 16:28 qalycare distribuidora e i			
09/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.902	515,40 D	
			09/11 16:28 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
09/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.903	30,40 D	
			09/11 16:28 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			
09/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	110.904	1.996,86 D	
			09/11 16:29 INDALABOR INDAIA LABORATOR			
09/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.131.200.165.666	10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 09/11/2022			
09/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.680,26 C	0,00 C
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.101	492,00 D	
			11/11 18:37 JELIVI CARE IND			
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.102	1.750,00 D	
			11/11 18:37 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.103	2.372,38 D	
			11/11 18:37 GO.MED DISTRIBUIDORA DE ME			
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.104	1.040,00 D	
			11/11 18:38 LABORATORIO CRISTALIA			
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.105	3.465,00 D	
			11/11 18:38 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS			
11/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.106	1.398,00 D	
			11/11 18:39 CIRURGICA CRAVINHOS			
11/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.151.200.179.775	34,87 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 11/11/2022			
11/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	10.552,25 C	0,00 C
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.601	1.451,49 D	
			16/11 15:54 ATIVA MEDICO CIRURGICA EIR			
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.602	1.179,84 D	
			16/11 15:55 MEDICAMENTAL H LTDA			
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.603	330,00 D	
			16/11 15:55 MEDICAMENTAL H LTDA			
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.604	222,97 D	
			16/11 15:55 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS			
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.605	5.210,49 D	
			16/11 15:56 MEDICAMENTAL H LTDA			
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado	111.606	968,00 D	
			16/11 15:56 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L			

16

16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.607	170,00 D	
			16/11 15:56 MATERIAL MED PRODUTOS MEDI				
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.608	515,95 D	
			16/11 15:56 GRANDESC MATERIAIS HOSPITA				
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.609	555,00 D	
			16/11 15:58 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS				
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.610	2.927,00 D	
			16/11 15:58 MEGAMIX COMERCIAL EIRELI				
16/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.611	1.032,02 D	
			16/11 15:59 MEDICAMENTAL H LTDA				
16/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.201.201.038.202		29,37 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/11/2022				
16/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	14.592,13 C	0,00 C
17/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.701	651,00 D	
			17/11 17:35 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA				
17/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.702	1.068,00 D	
			17/11 17:35 VALINPHARMA COMERCIO E REP				
17/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.703	2.677,60 D	
			17/11 17:35 SUPERMED				
17/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.704	594,00 D	
			17/11 17:36 HDL LOGISTICA HOSPITALAR L				
17/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		111.705	2.920,72 D	
			17/11 17:36 URGENCIA HOSPITALAR				
17/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.211.200.157.346		36,44 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/11/2022				
17/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	7.947,76 C	0,00 C
18/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	550.032.000.015.184		778,00 D	
			18/11 0032 15184-X ACACIA COM MED				
18/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160		1.495,70 D	
			18/11 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA				
18/11/2022	8670	99015	470 Transferência enviada	551.557.000.117.013		1.076,80 D	
			18/11 1557 117013-9 MG MED P H EIRE				
18/11/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		111.801	22.008,84 D	
			BELIVE MEDICAL P H LTDA				
18/11/2022	0000	13105	109 Pagamento de Bolet		111.802	585,00 D	
			BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR				
18/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	25.944,34 C	0,00 C
21/11/2022	0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.732.843.468		352,80 C	
			21/11 17:13 Pagamento rejeitado pelo P				
21/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.101	352,80 D	
			21/11 17:13 LABORATORIO CRISTALIA				
21/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.102	3.869,28 D	
			21/11 17:14 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				
21/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	823.251.201.204.181		10,00 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 21/11/2022				
21/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	3.379,28 C	0,00 C
23/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.301	352,80 D	
			23/11 13:18 LABORATORIO CRISTALIA				
23/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903	352,80 C	0,00 C
25/11/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		112.501	708,90 D	
			25/11 16:30 SUPERMED COMERCIO E IMPORT				

17

25/11/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.291.200.326.978	7,01 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 25/11/2022			
25/11/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	715,91 C	0,00 C
30/11/2022	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 31/10/2022	R\$ 181.208,30
Aplicações no mês:	R\$ 0,00
Resgates líquidos no mês:	R\$ 137.222,83
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 89,67
Saldo bruto em 30/11/2022:	R\$ 44.075,14

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2022	Saldo Anterior	R\$ 181.180,70	R\$ 27,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2022	Resgate	R\$ 19.257,64	R\$ 3,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.261,55
03/11/2022	Resgate	R\$ 19.916,82	R\$ 5,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.921,87
04/11/2022	Resgate	R\$ 20.497,50	R\$ 6,24	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 20.503,74
07/11/2022	Resgate	R\$ 4.142,51	R\$ 1,47	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.143,98
08/11/2022	Resgate	R\$ 4.725,04	R\$ 1,92	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.726,96
09/11/2022	Resgate	R\$ 4.678,13	R\$ 2,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 4.680,26
11/11/2022	Resgate	R\$ 10.546,36	R\$ 5,89	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 10.552,25
16/11/2022	Resgate	R\$ 14.582,50	R\$ 9,63	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.592,13
17/11/2022	Resgate	R\$ 7.942,12	R\$ 5,64	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7.947,76
18/11/2022	Resgate	R\$ 25.924,59	R\$ 19,75	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 25.944,34
21/11/2022	Resgate	R\$ 3.876,13	R\$ 3,15	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.879,28
23/11/2022	Resgate	R\$ 352,48	R\$ 0,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 352,80
25/11/2022	Resgate	R\$ 715,19	R\$ 0,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 715,91
30/11/2022	Saldo Final	R\$ 44.023,69	R\$ 51,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL 1
EMISSÃO: 31/10/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU Total NF: 2.217,30 NF-e Nº: 32379 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
R TEONILIO NIQUINI, 580
D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL
32669-700 Betim - MG
Fone: (31)3046-6175

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 32.379
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3122.1032.7578.2400.0105.5500.1000.0323.7910.1367.8995

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
131225016807367 - 31/10/2022 18:24:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 003.378.508.0034 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813021221110 CNPJ 32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 31/10/2022
ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 31/10/2022
MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 18:24:00

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
CPF/CNPJ
INSCRIÇÃO ESTADUAL
BAIRRO/DISTRITO
CEP
UF
FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
32379/1 - 31/10/22 - 2217,30

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.217,30	VALOR DO ICMS	266,08	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.217,30		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.217,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO **0** CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 11 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 188,9000 PESO LÍQUIDO 188,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO ICMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR344S5 - 03/03/2024 Qtde: 7.00 Número da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	7.0000	213.9000	0.0000	1.497,30	1.497,30	179,68	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR356F2 - 01/03/2024 Qtde: 4.00 Número da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFB65DF8A7	500 6108	CX	4.0000	180.0000	0.0000	720,00	720,00	86,40	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL
Al

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
OC 641277 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2217,30/ ICMS Destino: R\$ 133,04 (100% em 2020) /
RESERVADO AO FISCO

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

22	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 32.757.824/0001-05
	Telefone: (19) 3256-0500
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 00337.8508.00-34
	e-mail: vendas11@belivemedical.com.br validade da proposta: 01/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 800,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000322 últ. R\$ 12,0000 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 30	210 BOLSAS	R\$ 7,1300	R\$ 1.497,300 0 R\$ - 1.022,700 0 (-40,58%)		
00000323 últ. R\$ 7,4700 - compra.: CAPROMED	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 30	120 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 720,0000 R\$ - 176,4000 (-19,68%)		
Subtotal: R\$ 2.217,3000								
R\$ -1.199,1000 (-35,1%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 7,1300	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 8,9000	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 9,9000
	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 6,0000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 6,0400	CAPROMED R\$ 7,4700

CONFERE COM ORIGINAL

A



Consultas - Emissão de comprovantes

G3370309133622121
03/11/2022 09:17:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.33
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101135346628762785
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.217,30
DATA: 01/11/2022 - 11:23:47

PAGO PARA: Belive Medical
CNPJ: 32.757.824/0001-05
CHAVE PIX: 32757824000105
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 2711 - CONTA: 0000000000000241170
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:23:49
=====

DOCUMENTO: 110101
AUTENTICACAO SISBB: 3.48E.990.457.C81.3CF
=====

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.

22



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

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: 28/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 650,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000320 últ. R\$ 16,0000 - compra.: FUTURA COM PROD. MEDICOS E HOSP	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	FRESENI US KABI	caixa c/ 16	304 BOLSAS	R\$ 6,2000	R\$ 1.884,8000 R\$ - 2.979,2000 (-61,25%)		
00000317 últ. R\$ 9,6500 - compra.: CRISMED COMERCIAL	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 15	405 BOLSAS	R\$ 9,3000	R\$ 3.766,5000 R\$ - 141,7500 (-3,63%)		
Subtotal R\$ 5.651,3000								
R\$ -3.120,9500 (-55,56%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 6,2000	SUPERMED R\$ 12,1661	NOVA HOSPITALAR R\$ 12,7400
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 9,3000	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 11,9700	SM Hospitalar R\$ 11,9900

CONFERE COM ORIGINAL

AB

24

Assunto: Referente a Id 641277

De: "Fabiano - Vendas - CRISMED"

<vendas.fabiano@crismed.com.br>

Data: 01/11/2022 08:49

Para: "'Compras Santa Casa de Guaira'"

<compras@santacasadeguaira.com.br>

Bom dia!

Jaqueline

Referente a Id 641277, o item Soro Glicofisiologico 1000ml, zerou em estoque, solicito o cancelamento do item.

Demais serão faturados para a entrega.

Atenciosamente,

Fabiano Araújo

Depto.Vendas

Tel: (13) 3228-2305

Whatsapp (13) 996460673

Skype: Fabiano Crismed

Visite nosso site : www.crismed.com.br



Pense antes de imprimir !

Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
Rua São Paulo, 13 - Vila Belmiro
Santos/SP - 11075-330



CONFERE COM ORIGINAL

A

25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.33
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101135402676161063
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.766,50
DATA: 01/11/2022 - 11:24:00

PAGO PARA: Crismed Comercial Hospitalar Ltda.
CNPJ: 4.192.876/0001-38
CHAVE PIX: 04192876000138
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3359 - CONTA: 000000000000250023
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:24:00

=====

DOCUMENTO: 110102
AUTENTICACAO SISBB: E.4A5.FB5.A7B.AB8.811

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 MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO.
EMIÇÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.932,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 6640
Série: 1



MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI

AV AUTOMÓVEL CLUB, 2697 - LOJA 216
VILAR DOS TELES
SAO JOAO DE MERITI - RJ
25565171
Fone:
megamedic01@gmail.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 6640
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3322.1030.5720.3200.0122.5500.1000.0066.4019.1643.9217

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

333220213112001 / 31/10/2022 - 18:07:25

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida para Vendas

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11155804

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT.

CNPJ

30.572.032/0001-22

DESTINATÁRIO / REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

31/10/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA 24

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA

001 | 31/10/2022 | 1.932,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR ICMS DESON	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	314,51	1.932,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.932,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

BRASPRESS TRANSPORTES

PRETE POR CONTA EMISSANTE

CODIGO ANTT

PLACA VEICULO

UF

CNPJ / CPF

48740351000408

ESTRADA SAO JOAO CAXIAS, 1200

MUNICÍPIO

SAO JOAO DE MERITI

UF

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LÍQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
292	BENZILPENICILINA BENZATINA 1.200.000 UI - BEPEBEN - TEUTO Reg.MS:1037001000092 Lt: 2505681 Val.: 22/04/2024 Qtd.: 100	30049099	040	6102	FR	100	8.970000	0,00	897,00	0,00	0,00	0,00	0	0
044	CETOPROFENO 100 MG IV - ARTRINID Lt: 2232388 Val.: 31/07/2023 Qtd.: 300	30049029	040	6102	FR	300	3.450000	0,00	1035,00	0,00	0,00	0,00	0	0

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor do ICMS Desonerado: 314,51

RESERVADO AO FISCO

27



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

18	MEGA MEDIC COMERCIAL EIRELI
	CNPJ: 30.572.032/0001-22
	Telefone: (21) 99160-9474
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 11155804
	e-mail: megamedic02@gmail.com
	validade da proposta: 03/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000038 últ. R\$ 10,8400 - compra.: EUROFARMA	BENZILPENICILINA BENZATINA; 1200000UI ML FRASCO AMP 4ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 50	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 8,9700	R\$ 897,0000 R\$ - 187,0000 (-17,25%)		
00000662 últ. R\$ 3,2000 - compra.: CRISTALIA	CETOPROFENO; 100MG IV FRASCO AMP INJETAVEL	UNIÃO QUÍMICA	caixa c/ 50	300 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,4500	R\$ 1.035,0000 0 R\$ 75,0000 (7,31%)		
Subtotal R\$ 1.932,0000								
R\$ -112,0000 (-5,48%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BENZILPENICILINA BENZATINA; 1200000UI ML FRASCO AMP 4ML INJETAVEL	MEGA MEDIC R\$ 8,9700	life medic distribuidora de medicamentos Itda R\$ 8,9700	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 9,5050
	CETOPROFENO; 100MG IV FRASCO AMP INJETAVEL	MEGA MEDIC R\$ 3,4500	life medic distribuidora de medicamentos Itda R\$ 3,4500	SUPERMED R\$ 3,8315

CONFERE COM ORIGINAL

28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101135421490825315
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.932,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/11/2022 - 11:24:18

PAGO PARA: Mega Medic Comercial Eireli
CNPJ: 30.572.032/0001-22
CHAVE PIX: 30572032000122
INSTITUICAO: 60701190 ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8467 - CONTA: 0000000000000367770
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:24:20
=====

DOCUMENTO: 110103
AUTENTICACAO SISBB: 8.E18.211.F8D.CB9.F0E
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

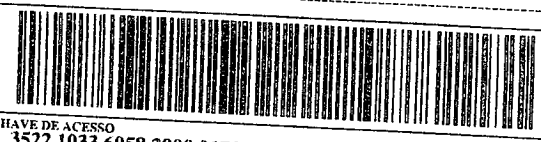
Ouvidoria
0800 729 5678
Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

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

29

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
AAZ FARMACEUTICA LTDA
 RUA VISCONDE DE INHAUMA 1112
 OSWALDO CRUZ
 SAO CAETANO DO SUL - SP
 CEP: 09571380
 Fone: (11)4233-3003

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 000000287
 SÉRIE 3
 FL 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 135221497564682 31/10/22 17:40:26

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 636387470112 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221497564682 31/10/22 17:40:26
 CPF/CNPJ 33.605.829/0001-77

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO RUA 24 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA MUNICÍPIO GUAIRA
 FONE / FAX 0 UF SP
 CNPJ / CPF / ID Estrangeiro 48.341.283/0001-61
 DATA DA EMISSÃO 31/10/2022 17:37
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 31/10/2022
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:37:33

FATURA
 NÚMERO 287 VALOR ORIGINAL 1.099,00 VALOR DESCONTO 0,00 VALOR LÍQUIDO 1.099,00

DUPLICATAS		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
Nº	RO	VENC.	VALOR	NÚMERO	VENC.	VALOR	NÚMERO
001	-	31/10/22	1.099,00		//		

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BC ICMS	VALOR ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBS	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00				
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA				
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.099,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte
 CÓDIGO ANTT
 PLACA
 UF
 CNPJ / CPF
 MUNICÍPIO
 UF
 INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTD	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7898564760613	KEFADIM 1G C 50 FRASCOS AC	30049099	060	5405	UN	2,0000	549,50	1.099,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	TRIBUTOS APROXIMADOS R\$:0,00000												

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 4D-5: AE2A356B8FB04E8C7680FAA23B154B17. CONTATO JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA (17) 3332-7000 EMAIL: COMPRAS@SANTACASADEGUAIRA.COM.BR COTACAO N° 641277 KEFADIM 1CX LOTE 109627C VAL 05-2023 1CX LOTE 109629C VAL 5-2023
 RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

30



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

26	AAZ FARMACEUTICA LTDA
	<p>CNPJ: 33.605.829/0001-77 Telefone: (11) 4233-3000 informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista</p> <p style="text-align: right;">I.E.: 636.387.470.112 e-mail: controller@fazfarmanet.com.br validade da proposta: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000163 lit. R\$ 11,4000 - compra.: DIMASTER	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	ABL	frasco- ampola c/ 50	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 10,9900	R\$ 1.099,000 0 R\$ - 41,0000 (-3,6%)		
Subtotal R\$ 1.099,0000								
R\$ -41,0000 (-3,6%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	AAZ FARMA R\$ 10,9900	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 13,0500	Kairós Hospitalar R\$ 13,1200

CONFERE COM ORIGINAL

A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101135451357837395
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.099,00
TARIFA: 10,00
DATA: 01/11/2022 - 11:24:57

PAGO PARA: Fazfarmanet
CNPJ: 33.605.829/0001-77
CHAVE PIX: 33605829000177
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1381 - CONTA: 000000000000442274
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:24:59

=====

DOCUMENTO: 110104
AUTENTICACAO SISBB: F.CF8.605.5F4.CCB.32F

=====

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.

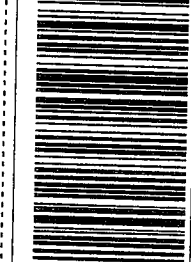
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

32

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ OS PRODUTOS CONS...
 Cliente : SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 DATA DE RECEBIMENTO : IDENTIFICADOR E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 N. 000.054.289
 SERIE 1



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA
 N.000.054.289
 SÉRIE 1

GO
 74.780-562
 FOLHA
 1 of 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - MATRIZ
 AV ANAPOLIS QUADRA 00 LOTE 02
 FAZENDA PLANICIE PETROPOLIS
 GOIANIA
 6240092100
 nome@ello.com.br

INSCRIÇÃO ESTADUAL 10.509.188-0
 INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 14.115.388/0001-80
 CNPJ 52.22.10.14.11.538.800/0180-55-001.000.054-289-100.083.674.4
 DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO R 24 872
 MUNICÍPIO GUAIRA
 UF SP
 CEP 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 48.341.283/0001-61
 CNPJ 48.341.283/0001-61
 NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO R 24 872
 MUNICÍPIO GUAIRA
 UF SP
 CEP 14790-000

DATA EMISSÃO 31/10/2022
 DATA SAÍDA/EMPACA 31/10/2022
 HORA DA SAÍDA 10:44:54

VALOR DO FRETE 2.333,24
 VALOR DO ICMS 279,99
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00
 VALOR DO ICMS 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.800,00
 VALOR TOTAL DA NOTA 2.800,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS
 Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29
 QUANTIDADE 5
 ESPÉCIE CX PAP
 MARCA DIVERSAS
 DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS
 COD. PRODUTO 7897947705754
 DESCRIÇÃO NP FRESOPLOX 3MG/ML BOLSA 100ML
 CX/8C VIL-ADORA-FABULOG RS104
 7896137609048+ METFORMINDAZOL 500MG
 CX/50BOLSA/100ML Vlr Aprox
 Fabulogs RS175.99

DESC. REPASSE: 0,00
 DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00
 DESC. COMERCIAL: 0,00
 DESC. FINANCEIRO: 0,00

CÁLCULO DO ISSQN
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0748976900130
 PESO LÍQUIDO 38,00
 VALOR UNITÁRIO 13,00000
 VALOR TOTAL 494,00000
 BC ICMS 866,63
 VALOR ICMS 104,00
 VALOR IPI 12,00

DESC. DE ALIQ. CONFORME CONVENIO ICMS 93/2015 R\$62.40 VL UF REMETENTE R\$0.00 VL UF DESTINO R\$62.40 | Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$279,99 Conforme Lei nº 12.741/12 | A ELLO Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020

CONFERE COM ORIGINAL

NUMERO DO PEDIDO: 641277

VENDEDOR: 00107 JULIA PEREIRA PRAGER
 COND. PGTO: 00001 A VISTA
 PEDIDO: 0083674
 000 - ICMS NORMAL
 010 - ICMS RETIDO
 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

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

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

15	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
	CNPJ: 14.115.388/0001-80
	Telefone: (62) 4009-2109
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 10.509.188-0 e-mail: televendas2@elلودistribuido.com.br validade da proposta: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000072 últ. R\$ 13.5900 - compra.: SODROGAS DISTRIBUIDORA	CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 32	64 BOLSAS	R\$ 13,0000	R\$ 832,0000 R\$ - 37,7600 (-4,34%)		
00000154 últ. R\$ 9.9800 - NOVA compra.: HOSPITALAR	METRONIDAZOL; 5MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 50	200 BOLSAS	R\$ 8,8000	R\$ 1.760,0000 R\$ - 236,0000 (-11,82%)		
Subtotal R\$ 2.592,0000								
R\$ -273,7600 (-9,55%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 13,0000	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7000	SULMEDIC R\$ 14,5000
	METRONIDAZOL; 5MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 8,8000	NOVA HOSPITALAR R\$ 9,6600	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 11,6800

CONFERE COM ORIGINAL

AS

34

Assunto: PEDIDO APOIO.

De: "Julia Prager" <televentas17@ellodistribuicao.com.br>

Data: 01/11/2022 09:40

Para: <compras@santacasadeguaira.com.br>

Bom dia!

Acabei de resgatar um pedido no apoio, o CIPROFLOXACINO vocês pediram 64 bolsas, Mas nossa caixa é com 80, E não fracionamos infelizmente.


O total tinha dado 2592, agora deu 2800. Posso faturar mesmo assim?


ATENCIOSAMENTE;



Julia Pereira Prager
Comercial

Ello Distribuição

 (62) 4009-2100

 televentas17@ellodistribuicao.com.br



CONFERE COM ORIGINAL

AB

35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101142921192655989
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.800,00
DATA: 01/11/2022 - 11:33:00

PAGO PARA: Ello Distribuicao
CNPJ: 14.115.388/0001-80
CHAVE PIX: 14115388000180
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1590 - CONTA: 000000000000505952
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:33:02

=====

DOCUMENTO: 110105
AUTENTICACAO SISBB: 8.3C8.845.A12.828.8DB

=====

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.

RECIBO DE EMISSÃO DE DANFE - FISCALIZAÇÃO DE PRODUTOS CONSUMÍVEIS EM NOTAS FISCAIS ELETRÔNICAS - COTAÇÃO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022

IDENTIFICADOR DE ACESSO À CONSULTA DE INFORMAÇÕES DE INTERESSE DO CONTRIBUÍVEL: 32221109660958000345550010000494081695115516

NF-e Nº 000.049.408 SÉRIE: 1

S3 med
www.s3med.com.br
(21)2629-1982

S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
ROD DARLY SANTOS, 2025
NOSSA SENHORA DA PENHA - Vila Velha - ES - 29110340
Fone:

DANFE
Documento Auxiliar de Nota Fiscal Eletrônica

Saida: 1
Entrada: 2

Nº 000.049.408
SÉRIE: 1
Página 1 / 1

3222 1109 6609 5800 0345 5500 1000 0494 0816 9511 5516

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

332220083915287 2022-11-01 09:52:11-03:00

32221109660958000345550010000494081695115516

DESTINATÁRIO REMETENTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083107568

REPOSLANT: 1733327000

CNPJ: 09.660.958/0003-45

DADOS DE EMISSÃO: 01/11/2022

DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022

HORA DE EMISSÃO: 09:55:00

FATURA

NUM: 49408 / V. ORIG.: 653,40 / V. DESC.: 0,00 / V. LIQ.: 653,40 / PARCELA: 001 VENCIMENTO: 02/11/2022 VALOR: 653,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	653,40	VALOR DO ICMS	78,41	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	653,40
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	653,40

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

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

AV FERNANDO FERRARI

VITORIA

LETE

0

07.575.651/0018-05

082116717

458082/0424935

3,00

3,00

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 (GM ANTI RH) - T LOTE: P10051329 QTD: 3,00 VAL: 25/05/2024 / DESCONTO: 0,00	362,81	0,00	30021590	000	6108	CX	3,00	217,80	653,40	653,40	78,41	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 083107568

VALOR DO ISSQN: 39,20

DADOS ADICIONAIS

SUBSTITUTO TRIBUTARIO - PORTARIA N 10R/2018/OC 641277ICMS DIFAL DESTINO: R\$ 39,20

FECP 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

37

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

14	S3 MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.660.958/0003-45
	Telefone: (21) 3559-7007
	I.E.: 083107568
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias e-mail: vendas@s3med.com.br
	condições de pagamento: A vista validade da proposta: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000635 ult. R\$ 217,8000 - S3 compra.: MED	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI RHO 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CSL	frasco c/ 1	3 AMPOLAS	R\$ 217,8000	R\$ 653,4000		
Subtotal: R\$ 653,4000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI RHO 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	S3.MED R\$ 217,8000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 221,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 236,8750

CONFERE COM ORIGINAL

AB

38

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101143015158662322
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 653,40
DATA: 01/11/2022 - 11:33:13

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: 01/11/2022 - 11:33:15

=====

DOCUMENTO: 110106
AUTENTICACAO SISBB: 4.7EA.095.3FD.E4A.39D

=====

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.

39

RECEBEMOS DE INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.568,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JD PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.013.794
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA
FLAVIO MARQUES LISBOA, 400
BARREIRO - 30640-050
BELO HORIZONTE - MG Fone/Fax: 3136566010

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.013.794
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1123 6643 5500 0180 5500 1000 0137 9410 6102 7201

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

131225019641214 - 01/11/2022 15:44:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO, DESTINADA A NAO-CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0026603000032

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

23.664.355/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLC. ICMS S.T.

VALOR DO ICMS SUBST.

V. IMP. IMPORTAÇÃO

V. ICMS UF REMET.

VALOR DO FCP

VALOR DO PIS

V. TOTAL PRODUTOS

2.568,00

308,16

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

16,68

2.568,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR TOTAL IPI

V. ICMS UF DEST.

V. TOT. TRIB.

VALOR DA COFINS

V. TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

154,08

0,00

77,04

2.568,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

(9) Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
588	POLIDOCANOL 1%-10ML-FR (Lote: 028PIF Fab: 01/08/2022 Val: 01/08/2023) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=19,08 vICMSUFRemet=0,00	39139090	000	6107	UN	20,0000	15,9000	318,00	318,00	38,16	0,00	12,00	0,00
683	VITAMINA B1 (TIAMINA HCL) 100MG/ML-1ML (Lote: 038TIA Fab: 11/10/2022 Val: 10/10/2023) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=135,00 vICMSUFRemet=0,00	29362210	000	6107	UN	600,0000	3,7500	2.250,00	2.250,00	270,00	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Medicamento Manipulado - TIPO DE PAGAMENTO: Boleto No: 13717 Valor: R\$ 2.568,00
Vencimento: 03/12/2022 / Ordem de Compra: 635833 / Pedidos com boleto bancario, protestado 15 dias apos o nao pagamento./
Quantidade de caixa: 01/ Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino RS 154,08 + FCP RS 0,00
DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.
Valor Aproximado dos Tributos : RS 0,00

RESERVADO AO FISCO

40



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:	

19	INJEMED MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA	
	CNPJ: 23.664.355/0001-80	I.E.:
	Telefone: (31) 3656-6010	e-mail: hospitalar@injemed.com
	informações para cotação: PRODUTO MANIPULADO DE ACORDO COM A RDC 67/2007, FATURAMENTO MÍNIMO R\$250,00 BOLETO BANCÁRIO 30 DIAS, E-MAIL hospitalar@injemed.com	validade da proposta: 21/10/2022
	prazo de entrega: 9 dias	faturamento mínimo: R\$ 250,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

codigo do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004672 últ. R\$ 15,9000 - compra.: INJEMED justif.: ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	POLIDOCANOL; 1% AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL	INJEMED	caixa c/ 10	20 AMPOLAS	R\$ 15,9000	R\$ 318,0000	19/10/2022 14:03	ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000088 últ. R\$ 2,9900 - compra.: LUMAR	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	INJEMED	caixa c/ 10	600 AMPOLAS	R\$ 3,7500	R\$ 2.250,0000 R\$ 456,0000 (25,42%)	19/10/2022 14:03	
Subtotal: R\$ 2.568,0000								
R\$ 456,0000 (21,59%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	POLIDOCANOL; 1% AMPOLA 10ML SOLUCAO INJETAVEL	INJEMED R\$ 15,9000	-	-
	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	INJEMED R\$ 3,7500	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 3,9000	Tarja Medicamentos R\$ 9,8000

CONFERE COM ORIGINAL

41

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101142828576598635
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.568,00
DATA: 01/11/2022 - 11:33:27

PAGO PARA: Injemed Medicamentos Especiais Ltda
CNPJ: 23.664.355/0001-80
CHAVE PIX: 23664355000180
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1632 - CONTA: 000000000000655279
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:33:28

=====

DOCUMENTO: 110107
AUTENTICACAO SISBB: 3.7E6.441.B3A.894.672

=====

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

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

Emissão: 01/11/2022 Pedido: 589137 DEST: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 1.007,24

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.236.279 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14405-091 Fone: (16)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº: 000.236.279
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2362 7911 0128 5215

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221501232594 01/11/2022 10:07:32

CNPJ
49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO
01/11/2022

ENDEREÇO
Rua 24, 872

BAIRRO
Jdm. Paulista

CEP
14790-000

DATA DE SAÍDA
01/11/2022

MUNICÍPIO
Guaira

FONE / FAX
(17)3332-7000

ESTADO
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
01	01/11/2022	1007,24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.007,24	181,30	0,00	0,00	1.007,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
				1.007,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE 0
1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT

PLACA VEÍCULO

UF
SP

CNPJ
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
5,00

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	ALÍQUOTAS IPI
002601	DRAMIN B-6 DL(DIMENIDRATO+AS) IV AP.10ML(*) Lote: 12235118 Qte: 100 Venc: 28/02/2024	3004.50.90	200	5102	AMP	100,00	7,7700	777,00	0,00	777,00	139,86	0,00	18,00	0,00
057087	DERMAEX(AC.GRAXOS+ASSOCIA.) 100ML Lote: 21060131 Qte: 24 Venc: 30/05/2023	1512.19.19	000	5102	FR	24,00	3,7600	90,24	0,00	90,24	16,24	0,00	18,00	0,00
061830	HEPARINOX(ENOX)20MG/0,2ML 1SER.SIST.SEG. Lote: A14206A Qte: 10 Venc: 28/02/2023	3004.90.99	100	5102	SER	10,00	14,0000	140,00	0,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Negativa 917.00 Lista Neutra 90,24
Teléfonos LUMAR - Contato Lis - End. Com. 5
COTACAO N 641277
BANCO DO BRASIL - CONTA AG 6520-X C/C. 104059-3

RESERVADO AO FISCO

43

Cliente: 556 Pedido: 589137

Impresso em 01/11/2022 10:16:22 por Ana Claudia

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



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

10	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	
	CNPJ: 49.228.695/0001-52	I.E.: 310049440111
	Telefone: (16) 3721-1102	e-mail: vendas@lumarfranca.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 03/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000135 últ. R\$ 7,6300 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	TAKEDA	caixa c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 7,7700	R\$ 777,0000 R\$ 14,0000 (1,83%)		
00000077 últ. R\$ 14,0000 - compra.: LUMAR	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 10	10 SERINGA S	R\$ 14,0000	R\$ 140,0000		
00000107 últ. R\$ 3,7600 - compra.: LUMAR	LOCAO OLEOSA BASE DE ACIDOS GRAXOS; FRASCO 100ML SOLUCAO TOP	NUTRIEX	caixa c/ 24	24 FRASCO S	R\$ 3,7600	R\$ 90,2400		
Subtotal R\$ 1.007,2400								
R\$ 14,0000 (1,41%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LUMAR R\$ 7,7700	GO.MED HOSPITALAR R\$ 12,5000	HS PHARMA R\$ 13,8600
	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7500	LUMAR R\$ 14,0000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 15,2222
	LOCAO OLEOSA BASE DE ACIDOS GRAXOS; FRASCO 100ML SOLUCAO TOP	LUMAR R\$ 3,7600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,8500	CRISMED COMERCIAL R\$ 3,9800

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

44

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101142855678802709
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.007,24
DATA: 01/11/2022 - 11:33:38

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 11:33:39

=====

DOCUMENTO: 110108
AUTENTICACAO SISBB: 9.60B.022.023.D56.697

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 MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

VALOR DA NOTA: 1.551,68
DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022

NF-e Nº 202366 SÉRIE 1

MULTIFARMA
Produtos Hospitalares

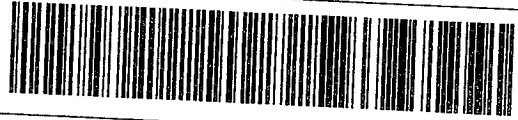
MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 202366
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3122 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2023 6668 8970 3258

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E
WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL
OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA

DANFE impresso em Contingência : (28/10/2022) INSTABILIDADE

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

CRT e Código de Regime: 3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0624859180029

PROT. DE AUTORIZAÇÃO: 631220004494623 01/11/2022 10:59:32

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA: 813015392110

CNPJ/CPF: 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: Guaira

UF: SP PAIS: Brasil

BAIRRO: JARDIM PAULISTA

CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61

CEP: 14.790-000

DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022

DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 01/11/2022

FONE/FAX: (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 813015392110

HORA DE ENTRADA/SAÍDA: 10:58:19

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
202366	1.551,68	0,00	1.551,68

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	1.551,68		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.551,68	186,20	0,00	0,00	1.551,68

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	186,20	1.551,68

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

RAZÃO SOCIAL: REMETENTE

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854 MOD 071112

MUNICÍPIO: Campinas

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: caixa MARCA: caixa

CÓDIGO ANTT: 0

PLACA DO VEÍCULO: 06.321.409/0007-81

CNPJ: 06.321.409/0007-81

UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795649474111

PESO BRUTO: 4,320 PESO LIQUIDO: 4,320

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/ST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	VTRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
1029015	FOSFATO DISSODICO DE DEXAMETASONA GEN 4MG/ML INJ CX C/100 AMP 2,5ML Lt: T-039/22 Qt: 6.0 Fab: 07/07/2022 Val: 30/06/2024 VPMC: 761.38 Fabricante: HIPOLABOR	30043210	0/00	6108	CX	6.0000	239,2000		1.435,20	172,22	1.435,20	172,22	0,00	12,00 0,00
1030035	CLORIDRATO DE DOBUTAMINA (GENÉRICO) 12.5 MG/ML SOL INJ CX 10 AMP VD AMB 20 ML Lt: 22071155 Qt: 2.0 Fab: 13/07/2022 Val: 31/07/2024 VPMC: 245.95 Fabricante: HYPOFARMA	30039033	0/00	6108	CX	2,0000	58,2400		116,48	13,98	116,48	13,98	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES: COTACAO 641277 Nao incidencia de DIFAL conforme efeitos determinados pelo ART. 3 da LC 190 de 04/01/2022 Operacao contratada na modalidade nao presencial.

RESERVADO AO FISCO

46

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

4	MULTIFARMA COMERCIAL LTDA - ME
	CNPJ: 21.681.325/0001-57 Telefone: (31) 2522-8145
	I.E.: 628566470329 e-mail: vendas8@multifarma.com.br
	validade da proposta: 03/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF
	informações para cotação: EMBALAGENS PRIMÁRIAS E NÃO ACEITAMOS PEDIDO ABAIXO DO VALOR MÍNIMO ESTIPULADO; PRAZO DE ENTREGA REFERE-SE A DIAS ÚTEIS; PREÇOS VÁLIDOS POR 3 DIAS ÚTEIS; ITENS COTADOS SUJEITO A ALTERAÇÃO DE ACORDO COM O ESTOQUE. VENDEDORA NATÁLIA VAZ - (31)2522-8133/E-MAIL: vendas19@multifarma.com.br. prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: A vista

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000101 út. R\$ 2,4583 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	600 AMPOLAS	R\$ 2,3920	R\$ 1.435,2000 R\$ - 39,7980 (-2,7%)		
00000128 út. R\$ 5,9082 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DOBUTAMINA; 12,5MG ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 10	20 AMPOLAS	R\$ 5,8240	R\$ 116,4800 R\$ - 1,6840 (-1,43%)		
Subtotal: R\$ 1.551,6800								
						R\$ - 41,4820 (-2,6%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 2,3920	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,4583	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 2,4700
	DOBUTAMINA; 12,5MG ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 5,8240	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,9845	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 6,0000

CONFERE COM ORIGINAL

A

47

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101180445789303146
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.551,68
DATA: 01/11/2022 - 16:39:13

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 16:39:14

=====

DOCUMENTO: 110109
AUTENTICACAO SISBB: 1.1FE.7FB.16A.B1D.A1F

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



CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME

RUA TIRADENTES, 242, 242
CENTRO
CRAVINHOS - SP
CEP: 14.140-000
Fone: (16) 3951-1055

DANFE

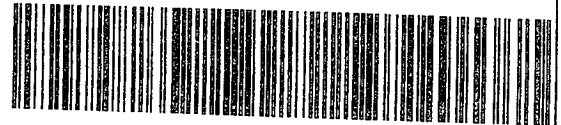
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA

No: 002.340

Série: 1 FL:1 / 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3522.1121.0476.9300.0148.5500.1000.0023.4013.4298.4978

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279031717111

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.047.693/0001-48

Protocolo de autorização

135221501490321 - 01/11/2022 10:41:00

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

01/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24 N.872

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14.790-000

DATA DA SAÍDA

01/11/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.590,00 01/11/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	1.590,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	1.590,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
		0 - EMITENTE 1 - DESTINATARIO		0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
17	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML	39269030	0102	5102	FR	100.0000	0,8000	80,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	PAPEL LENCOL 70X50	90183929	0102	5102	RL	60.0000	6,5000	390,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
176	SERINGA DESCARTAVEL 10ML LUER SLIP	90183119	0102	5102	UN	4000.0000	0,2800	1.120,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO COTACOES 641288 BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13011660.8 CIRURGICA CRAVINHOS CNPJ 21.047.693/0001-48 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.	CONFERE COM ORIGINAL 	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: right; font-size: 2em;">49</div>
---	---------------------------------	--

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 01/11/2022 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Valor Total: 1.590,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 002.340

SÉRIE: 1 FL:1 / 1



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

11	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME
	<p>CNPJ: 21.047.693/0001-48 I.E.: 279031717111 Telefone: (16) 3951-1055 e-mail: c.cravinhos@hotmail.com informações para cotação: validade da proposta: 04/11/2022 prazo de entrega: 50000 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
00000453 últ. R\$ 0,8919 - CIR. compra.: SÃO JOSÉ	FRASCO NUTRI 300ML	BIOMEDICA	unidade c/ 1	100 UNIDADES	R\$ 0,8000	R\$ 80,0000 R\$ - 9,1940 (-10,31%)		
00001522 últ. R\$ 7,0000 - FOX compra.:	PAPEL LENÇOL 70 X 50	EASYPEL L	rolo c/ 1	60 ROLOS	R\$ 6,5000	R\$ 390,0000 R\$ - 30,0000 (-7,14%)		
00000496 últ. R\$ 0,2900 - compra.: MEGAMIX	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	INJEX	unidade c/ 1	4000 UNIDADES	R\$ 0,2800	R\$ 1.120,0000 0 R\$ - 40,0000 (-3,45%)		
Subtotal: R\$ 1.590,0000 R\$ - 79.1940 (-4,74%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FRASCO NUTRI 300ML	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,8000	Bella Med R\$ 0,8100	SUPERMED R\$ 0,8550
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	Cirurgica Cravinhos R\$ 6,5000	FOX R\$ 7,0000	SUPERMED R\$ 7,6000
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,2800	SUPERMED R\$ 0,2810	MEGAMIX R\$ 0,2850

CONFERE COM ORIGINAL

50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.17.34
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221101180515346342226
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.590,00
DATA: 01/11/2022 - 16:39:24

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 01/11/2022 - 16:39:25

=====

DOCUMENTO: 110110
AUTENTICACAO SISBB: 9.3EE.7D0.66D.4F9.410

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.

5)

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA RS 5.462,66	NF-e Nº: 000.196.590 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada <input type="checkbox"/> 1 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 000.196.590 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3122 1109 1827 2500 0112 5500 1000 1965 9017 0554 7517
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Setax Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131225018730704 - 01/11/2022 10:33:06
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

Número: 196590	Valor Original: 5.462,66	Valor Desconto: 0,00	Valor Líquido: 5.462,66
----------------	--------------------------	----------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.462,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.462,66

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900				MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPECIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 3,700	PESO LÍQUIDO 3,700	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CAT.C ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
204852	DEXAMETASONA 2MG 1ML INJ. GEN FARMACE	30039099	0 41	6922	AP	300,0000	0,9000000	270,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
206443	DIMENIDRINATO 50MG+B6 50MG /1ML IM (NAUSICALM) - UNIAO QUIMICA	30045090	0 41	6922	AP	600,0000	8,3311000	4.998,66	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
190815	FENITOINA 5 5ML GEN C1 HIPOLABOR (C1)	30049099	0 41	6922	AP	100,0000	1,9400000	194,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

52

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 01/11/2022, Valor: 5.462,66 BB AG: 0024-8 C/C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 641277 Vendedor: 558 - Us uario: CAROLINA DAV: 837877	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	
	CNPJ: 09.182.725/0001-12	I.E.: 10511450001
	Telefone: (32) 2101-1556	e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 01/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000099 últ. R\$ 1,0965 - compra.: SUPERMED	DEXAMETASONA; 2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FARMAC E IN.QUI.F. CEARENSE LTDA	caixa c/ 100	300 AMPOLAS	R\$ 0,9000	R\$ 270,0000 R\$ - 58,9500 (-17,92%)		
00000136 últ. R\$ 8,3086 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA; 50MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50	600 AMPOLAS	R\$ 8,3311	R\$ 4.998,6600 R\$ 13,5000 (0,27%)		
00000179 últ. R\$ 1,6700 - compra.: DIMASTER justif.: ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO DEU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE OS DOIS EMPATARAM NO VALOR.	FENITOINA; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	HIPOLABOR	caixa c/ 100	100 AMPOLAS	R\$ 1,9400	R\$ 194,0000 R\$ 27,0000 (16,17%)		ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO DEU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE OS DOIS EMPATARAM NO VALOR.
Subtotal: R\$ 5.462,6600								
R\$ -18,4500 (-0,34%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXAMETASONA; 2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,9000	SUPERMED R\$ 0,9670	MULTIFARMA R\$ 1,1440
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA; 50MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 8,3311	GO.MED HOSPITALAR R\$ 12,4425	Distribuidora Merisio R\$ 13,8900

CONFERE COM ORIGINAL

AB

53



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

<p>ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO DEU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE OS DOIS EMPATARAM NO VALOR.</p>	<p>FENITOINA; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL</p>	<p>ATIVA-MED CIRURGICA R\$ 1,9400</p>	<p>Édige Hospitalar R\$ 1,9400</p>	<p>SUPERMED R\$ 2,1600</p>
--	--	---	--	--------------------------------

CONFERE COM ORIGINAL



54



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330313503200591
03/11/2022 13:54:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.02
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140624125694544
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.462,66
DATA: 03/11/2022 - 11:13:58

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

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:14:00

DOCUMENTO: 110301
AUTENTICACAO SISBB: D.50A.E4D.393.B67.391

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.

55



CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA

Endereço: RODOVIA GERALDO SCAVONE, 2300 GALPAO 23 E 24
 Bairro: RIO COMPRIDO
 Cidade: Jacareí SP
 CEP: 12305-900
 Fone/Fax: 1239259000 1239259030

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DE NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 240.099
 SÉRIE 2
 Folha 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
3522 1155 3090 7400 0104 5500 2000 2400 9910 0318 9170
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e:
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal
 ou no site da SEFAP - Autorizadora

NATUREZA DE OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 392118024118

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221501744024 01/11/22 11:14
 CNPJ
 55.309.074/0001-04

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 ENDEREÇO
 Rua 24 872
 MUNICÍPIO
 Guaíra

CNPJ
 48.341.283/0001-61
 BAIRRO/DISTRITO
 Jardim Paulista
 U.F.
 SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 14790-000
 CEP
 14790-000

DATA DA EMISSÃO
 01/11/2022
 DATA DA SAÍDA/ENTRADA
 01/11/2022
 HORA DA SAÍDA
 11:09

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
240099/1	01/11/22	1.791,51						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS DESONERADO	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS
1.791,51	0,00	322,47	0,00	0,00	0,00

VALOR DO FRETE	DESCONTO	PRETE POR CONTA	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0-EMITENTE	1.791,51	1.791,51

NOME/RAZÃO SOCIAL
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTI
 ENDEREÇO
 Rua Juá 70
 QUANTIDADE
 2,00 VOL

ESPECIE
 VOL
 MARCA
 MUNICÍPIO
 São Paulo / SP
 NÚMERO
 PESO BRUTO
 10
 PESO LÍQUIDO
 10

CST/CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	ALÍQUOTAS
800	5.102	CX	2,00	895,75400	1.791,51	1.791,51	322,47	0,00

CST/CSOSN	NCM/SH	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL
800	3002.49.99	2,00	895,75400	1.791,51

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS
 PACOTE TESTE DESAFIO 41382 C/1292 + IND. QUÍMICO CX C/16 - 3M 3M 41382
 Lote: 33K/TJA x2 Val: 17/06/2024 Valor aproximado dos tributos R\$ 360,27 (20,11%) Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL
AS

56

CEBEMOS DE CIRURGICA SÃO JOSÉ LTDA OS PRODUTOS INSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

RESERVADO AO FISCO
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Tipo de Cobrança: Carteira | Valor aproximado dos tributos R\$360,27 (20,11%) Fonte: IBPT | Pedido: 208418 | OC: 641288 | nf: nf de entrega: End. Entrega: Rua 24 872 - Jardim Paulista - Guaíra - SP - CEP: 14790000

NF-e
 Nº 240.099
 SÉRIE 2

Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:35hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

3	CIRURGICA SÃO JOSE LTDA	
	CNPJ: 55.309.074/0001-04 Telefone: (12) 3925-9004	I.E.: 476889 e-mail: juliana@cirurgicasaojose.com.br
	informações para cotação: PAGAMENTO À VISTA ANTECIPADO	
	validade da proposta: 04/11/2022	
	prazo de entrega: 3 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
00000854 ult. R\$ 1.261,0000 - compra.: DIVINO SERVICOS	COMPLY TESTE BIOLOGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	3M	caixa c/ 16	2 CAIXAS	R\$ 895,7540	R\$ 1.791,5080 R\$ - 730,4920 (-28,96%)		
Subtotal: R\$ 1.791,5080								
R\$ -730,4920 (-28,96%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COMPLY TESTE BIOLOGICO R 41382(3M) C 16 UNID.	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 895,7540	DIVINO SERVICOS R\$ 1.261,0000	RIO distribuidora de produtos R\$ 1.333,8100

CONFERE COM ORIGINAL

A

~~56~~
57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.02
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140722203145389
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.791,51
DATA: 03/11/2022 - 11:14:10

PAGO PARA: Cirurgica Sao Jose Ltda
CNPJ: 55.309.074/0001-04
CHAVE PIX: 55309074000104
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0250 - CONTA: 000000000000111424
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:14:11
=====

DOCUMENTO: 110302
AUTENTICACAO SISBB: D.731.326.96B.739.237
=====

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.

58

RECEBI(EMOS) DE **HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP** .A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 30475
SÉRIE 3

HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA EPP

AV. OESTE, S/N
QUADRA 01 LOTE 03 ARMZ.02
N VC JOSE ALENCAR - APARECIDA DE GOIANIA
FONE: (62) 4012-1199 CEP: 74993-394

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAÍDA **1**
Nº 30475
SÉRIE 3
FL 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
5222 1108 7749 0600 0175 5500 3000 0304 7518 4488 1189

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ OU REC DE TERCE, DESTI. A NAO CONTRIBUINTE

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104153377 INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. CNPJ 08.774.906/0001-75

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152225654312620 01/11/2022 17:05:04-03:00

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

ENDEREÇO
R 24 . 872 . BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 01/11/2022 3.264,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.264,50	VALOR DO ICMS 391,74	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.264,50
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 3.264,50

NOME/RAZÃO SOCIAL
AQUILA TRANSPORTES E CARGAS LTDA

ENDEREÇO
RUA MARIA DA CONCEICAO DAS DORES S/N QD.20

QUANTIDADE 15 ESPÉCIE CAIXA PARA SAUDE MARCA HOSPDROGAS NUMERAÇÃO

FRETE POR CONTA 0 - Remetente CódIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF GO CNPJ/CPF 03.608.196/0002-70 INSCRIÇÃO ESTADUAL 104672510

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
172,900	172,900

CÓDIGO DO PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNIDADE COM TRIB	QUANTIDADE COM TRIB	VLR UNITÁRIO COM TRIB	VALOR TOTAL	BC CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
021.0135	HIDROCORTISONA (GEN) 100MG FR AMP PO SOL INJ EV/IM	30043210	500	6108	UN UN	30.0000 30.0000	3,690000	3,69	184,50	184,50	22,14	12,00 0,00
023.0038	FISIOLÓGICO 0,9% 250 ML SF	30049099	500	6108	UN UN	500.0000 500.0000	5,500000	5,50	3.080,00	3.080,00	369,60	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

CÁLCULO DO ISSQN

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

| EC 87/2015 VALOR ICMS PARTILHA UF DESTINO: 195,87 | OC:641.277 Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 A Hospdrogas declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 de outubro de 2020. ; Tipo de Cobrança: Portador Caixa Representante:003557 - HUGO ROBERTO SANTOS COSTA Nr.Pedido: 115193 OC:641.277 Local de entrega RUA 24 , 872, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000 - Valor do ICMS de desoneração: R\$ 0,00 Valor Total do FCP (Fundo de Combate à Pobreza): R\$ 0,00 Valor Total do FCP(Fundo de Combate à Pobreza) retido por Substituição Tributária: R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

59



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

17	HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 08.774.906/0001-75
	Telefone: (62) 4012-1199
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 10 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 104153377
	e-mail: hospdrogas@hospdrogas.com.br
	validade da proposta: 01/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 3.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000091 últ. R\$ 3.7524 - compra.: SUPERMED	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 50	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,6900	R\$ 184,5000 R\$ - 3,1200 (-1,66%)		
00000318 últ. R\$ 6,2000 - compra.: Maeve Hospitalar	SODIO, CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	EQUIPE X	caixa c/ 40	560 BOLSAS	R\$ 5,5000	R\$ 3.080,0000 R\$ - 392,0000 (-11,29%)		
Subtotal R\$ 3.264,5000								
R\$ -395,1200 (-10,8%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 3,6900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,7500	SULMEDIC R\$ 3,9200
	SODIO, CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 5,5000	Maeve Hospitalar R\$ 5,9900	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 6,1021

CONFERE COM ORIGINAL

A

60

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.02
8670308670 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140643957949035
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.264,50
DATA: 03/11/2022 - 11:14:20

PAGO PARA: Hospdrogas Comercial Ltda
CNPJ: 8.774.906/0001-75
CHAVE PIX: 08774906000175
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 4148 - CONTA: 000000000000333395
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:14:20

DOCUMENTO: 110303
AUTENTICACAO SISBB: B.FAB.A84.726.B63.79B

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.

ABAXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.523,21 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe N°. 000.159.048
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°. 000.159.048
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1590 4811 3871 2646
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.:
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**
DATA DA EMISSÃO: **01/11/2022**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **01/11/2022**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **18:12:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **01/11/2022**
Valor **R\$ 3.523,21**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.523,21	482,11	0,00	0,00	0,00	0,00	3.523,21
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	3.523,21

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT: **SUMARE**
PLACA DO VEÍCULO: **12.270.745/0004-00**
UF: **SP**
CNPJ / CPF: **671495090114**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **18**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **237,893**
PESO LÍQUIDO: **237,893**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961525 Qt: 1 Val: 30/06/24	30043933	000	5102	CX	1	287.7700	287,77	287,77	51,80			18,00	
37700	SORO FISIOLÓGICO 0.9% INJ IV C/24 FR 500ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2216329 Qt: 17 Val: 30/09/24 FCI:BCA57219-3E1D-4476-93F2-C0C7B74E513A	30049099	500	5102	UN	17	190.3200	3.235,44	3.235,44	430,31			13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
POIO 641277
Irc 13868624 Fichas 1/1 18 vols
EDIDO DE COMPRA: PDC#641277#APOIO
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
FE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
f. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 473,88 Estadual: R\$ 464,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ATA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

62



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

21	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 797409146110
	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	validade da proposta: 31/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000092 últ. R\$ 5,6342 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 5,7554	R\$ 287,7700 R\$ 6,0600 (2.15%)		
00000319 últ. R\$ 9,0000 - compra.: Universomed	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	EQUIPLE X	unidade c/ 24	408 BOLSAS	R\$ 7,9300	R\$ 3.235,4400 R\$ - 436,5600 (-11,89%)		
Subtotal R\$ 3.523,2100								
R\$ 430,5000 (-10,89%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 5,7554	Acacia Medicamentos R\$ 5,8000	Kairós Hospitalar R\$ 5,8000
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 7,9300	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 8,6500	HOSPDRUGAS COMERCIAL R\$ 9,1700

CONFERE COM ORIGINAL

A

63

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.02
8670308670 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140751935026900
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.523,21
DATA: 03/11/2022 - 11:14:29

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: 03/11/2022 - 11:14:29

=====

DOCUMENTO: 110304
AUTENTICACAO SISBB: 7.A37.B7F.E18.E71.07D

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.

64

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

Emissão: 01/11/2022 Pedido: 589152 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 519,12

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e Nº: 000.236.322 SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LUMAR

Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bago, 745
Distrito Industrial Franca - SP
CEP: 14403-091 Fone: (135)37211102

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000.236.322
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2363 2211 5340 6695

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221503974560 01/11/2022 17:00:20

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 01/11/2022

CEP 14790-000 DATA DE SAÍDA 01/11/2022

ESTADO SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	01/11/2022	519,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
368,67	66,36	0,00	0,00	519,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00	519,12

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE Caixa(s) MARCA

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0

CODIGO ANTT PLACA VEÍCULO UF SP CNPJ 15.066.184/0001-60

MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

NUMERAÇÃO PESO BRUTO 10,00 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
0000SD	ESPARADRAPO 5CMX4,5M SALVELOX Lote: 45292170 Qtd: 24 Venc: 30/04/2024	3005.10.30	060	5102	UND	24,00	5,3100	127,44	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00
029637	MALHA TUBULAR 08CMX15M ORTOFEN Lote: 1021 Qtd: 4 Venc: 31/10/2025	9021.10.20	020	5102	PCT	4,00	7,4700	29,88	0,00	6,87	1,24	0,00	18,00 0,00
059387	AT.CREPE 10CMX1,8M 13F 12UN ULTRAPRESS Lote: A50922 Qtd: 17 Venc: 25/03/2027	3005.90.90	000	5102	PCT	17,00	5,5200	93,84	0,00	93,84	16,89	0,00	18,00 0,00
059388	AT.CREPE 15CMX1,8M 13F 12UN Lote: A87122 Qtd: 25 Venc: 30/10/2027	3005.90.90	000	5102	PCT	25,00	9,2400	267,96	0,00	267,96	48,23	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

65

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Nota 519,12
Tel: vendas LUMAR - Conferente Rafaela - End. Coef. b
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104959-3
COTACAO N: 641288

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 556 Pedido: 589152



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.	
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

10	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	
	CNPJ: 49.228.695/0001-52	I.E.: 310049440111
	Telefone: (16) 3721-1102	e-mail: vendas@lumarfranca.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 03/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000391 últ. R\$ 0,6929 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	ANAPOLI S	pacote c/ 12	204 UNIDADE S	R\$ 0,4600	R\$ 93,8400 R\$ - 47,5055 (-33,61%)		
00000393 últ. R\$ 0,7333 - compra.: Gemmini Bauru	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	ANAPOLI S	pacote c/ 12	348 UNIDADE S	R\$ 0,7700	R\$ 267,9600 R\$ 12,7612 (5%)		
00003604 preço ref.: 0,0000 justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES S, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	SALVELO X	caixa c/ 12	24 UNIDADE S	R\$ 5,3100	R\$ 127,4400		ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000478 últ. R\$ 7,9900 - compra.: SUPERMED	MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C 15M)	ORTOM	pacote c/ 1	4 ROLOS	R\$ 7,4700	R\$ 29,8800 R\$ - 2,0800 (-6,51%)		
Subtotal R\$ 519,1200								
R\$ 36,8243 (-6,62%)								

CONFERE COM ORIGINAL

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	LUMAR R\$ 0,4600	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4602	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,4914

66



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	LUMAR R\$ 0,7700	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7789	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,7961
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	LUMAR R\$ 5,3100	SUPERMED R\$ 6,5006	-
	MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C 15M)	LUMAR R\$ 7,4700	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 7,8500	SUPERMED R\$ 7,9900

CONFERE COM ORIGINAL

AB

67

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.02
8670308670 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221103140703082457913
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 519,12
DATA: 03/11/2022 - 11:14:37

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:14:38

=====

DOCUMENTO: 110305
AUTENTICACAO SISBB: 4.A9D.D86.530.4A8.9A1

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.

68

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 3439237 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 3439237 FL 1 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4392 3719 0492 0173
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
135221503124877 01/11/2022 14:56:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5659492E)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

R 24.872

BARRIO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2022

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

3439237/01

VENCIMENTO

30/11/2022

VALOR

1.550,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.550,00

VALOR DO ICMS

244,80

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.550,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.550,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4. 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

3,780

PESO LÍQUIDO

3,630

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.4485	CETOPROFENO 50mg/mL - Sol. Inj. - 25amp. X 2 mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 76,67 Federal e 68,40 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 316342. FCI: 021514F9-C2FA-4378-A3B4-05AC47EE1563 Lote: 22090191 - Qtd: 12.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.39	500	5101	CX	12,0000	47,5000	570,00	570,00	68,40	0,00	12,00	0,00
46.3439	BETACRIS 1mg/mL Sol. Inj. - 10est. X 1amp. X 5mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 22,19 Federal e 19,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 316342. FCI: 9467CB0E-A49E-4706-8248-F7981C0C6244 Lote: 22080281 - Qtd: 1.0000 - Fab: 08/2022 - Val: 08/2024	3004.90.39	500	5101	CX	1,0000	165,0000	165,00	165,00	29,70	0,00	18,00	0,00
40.1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj. - 5fa+5amp.dil.X2mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 20,85 Federal e 20,62 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 316342. FCI: 26e36b83-447b-4689-hd9-bb89ddab68bb Lote: 22070704 - Qtd: 2.0000 - Fab: 07/2022 - Val: 01/2024	3004.90.99	500	5101	CX	2,0000	77,5000	155,00	155,00	27,90	0,00	18,00	0,00
49.3067	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 25amp. X 2mL - Lis:POS - Trib aprox R\$: 88,77 Federal e 79,20 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 316342. FCI: 3D35BC22-DD3B-474D-A1D1-EC65B3B8C020 Lote: 22090547 - Qtd: 12.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.69	500	5101	CX	12,0000	55,0000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Peq: 5659492E - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 1.550,00 - NE: 768758 - Ordem de Compra Nr.: 641277 - Pedido 641277 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 208,48 Fed eral e 188,02 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. C PF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INSC. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR: D EPOS.: Banco Itau S/A (341) - AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

69

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
r19138439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 3439237 FL 2 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4392 3719 0492 0173

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

135221503124877 01/11/2022 14:56:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
												ICMS	IPI

CONFERE COM ORIGINAL

70

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839 I.E.:
	e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	validade da proposta: 02/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 -
Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISAO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISE DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NES:768758
prazo de entrega: 3 dias
condições de pagamento: 30 dd

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)		
00000060 últ. R\$ 3,3977 - compra.: MULTIFARMA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	200 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ -79,5400 (-11,7%)		
00000282 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL <i>NF. 3439237</i>	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	300 AMPOLAS	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ -15,0000 (-2,56%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000218 últ. R\$ 17,2000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 25	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ -45,0000 (-5,23%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000645 últ. R\$ 19,9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL <i>NF. 3439237</i>	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ -34,0000 (-17,09%)		
00000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTÁLIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 5	10 AMPOLAS	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000		
00000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	200 AMPOLAS	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,0000		<i>NF: 3439237</i>

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

00003845 últ. R\$ 2,3900 - compra.: CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	400 AMPOLAS	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,0000 R\$ 81,0000 (8,79%)	
00000238 últ. R\$ 2,4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL NF: 9439237	CRISTALIA A	embalagem m c/ 25	300 AMPOLAS	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,34%)	
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALIA A	embalagem m c/ 1	2 FRASCOS	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal: R\$ 6.725,0000							R\$ -190,6300 (-2,76%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTALIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALIA R\$ 300,0000	UNIÃO QUIMICA R\$ 300,0000	AFMED HOSPITALAR R\$ 303,0000

CONFERE COM ORIGINAL

AB

72

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140937253661751
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.550,00
DATA: 03/11/2022 - 11:14:46

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:14:46

=====

DOCUMENTO: 110306
AUTENTICACAO SISBB: E.4EB.017.F97.42F.BDC

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.

73

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 503,54 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.159.060
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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 Nº. 000.159.060 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1590 6011 3871 3264 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 135221504136915 - 01/11/2022 17:28:09
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 01/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 01/11/2022
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114
		HORA DA SAÍDA/ENTRADA 18:27:00	

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **01/11/2022**
 Valor **R\$ 503,54**

BASE CÁLC. ICMS 503,54	VALOR DO ICMS 90,64	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 503,54
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 503,54

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 8,640	PESO LÍQUIDO 8,640	

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: 12 Val: 31/08/24 Lote: ESH19401 Qt: 48 Val: 31/08/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	5102	UN	60	8.3923	503.54	503.54	90.64			18.00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 641288 Orc 13869556 Fichas 1/2 1 vols. 2/2 2 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#641288#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\$ 67.73 Estadual: R\$ 90.64 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	CONFERE COM ORIGINAL 	RESERVADO AO FISCO 74
--	---------------------------------	---------------------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

14	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0001-66	I.E.: 797409146110
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 31/10/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000443 últ. R\$ 8,3030 compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade / 1	60 ROLOS	R\$ 8,3924	R\$ 503,5440 R\$ 5,3640 (1,08%)		
Subtotal: R\$ 503,5440								
R\$ 5,3640 (1,08%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 8,3924	Acacia Medicamentos R\$ 8,9700	SUPERMED R\$ 9,0288

CONFERE COM ORIGINAL

AB

75

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103140832129963452
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 503,54
DATA: 03/11/2022 - 11:14:53

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: 03/11/2022 - 11:14:53
=====

DOCUMENTO: 110307
AUTENTICACAO SISBB: 7.5E2.9A2.C02.95C.E02
=====

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.

76

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: N°. 3439894 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA SN KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N° 3439894 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4398 9418 1221 8374
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
135221504138626 01/11/2022 17:28:30

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5659852E)

ENDEREÇO

R 24.872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

MUNICÍPIO

GUAÍRA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2022

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

3439894/01 30/11/2022 187.20

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

187.20

FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR

187.20

HORA DE SAÍDA

18:00:00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

187.20

VALOR DO ICMS

33.69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0.00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0.00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

187.20

VALOR DO FRETE

0.00

VALOR DO SEGURO

0.00

VALOR DO DESCONTO

0.00

OUTRAS DESPESAS

0.00

VALOR DO IPI

0.00

VALOR TOTAL DA NOTA

187.20

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

3.800

PESO LÍQUIDO

3.700

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

45.4708

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 esc. (COM VENDA) - Lis
:NEG - Trib aprox R\$: 25.18 Federal e 22.46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com 316342.
FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCB438548
Lote: 22090028 - Qtd: 2.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024

NCM / SH

3004.90147

CST

500

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

2,0000

VALOR UNITÁRIO

93,6000

VALOR TOTAL

187,20

B.CALC. ICMS

187,20

VALOR ICMS

33,69

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

18,00

ALÍQUOTA IPI

0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0.00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0.00

VALOR DO ISSQN

0.00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5659852E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 187.20 - NE: 768761 - Ordem de Compra Nr.: 641288 - Pedido 641288 - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 25.18 Federal e 22.46 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- CC 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cubianca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL
A

77



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:35hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839
	I.E.: e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	validade da proposta: 02/11/2022
informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISÕES DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NES:768761	
prazo de entrega: 3 dias	
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
00000441 útl. R\$ 1,9900 - compra.: CRISTALIA	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	CRISTALIA	embalagem c/ 48	96 PACOTES	R\$ 1,9500	R\$ 187,2000 R\$ - 3,8400 (-2,01%)		
Subtotal R\$ 187,2000								
R\$ - 3,8400 (-2,01%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	CRISTÁLIA R\$ 1,9500	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0005

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

78

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221103140846583511911
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 187,20
DATA: 03/11/2022 - 11:15:01

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:15:01
=====

DOCUMENTO: 110308
AUTENTICACAO SISBB: B.0BF.EB6.780.284.ABB
=====

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.

79

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 3439893 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTALIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3439893 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4398 9318 8662 1949
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
44.734.671/0001-51

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221504138331 01/11/2022 17:28:26

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5659492E-51)

CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
31/10/2022

ENDEREÇO

R 24.872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP
14790-000

DATA DA ENTRDA/SAÍDA
01/11/2022

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX
17 3332 7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DE SAÍDA
18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3439893/01	30/11/2022	1.680,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS							
1.680,00		201,60	0,00	1.680,00							
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.680,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ
06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO
CAMPINAS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
795549474111

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
6.800

PESO LÍQUIDO
6.720

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.3666	OMEPRAZOL SODICO 40mg Po Liot Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 mL - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 225,96 Federal e 201,60 Estadual F onte: IBPT/empresometro.co 316342. FCI: 6C206ESB-FOE9-4D34-B915-1E8DE41A5F11 Lote: 22090648 - Qtd: 8.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.69	500	5101	CX	8.0000	210,0000	1.680,00	1.680,00	201,60	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5659492E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 1.680,00 - NE: 768758 - Ordem de Compra Nr.: 641277 - Pedido 641277 - "C REDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 225,96 Federal e 201,60 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342. Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Lt da. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSCRIÇÃO R. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011-C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO) - Se preferir, solicite o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

A

80



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA	
	CNPJ: 44.734.671/0001-51	I.E.:
	Telefone: (19) 3863-9839	e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSÃO PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISÕES DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NEs:768758	validade da proposta: 02/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias 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
00003707 últ. R\$ 8.4000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)		
0000060 últ. R\$ 3,3977 - compra.: MULTIFARMA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 79,5400 (-11,7%)		
0000282 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ - 15,0000 (-2,56%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
0000218 últ. R\$ 17,2000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 25	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ - 45,0000 (-5,23%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
0000645 últ. R\$ 19,9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	10 AMPOLA S	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ - 34,0000 (-17,09%)		
0000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTÁLIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 5	10 AMPOLA S	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000		
0000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	200 AMPOLA S	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,000 0		NF: 3439892

CONFERE COM ORIGINAL

81



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

00003845 últ. R\$ 2.3900 - compra.: CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalage m c/ 10	400 AMPOLA S	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,000 0 R\$ 84,0000 (8,79%)		
00000238 últ. R\$ 2.4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,94%)		
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALIA A	embalage m c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal - R\$ 6.725,0000								
R\$ -190,6300 (-2,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descricao	fornecedor:1	fornecedor:2	fornecedor:3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTALIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALIA R\$ 300,0000	UNIÃO QUIMICA R\$ 300,0000	AFMED HOSPITALAR R\$ 303,0000

CONFERE COM ORIGINAL

82

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221103140957192041403
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.680,00
DATA: 03/11/2022 - 11:15:18

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:15:18
=====

DOCUMENTO: 110309
AUTENTICACAO SISBB: C.813.C51.41A.258.503
=====

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.

83

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 3439238 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900 - FAZ E CRISTALIA
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº.3439238 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4392 3812 4444 0924
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.102 VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221503125012 01/11/2022 14:56:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5659492E7) CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 31/10/2022
ENDEREÇO R 24.872 BAIRRO / DISTRITO PARANDA CEP 14790-000 DATA DA ENTRADA SAÍDA 01/11/2022
MUNICÍPIO GUAÍRA FONE / FAX 17 3332 7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO HORA DE SAÍDA 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3439238/01	30/11/2022	815.00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0.00	VALOR DO SEGURO	0.00	97.80	0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	815.00	
VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA				815.00	

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI FRETE POR CONTA 0 - Emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4. 2800 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA(S) MARCA NÚMERO PESO BRUTO 1.800 PESO LÍQUIDO 1.700

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
51.3509	MEROPENEM 1G Pó Sol. Inj. 25 fa. - Lis:POS - Trib aprox R\$: 10 9,62 Federal e 97,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co 316342 FCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA Lote: 009601 - Qtd: 2.0000 - Fab: 08/2022 - Val: 07/2024	3004.20.99	500	5102	CX	2,0000	407,5000	815,00	815,00	97,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN		VALOR DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	256-2	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5659492E7 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 815.00 - NE: 768758 - Ordem de Compra Nr.: 641277 - Pedido 641277 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 109,62 Fed e 97,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342 Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CP F/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO) - Se preferir, solicita r o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL
AB

84



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 I.E.:
	Telefone: (19) 3863-9839 e-mail: concorrancia24@cristalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSAS!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISES DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NES:768758
	prazo de entrega: 3 dias validade da proposta: 02/11/2022 condições de pagamento: 30 ddl faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

codigo do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMICO	embalagem c/ 50	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)		
00000060 últ. R\$ 3,3977 - compra.: MULTIFARMA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem c/ 50	200 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 79,5400 (-11,7%)		
00000282 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 25	300 AMPOLAS	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ - 15,0000 (-2,56%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000218 últ. R\$ 17,2000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL <i>NF: 3434238</i>	BIOCHÍMICO	embalagem c/ 25	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ - 45,0000 (-5,23%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000645 últ. R\$ 19,9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ - 34,0000 (-17,09%)		
00000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTÁLIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 5	10 AMPOLAS	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000		
00000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem c/ 25	200 AMPOLAS	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,0000 0		

CONFERE COM ORIGINAL

85



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

00003845 últ. R\$ 2,3900 - compra.: CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	400 AMPOLA S	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,000 0 R\$ 84,0000 (8,79%)		
00000238 últ. R\$ 2,4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,94%)		
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALI A	embalage m c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal R\$ 6.725,0000								
R\$ - 190,6300 (-2,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTALIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALIA R\$ 300,0000	UNIÃO QUIMICA R\$ 300,0000	AFMED HOSPITALAR R\$ 303,0000

CONFERE COM ORIGINAL

86

A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103141035413401287
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 815,00
DATA: 03/11/2022 - 11:15:26

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:15:26

=====

DOCUMENTO: 110310
AUTENTICACAO SISBB: E.8E8.2CC.294.D3B.B66

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.

87

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 3439603 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA

ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)384.39500 - www.cristalia.com.br

- FAZ E CRISTALIA

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.3439603 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 1044 7346 7100 0151 5501 0003 4396 0316 5132 7490

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

135221503910351 01/11/2022 16:50:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5659492E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

31/10/2022

ENDEREÇO

R 24.872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

01/11/2022

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

3439603/01

30/11/2022

600,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

600,00

108,00

0,00

0,00

600,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

VALOR DO DESCONTO

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

600,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA(S)

1,200

1,180

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

B.CALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS IPI

41.0559

SEVOCRIS 100% Inalante - 1fr.X250mL - (C1) - Lis:POS - Trib a prox R\$: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro. co 316342. Lote: 22090040 - Qtd: 2.0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024

3004.90.97

000

5101

CX

2,0000

300,0000

600,00

600,00

108,00

0,00

18,00 0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5659492E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 600,00 - NE: 768758 - Ordem de Compra Nr.: 641277 - Pedido 641277 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: VIVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Trib aprox R\$: 80,70 Federal e 72,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br 316342.Transp. Redespa:Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CP F/CNPJ:06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL:795549474111 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DE POS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACAO). Se preferir, solicita r o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

AB

88



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	<p>CNPJ: 44.734.671/0001-51 I.E.: Telefone: (19) 3863-9839 e-mail: concorrancia24@cristalia.com.br</p> <p>Informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISÕES DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NEs:768758</p> <p>prazo de entrega: 3 dias validade da proposta: 02/11/2022 condições de pagamento: 30 ddi faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)		
00000060 últ. R\$ 3,3977 - compra.: MULTIFARMA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 79,5400 (-11,7%)		
00000282 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ - 15,0000 (-2,56%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000218 últ. R\$ 17,2000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 25	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ - 45,0000 (-5,23%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000645 últ. R\$ 19,9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	10 AMPOLA S	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ - 34,0000 (-17,09%)		
00000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTÁLIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 5	10 AMPOLA S	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000		
00000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTÁLIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 25	200 AMPOLA S	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,0000 0		

CONFERE COM ORIGINAL

89



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

00003845 últ. R\$ 2.390,00 - compra.: CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTÁLIA A	embalage m c/ 10	400 AMPOLA S	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,000 0 R\$ 84,0000 (8,79%)		
00000238 últ. R\$ 2.4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,94%)		
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO <i>NF: 3439603</i>	CRISTÁLIA A	embalage m c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal R\$ 6.725,0000								
R\$ -196,6300 (-2,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor.1	fornecedor.2	fornecedor.3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTÁLIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTÁLIA R\$ 300,0000	UNIÃO QUIMICA R\$ 300,0000	AFMED HOSPITALAR R\$ 303,0000

CONFERE COM ORIGINAL

90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
03/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.03
8670308670 0008

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221103141015668156331
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 600,00
DATA: 03/11/2022 - 11:15:38

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 03/11/2022 - 11:15:38

=====

DOCUMENTO: 110311
AUTENTICACAO SISBB: 9.DAF.A5F.3A2.2DC.67D

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.

91

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 558,69 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.078.955
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA RUA HUMAITA, 290 SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 N°. 000.078.955 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1104 2749 8800 0138 5500 1000 0789 5510 1831 7986 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 135221513395638 - 03/11/2022 18:27:12
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CNPJ / CPF 04.274.988/0001-38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582596876113	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 03/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	04/11/2022
Valor	R\$ 558,69

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
340,23	46,51	0,00	0,00	0,00	0,00	558,69	
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	558,69	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS							
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO.2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114			
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21,480	PESO LÍQUIDO 21,480		

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
42448	CLONAZEPAM 2MG (GEN) CT C/ 30 CP/B1 G+ PMC: 0.48 Lote: 2W7371 Qt: 120 Fab: 12/06/22 Val: 12/06/24 PCI:9738A892-CE83-4CC7-8596-9A4799C94422	30049069	500	5102	CP	120	0,0500	6,00	6,00	0,72			12,00	
29756	CLORETO DE SODIO 0.9% SOL INJ 10ML CX C/ 200 AP/SOFARMA S+ PMC: 0.80 Lote: 2080166 Qt: 800 Fab: 09/08/22 Val: 09/08/24 Lote: 2080165 Qt: 600 Fab: 09/08/22 Val: 09/08/24	30049099	020	5102	AP	1.400	0,3745	524,30	305,84	40,68			13,30	
44467	OMOPREL 20MG CT C/ 56 CAPS GEL DURA S+ PMC: 1.21 Lote: 082243 Qt: 336 Fab: 11/08/22 Val: 10/08/24	30049069	000	5102	CAPS	336	0,0845	28,39	28,39	5,11			18,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PDC#641277#APOIO PEDIDO DE COMPRA:PDC#641277#APOIO Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov:1831798 BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4 BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0 "CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO" Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 75.15 Estadual: R\$ 73.86 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013	CONFERE COM ORIGINAL 	RESERVADO AO FISCO
---	---------------------------------	------------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

6	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 04.274.988/0001-38
	Telefone: (16) 3993-9100
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 582596876113 e-mail: fabiana@ativahosp.com.br validade da proposta: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000303 últ. R\$ 0,0504 - compra.: SUPERMED justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0500	R\$ 6,0000 R\$ - 0,0480 (-0,79%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000261 últ. R\$ 0,0876 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	OMEPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BELFAR	unidade c/ 56	336 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0845	R\$ 28,3920 R\$ - 1,0416 (-3,54%)		ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000082 últ. R\$ 0,3863 - compra.: MG MED PRODUTOS HOSPITALARES	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ISOFARMA	unidade c/ 200	1400 AMPOLAS	R\$ 0,3745	R\$ 524,3000 R\$ - 16,5200 (-3,05%)		
Subtotal R\$ 558.6920								
R\$ - 17.6096 (-3,06%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CLONAZEPAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,0500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0500	SUPERMED R\$ 0,0504

CONFERE COM ORIGINAL

93



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

<p>ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA, JÁ QUEM EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.</p>	<p>OMEPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL</p>	<p>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,0845</p>	<p>Medviva Medicamentos R\$ 0,0845</p>	<p>SUPERMED R\$ 0,0904</p>
	<p>SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL</p>	<p>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3745</p>	<p>HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 0,3800</p>	<p>ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3957</p>

CONFERE COM ORIGINAL

AB

94

04/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:47:41
867008670 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2022
NR. DOCUMENTO	553.370.000.026.500
VALOR TOTAL	558,69

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 26.500-4
NR. DOCUMENTO	558.670.000.000.220

=====

NR. AUTENTICACAO	9.D34.CE8.479.F8E.154
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

95

RECEBEMOS DE COMERCIAL SM HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
VALOR TOTAL DA NOTA R\$ 2.070,00

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR(SANTA CASA DE MISERICORDIA DE)

PEDIDO:
Nº do Pedido

NF-e
Nº 000.053.419
SÉRIE: 1

COMERCIAL SM HOSPITALAR LTDA

RUA CORREIA NETO, 671
Bairro: CENTRO
POCOS DE CALDAS - MG - 37701-016
Fone: (35)3721-2473 Fax: (35)3722-6745
comercial@smhospitalar.com.br

Alv. Sanit.: 722021

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA **1**
Nº 000.053.419
SÉRIE:1
FOLHA:1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3122 1126 3134 9400 0158 5500 1000 0534 1962 3898 0143

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
631220004506260 - 01/11/2022 11:52:54

CNPJ / CPF
26.313.494/0001-58

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC. SUJEITA AO REGIME DE SUBST.

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5186605400016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CÓDIGO
001643

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
01/11/2022 10:34

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

FATURA

FATURA 1

FATURA 2

FATURA 3

FATURA 4

FATURA 5

FATURA 6

FATURA 7

FATURA 8

FATURA 9

FATURA 10

FATURA 11

FATURA 12

FATURA 13

FATURA 14

FATURA 15

NÚMERO:

053419-1/1

ENCIMENTO:

01/11/2022

VALOR:

2.070,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.070,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.070,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

PAULINERIS TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA
0 - Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF
MG

CNPJ/CPF
42.846.634/0001-00

ENDEREÇO

R TATUIM, 305

MUNICÍPIO
ALFENAS

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0169014440020

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

90,00

PESO LÍQUIDO

0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO
PRODUTO

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

PMC

NCM/SH

CST.

CFOP

UN

QUANT.

VALOR
UNIT.

VALOR
TOTAL
BRUTO

VALOR
DESC.

IB ICMS

VALOR
ICMS

VALOR
ST

ALIQ.

000171

SOL RINGER LACTATO 500 ML BOLSA - JP
I.T. 196522 Val: 30/07/2024 Qtd: 180

030049099

060

6404

UN

180,00

11,500

2.070,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

CONTINUAÇÃO INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DANFE em Contingência - impresso em decorrência de problemas técnicos.
Data, hora e motivo da contingência: 01/11/2022 11:52:00 - Site sefaz instável

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Número(s) do(s) Pedido(s): 010005
COTAÇÃO 641277

DADOS BANCÁRIOS:
BANCO DO BRASIL
AGENCIA: 4271-4
C/C: 8262-7

Trib. Aprox. R\$:545.03 Federal e R\$:0.00 Estadual Fonte: IBPT

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

96

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

11	SEBASTIÃO MARQUES EPP
	CNPJ: 26.313.494/0001-58
	Telefone: (35) 3721-2473
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 7 dias
	I.E.: 5186605400016
	e-mail: smhospitalar@yahoo.com.br
	validade da proposta: 05/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000297 út. R\$ 11,0000 - compra.: Universomed	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	J P	caixa c/ 20	200 BOLSAS	R\$ 11,5000	R\$ 2.300,0000 R\$ 100,0000 (4,55%)		
Subtotal: R\$ 2.300,0000 R\$ 100,0000 (4,55%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	SM Hospitalar R\$ 11,5000	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 14,9900	Maeve Hospitalar R\$ 14,9900

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

97

Assunto: COTAÇÃO 641277 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

De: Comercial SM Hospitalar <comercial@smhospitalar.com.br>

Data: 01/11/2022 08:08

Para: compras@santacasadeguaira.com.br

Bom dia Roseli,

Conforme conversado por telefone, no ato da cotação possuíamos a quantidade cotada (200 bolsas), porém ao receber o pedido verificamos que estamos somente com 180 unidades em nosso estoque do produto Ringer Lactato de 500 ml da marca JP.

Portanto, serão encaminhados o total de 180 (cento e oitenta unidades) no valor unitário de 11,50 (onze reais e cinquenta centavos), totalizando R\$ 2.070,00 (dois mil e setenta reais) referente ao pedido 641277.

Grata pela compreensão, favor confirmar recebimento deste,

GLENDIA DE PARÓLIS
COMERCIAL SM HOSPITALAR LTDA.
CNPJ: 26.313.494/0001-58
(35) 3721-2473
POÇOS DE CALDAS - MG

CONFERE COM ORIGINAL

A

98

04/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
867008670 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2022
NR. DOCUMENTO	554.271.000.008.262
VALOR TOTAL	2.070,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COM SM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 4271-4 CONTA: 8.262-7
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220
=====

NR. AUTENTICACAO	D.A0E.B15.4B4.8CA.562
------------------	-----------------------

99

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

NF-e
No. 113.913

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI
Rua Doutor Guallier 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
No. 113.913
SÉRIE: 0
Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

35221008231734000193550000001139131001353210

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

135221498953664

31/10/2022 21:49

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

31/10/2022

Data de Saída/Entrada

31/10/2022

Hora de Saída

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

FATURA

Dupl.: 113.913/ 1 Valor: 627,00 Vencto. 31/10/2022

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	627,00	Valor do ICMS	112,86	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	627,00
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	627,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	1	Código ANTT		Placa do veículo		UF	SP	CNPJ/CPF	12.270.745/0004-00
Endereço	ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - S		Município	SUMARE				UF	SP	Inscrição Estadual	671495090114
Quantidade	1	Espécie	CAIXAS	Marca		Numeração		Peso Bruto	6,800	Peso Líquido	6,800

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Id 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
52297	VANCOMICINA 500MG IV CX C/50FA "NOVAMICIN"(ANTIB) FRESENIUS Lote: 78RD1626 Val.: 02/05/2024	30042071	000	5102	CX	3,00	209,000000	627,00	627,00	112,86		18,0	
							3,00						

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 V.101 RENATO VALENTE LOPES (RENATO LOI) N/P.131.925	Reservado ao FISCO	100
		CONFERE COM ORIGINAL	



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telephone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

5	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: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002238 últ. compra: R\$ 4,1955 - FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	FRESENI S	caixa c/ 50	150 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 4,1800	R\$ 627,0000 R\$ - 2,3220 (-0,37%)		
Subtotal: R\$ 627,0000								
R\$ -2,3220 (-0,37%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,1800	UNIÃO QUIMICA R\$ 4,2000	VIVA MEDICAMENTOS R\$ 4,4000

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

101

04/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:22
867008670 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2022
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	627,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C E R COMERCI
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220
=====

NR.AUTENTICACAO	A.612.E79.E56.8E1.549
-----------------	-----------------------

102

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

NF-e
No. 113.997

Data de recebimento

Identificação e assinatura do receptor

SÉRIE: 0



www.futura Medicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Guálter 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

No. 113.997

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3522110823173400019355000001139971001354059

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

Data da Emissão

01/11/2022

Endereço

RUA 24 Nº 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

01/11/2022

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 113.997/ 1 Valor: 1.006,75 Vencdo. 01/11/2022

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
1.006,75	181,21	0,00	0,00	1.006,75
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
				1.006,75

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
9	CAIXAS			30,000	30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição da Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
571384	COLETOR PERFUROCORT PAPELÃO 13L PARDO C/20 GRANDESC	48191000	000	5102	CX	3,00	96,962200	290,89	290,89	52,36		18,0	
Lote: 13FC1021/PS Val: 31/08/2027						3,00							
571449	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 13F C/10 ESTERIL LIVIA SOFT AMED	30059090	000	5102	PCT	1.400,00	0,459900	643,86	643,86	115,89		18,0	
Lote: ADB-1 Val: 25/07/2027						1.400,00							
570235	SONDA FOLEY 2 VIAS N.14FR BL.30ML CX C/10 DESCARPACK	90183921	000	5102	CX	3,00	24,000000	72,00	72,00	12,86		18,0	
Lote: SSFAAA013G Val: 30/04/2027						3,00							

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.131.982)	CONFERE COM ORIGINAL	103



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

8	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP	
	CNPJ: 08.231.734/0001-93	I.E.: 687161985111
	Telefone: (15) 3251-9494	e-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 31/10/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004818 preço ref.: 0,0000	COLETOR PERFUROCORTANTE DESCARPACK LARANJA 13 LITROS	GRANDE SC	caixa c/ 20	60 UNIDADES	R\$ 4,8481	R\$ 290,8866		
00000454 últ. R\$ 0,4850 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	AMERICA /AMED	pacote c/ 1	1400 PACOTES	R\$ 0,4599	R\$ 643,8600 R\$ - 35,1400 (-5,18%)		
00000524 últ. R\$ 2,3535 - compra.: SUPERMED	SONDA FOLEY N.14	DESCARPACK	caixa c/ 10	30 UNIDADES	R\$ 2,4000	R\$ 72,0000 R\$ 1.3950 (1,98%)		
Subtotal R\$ 1.006,7466								
R\$ -33,7450 (-3,24%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR PERFUROCORTANTE DESCARPACK LARANJA 13 LITROS	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,8481	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 4,8518	CIRURGICA KD R\$ 5,4900
	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,4599	SUPERMED R\$ 0,4673	MULTIFARMA R\$ 0,4708
	SONDA FOLEY N.14	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,4000	SUPERMED R\$ 2,4477	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,7500

CONFERE COM ORIGINAL

104

04/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 15:46:47
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/11/2022
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	1.006,75

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C E R COMERCI
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

=====



NR.AUTENTICACAO	E.618.2AF.740.293.56B
-----------------	-----------------------

JOS

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 01/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA NF-e
 Total NF: 824,40 Volume: 12 Nº: 19869 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 111290 FOLHA: 1/1

 NOVA HOSPITALAR PRODUTOS HOSPITALARES	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA RUA PAULO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 19.869 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1121.0364.1700.0184.5500.0000.0198.6910.0111.3121 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 135221503413654 - 01/11/2022 15:37:09
---	---	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 Venda Dentro do Estado
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 01/11/2022
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 01/11/2022
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:37:11


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

FATURA/DUPLICATAS
 19869/1 - 01/11/22 - 824,40

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 495,88 VALOR DO ICMS 65,95 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 824,40
 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 824,40 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
 ENDEREÇO AV 10, 1126 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115
 QUANTIDADE 12 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 139,2000 PESO LÍQUIDO 139,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1337 30049099	(+) AGUA P/INJETAVEIS 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 919722 - 24/09/2024 Qtde: 120.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BL	120,0000	6,8700	0,0000 0,0000%	824,40	495,88	65,95 0,00	0,00	13,30 0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
 RESERVADO AO FISCO 106
CONFERE COM ORIGINAL




Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

13	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTAÇÃO EIRELI-ME
	CNPJ: 21.036.417/0001-84
	Telefone: (16) 3413-8008
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 637.341.109.119
	e-mail: vendas@novahospitalar.com.br
	validade da proposta: 04/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003837 út. R\$ 3,6732 - compra.: ATIVA MED CIRÚRGICA	AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML	JP	caixa c/ 40	120 UNIDADE S	R\$ 6,8700	R\$ 824,4000 R\$ 383.6160 (87,03%)		
Subtotal: R\$ 824,4000								
R\$ 383,6160 (87,03%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA DESTILADA BOLSA 500 ML	NOVA HOSPITALAR R\$ 6,8700	SUPERMED R\$ 8,9370	Distribuidora Merisio R\$ 10,4900

CONFERE COM ORIGINAL

A

107



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310415577936291
04/11/2022 16:06:28

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221104183022604534534
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 824,40
DATA: 04/11/2022 - 15:42:38

PAGO PARA: Nova Hospitalar Comercial e Importad
CNPJ: 21.036.417/0001-84
CHAVE PIX: 21036417000184
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3062 - CONTA: 0000000000001146602
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:42:38
=====

DOCUMENTO: 110401
AUTENTICACAO SISBB: D.CAD.B62.C25.0B0.4C5
=====

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.

108

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR NF-e N. 001525050 SÉRIE 4

Identificação do emitente CIRURGICA FERNANDES C.M AT.CIR.HO.SO.LTDA ALAMEDA AFRICA, 570 Complemento: LOTE Y TAMBORE Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone: 11-41520500

DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001525050 SÉRIE 4 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3522 1161 4180 4200 0131 5560 4001 5250 5014 0932 9859

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERCADORIAS PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221510897759 03/11/2022 12:50:22 INSCRIÇÃO ESTADUAL 623112422119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. CNPJ/CPF 61.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 MUNICÍPIO GUAIRA FONE/FAX 1733327000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 001 03/11/2022 820,00 DATA DE EMISSÃO 03/11/2022 DATA ENTRADA/SAÍDA HORA ENTRADA/SAÍDA

CALCULO DO IMPOSTO TABLE with columns: BASE DE CALCULO DO ICMS (820,00), VALOR DO ICMS (147,60), BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO (0,00), VALOR TOTAL DOS PRODUTOS (820,00), ALOR 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 (820,00)

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL JAMEF TRANSPORTES EIRELI FRETE POR CONTA 0-REMETENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF SP CNPJ/CPF 20.147.617/0022-76 ENDEREÇO R MIGUEL MENTEM 500 MUNICÍPIO SAO PAULO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 114387171114 QUANTIDADE 1 ESPECIE VOLUMES MARCA CIRURGICA FERNANDES NUMERAÇÃO PESO BRUTO 16,000 PESO LIQUIDO 1,425

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO TABLE with columns: COD. PROD (PDS0275), DESCRIÇÃO DO PROD./SER. (LUVAS CIRURGICAS LATEX C/ PO NR. 7.5 SURGICARE), NCM/SH (40151200), CST (100), CFOP (5102), UN (PARES), QUANT. (500,0000), V.UNITARIO (1,6400), V.TOTAL (820,00), BC.ICMS (820,00), V.ICMS (147,60), V.IPI (0,00), A.ICMS (18,00%), A.IPI (0,00%)

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135221510897759 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 10.207 - FERNANDA DE SOUSA MEDEIROS | Ped Cliente: 1973785 Rota: 129 | N Ped: 1973785 EXP/ | Transp: 129 - JAMEF | Obs: Ordem de compra A641288 | Cod Cliente: 13446 | RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL 109



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:35hs

Cotação 641288

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
 Lançado em: 27/10/2022
 Vencimento: 28/10/2022 14:00
 Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
 Descrição: WARELINE 3047
 Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA
 Telefone: (17) 3332-7000
 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
 Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
 Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

2

CIRÚRGICA FERNANDES LTDA
 CNPJ: 61.418.042/0001-31 I.E.: 102182170112
 Telefone: (11) 4152-0500 e-mail: gerenciadevendas@cfernandes.com.br
 informações para cotação: Fernanda de Sousa
 TeleVendas Telefone CF 08000 302 2121/ 08000 554 999/11
 41520500Whats 11 validade da proposta: 31/10/2022
 988974360Skypelive.cid.e3bdb2f0c8c80740 faturamento mínimo: R\$ 600,0000
 prazo de entrega: 3 dias frete: CIF
 condições de pagamento: A vista

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000469 út. R\$ 0,9544 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LUVA 7.5 MUCAMBO	SURGICA RE	unidade c/ 50	1000 UNIDADE S	R\$ 0,8200	R\$ 820,0000 R\$ - 134,4000 (-14,08%)		
Subtotal: R\$ 820,0000								
R\$ -134,4000 (-14,08%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	CIRURGICA FERNANDES R\$ 0,8200	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,9300	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,2148

CONFERE COM ORIGINAL
AP

110

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221104183043565160516
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 820,00
DATA: 04/11/2022 - 15:43:12

PAGO PARA: Cirurgica Fernandes
CNPJ: 61.418.042/0001-31
CHAVE PIX: 61418042000131
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3348 - CONTA: 0000000000003010970
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:43:12

=====

DOCUMENTO: 110402
AUTENTICACAO SISBB: E.B20.B02.BB8.DCA.53A

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.

U11

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 431924
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 431924
SÉRIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4319 2410 0008 1580

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221513529939 03/11/2022 18:58:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

03/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2022 1.658,12

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.625,79	271,32	0,00	0,00	1.658,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.658,12

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
31310	CATETER IV 22G C/100-MEDIX LT 21712 (2) 01/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 21712, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	2	63,0000	126,00	126,00	22,68		18,00	
24436	AG.DESC.30 x 07 C/100-SR LT 1991P4 (12) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1991P4, Qtde: 12, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	12	6,5800	78,96	78,96	10,50		13,30	
13433	AG.DESC.30 x 08 C/100-SOLIDOR LT 56122031 (4) 03/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 5612-2031, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	4	6,4000	25,60	25,60	3,40		13,30	
13434	AG.DESC.40 x 12 C/100-SOLIDOR LT 57821071 (40) 07/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 578-21071, Qtde: 40, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 31/07/2026)	90183219	200	5102	CX	40	6,8000	272,00	272,00	36,17		13,30	
25882	AT.CREPE 12X3,0(1,2)15F DZ-ORTOM LT 45/11 (5) 11/2026 (Fornecedor: 7659, Lote: 45/1-1, Qtde: 5, Data Fab: 08/11/2021, Data Val: 08/11/2026)	90211020	020	5102	DZ	5	4,4300	22,15	5,09	0,92		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6V2;R2P3V5;||OC.: 641288
Pedido: 429697

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,17

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

112

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 431924
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4319 2410 0008 1580

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221513529939 03/11/2022 18:58:59

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CNPJ

11.206.099/0004-41

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7446	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,3KG TAMPA AZUL-ATRASORB LT SD23H22-WV (2) 08/2027 (Fornecedor: 1550, Lote: SD23H22-WV, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/- 2027)	38249971	000	5102	GL	2	139,6400	279,28	279,28	50,27		18,00	
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3PMED LT 2852 (3) 07/2024 (Fornecedor: 3164, Lo- te: 2852, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	39269030	000	5102	PCT	3	31,0900	93,27	93,27	16,79		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A00496 (1) 03/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A00496, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/- 2025)	90189010	000	5102	PCT	1	128,6000	128,60	128,60	23,15		18,00	
30467	EQ.DIET.ENF.FLEX.S/FIL.ESCAL. C/06 - BIO- SANI LT 57910 (17) 07/2025 (Forneced- dor: 7824, Lote: 57910, Qtde: 17 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025)	90183999	000	5102	PCT	17	7,0400	119,68	119,68	21,54		18,00	
19137	REMOV. ESPAR.ETER.ETIL.35% 1L-VIC PHARMA LT M32014 (2) 07/2024 (Fornecedor: 7744, Lote: M32014, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/20- 22, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	LT	2	29,2250	58,45	58,45	10,52		18,00	
20431	CUR.HIDROCO.E.FIMO 20X20CM C/10-CASEX REF.H320 LT 813/2021 (2) 10/2024 (Forneced- dor: 1003, Lote: 813/2021, Qtde: 2 ,Data Fab: 19/10/2021, Data Val: 19/10/2024)	30051090	000	5102	CX	2	122,9000	245,80	245,80	44,24		18,00	
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT J579 (1) 03/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J579, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183119	100	5102	CX	1	77,0000	77,00	77,00	10,25		13,30	
8683	TALA METALICA 16 X 18 M DZ-SEGME LT 0922 (1) 09/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 0922, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025)	90211020	020	5102	DZ	1	7,1100	7,11	1,64	0,30		18,00	
7494	TALA METALICA 19 X 25 G DZ-SEGME LT 0822 (1) 08/2025 (Fornecedor: 7740, Lote: 0822, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	90211020	020	5102	DZ	1	12,7300	12,73	2,93	0,53		18,00	
13732	TORNEIRA DESC.3V LOCK C/100-MARK MED LT 17331 (1) 08/2025 (Fornecedor: 164, Lo- te: 17331, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2021, Data Val: 31/08/2025)	90183190	000	5102	CX	1	73,6900	73,69	73,69	13,26		18,00	
32006	DISP.TRANSFER P.DUPLA C/100-DESCARPACK LT SDSUA007D (1) 01/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SDSUA007D, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/0- 2/2022, Data Val: 31/01/2027)	90189099	700	5102	PCT	1	37,8000	37,80	37,80	6,80		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

113

Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

13	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta; 11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes	
	prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 31/10/2022
condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 550,0000	
	frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000384 últ. R\$ 0,6500 - Edus compra.: medicamentos e Materiais justif.: ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O 1º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	MEDIX	unidade c/ 100	200 UNIDADES	R\$ 0,6300	R\$ 126,0000 R\$ - 4,0000 (-3,08%)		ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O 1º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.
00002858 últ. R\$ 0,0722 - compra.: SUPERMED	AGULHA 30X7	SR-MANAUAS	unidade c/ 100	1200 UNIDADES	R\$ 0,0658	R\$ 78,9600 R\$ - 7,6800 (-8,86%)		
00002859 últ. R\$ 0,0726 - compra.: SUPERMED justif.: ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O 1º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	AGULHA 30X8	LAMEDID	unidade c/ 100	400 UNIDADES	R\$ 0,0640	R\$ 25,6000 R\$ - 3,4400 (-11,85%)		ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS O 1º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.
00000372 últ. R\$ 0,0820 - DRL compra.: COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	AGULHA 40X12	LAMEDID	unidade c/ 100	4000 UNIDADES	R\$ 0,0680	R\$ 272,0000 R\$ - 56,0000 (-17,07%)		
00000392 últ. R\$ 1,8097 - compra.: FUTURA.COM PROD MEDICOS E HOSP	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	ORTOFEN	unidade c/ 12	60 UNIDADES	R\$ 0,3692	R\$ 22,1520 R\$ - 86,4300 (-79,6%)		

CONFERE COM ORIGINAL

114

A



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

0000401 últ. R\$ 128,0000 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA	CAL SODADA 4,3 KG	ATRASSO RB	unidade c/ 1	2 GALAO S	R\$ 139,6379	R\$ 279,2758 R\$ 23,2758 (9,09%)			
0000414 últ. R\$ 0,2940 - compra.: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	3P MEDICAL	unidade c/ 100	300 UNIDADE S	R\$ 0,3109	R\$ 93,2700 R\$ 5,0700 (5,75%)			
00002839 últ. R\$ 0,1760 - compra.: SUPERMED	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	BIOTEC	unidade c/ 1000	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1286	R\$ 128,6000 R\$ - 47,4000 (-26,93%)			
0000429 últ. R\$ 24,1200 - MAX compra.: MEDICAL	DRENO PARA SUCCAO 4.8	BIOTEC	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 17,9745	R\$ 17,9745 R\$ - 6,1455 (-25,48%)			
0000437 últ. R\$ 2,4011 - compra.: SUPERMED	EQUIPO NUTRI ENT. FLEX P.SLIP 1.20	BIOSANI	unidade c/ 6	102 UNIDADE S	R\$ 1,1733	R\$ 119,6766 R\$ - 125,2356 (-51,13%)			
0000444 últ. R\$ 29,2252 - compra.: SUPERMED justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORE S. NAO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	ETER SULFURICO 1 LITRO	VIC PHARMA	unidade c/ 1	2 GALAO S	R\$ 29,2252	R\$ 58,4504		ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES. NAO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	
00004588 últ. R\$ 14,5900 - compra.: SUPERMED	PLACA DE HIDROCOLOIDE 20X20CM	CASEX	unidade c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 12,2900	R\$ 245,8000 R\$ - 46,0000 (-15,76%)			
0000499 últ. R\$ 0,1741 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	SR	caixa c/ 500	500 UNIDADE S	R\$ 0,1540	R\$ 77,0000 R\$ - 10,0500 (-11,55%)			
00002974 últ. R\$ 0,7951 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,60CMX180MM	SEGMED	unidade c/ 12	12 UNIDADE S	R\$ 0,5925	R\$ 7,1100 R\$ - 2,4312 (-25,48%)			
00002977 últ. R\$ 1,4425 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,9CMX250MM	SEGMED	unidade c/ 12	12 UNIDADE S	R\$ 1,0608	R\$ 12,7296 R\$ - 4,5804 (-26,46%)			
00000546 últ. R\$ 0,7800 - compra.: ANBIOTON	TORNEIRA 3 VIAS LUER LOOK	MARK MED	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 0,7369	R\$ 73,6900 R\$ - 4,3100 (-5,53%)			
00004091 últ. R\$ 0,3780 - compra.: SUPERMED	TRANSOFIX DISPOSITIVO TRANSFERENCIA PONTA DUPLA	DESCAR PACK	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 0,3780	R\$ 37,8000 R\$ 0,0000 (-0%)			
							Subtotal R\$ 1.676,0889		
							R\$ -375,3569 (-18,3%)		

CONFERE COM ORIGINAL

AB

115

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183457805503060
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.658,12
DATA: 04/11/2022 - 15:43:23

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:43:25

=====

DOCUMENTO: 110403
AUTENTICACAO SISBB: F.EF4.BF0.F56.B2B.F52

=====

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.

J16

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

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 431902
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 431902
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4319 0210 0094 8951

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221513398111 03/11/2022 18:27:47

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2022 927,92

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

927,92

VALOR DO ICMS

167,03

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

927,92

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

927,92

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,60

PESO LÍQUIDO

2,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA) 1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP22G289 (5) 07/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DP22G289, Qtde: 5, Data Fab: 01/08/-2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	5102	CX	5	185,5840	927,92	927,92	167,03		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P4V1:|Complemento OC 641227, 641277

Pedido: 430326

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota...: 2 Cubagem: 0,01

CONFERE COM ORIGINAL

A

RESERVADO AO FISCO

117



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

12	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
	CNPJ: 19.805.789/0001-86
	Telefone: (11) 4614-5454
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 7 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: e-mail: pro-health@outlook.com validade da proposta: 28/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000123 últ. R\$ 1,9000 - compra.: SOLLAR FARMA justif.: 01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SANTISA	caixa c/ 100	2000 AMPOLAS	R\$ 1,8000	R\$ 3.600,0000 R\$ - 200,0000 (-5,26%)	31/10/2022 16:53	01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.
Subtotal: R\$ 3.600,0000								
R\$ -200,0000 (-5,26%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Pro Health R\$ 1,8000	SUPERMED R\$ 1,8558	HOSPDRUGAS COMERCIAL R\$ 1,8700

CONFERE COM ORIGINAL

118

Assunto: Fwd: COTAÇÃO ID:641277

De: mara.mendes@prohealthmed.com.br

Data: 03/11/2022 09:04

Para: compras@santacasadeguaira.com.br

Psc.

Atenciosamente,

PRO 
HEALTH

Mara Mendes

Tel:(11) 4614-5454

Cel:(11) 9.9171-1679 (WhatsApp)

Skype: Mara Mendes

Sempre confira seu pedido no ato da entrega, caso tenha algo divergente, entre em contato conosco imediatamente no **SAC** da empresa.

Não serão aceitas devoluções de produtos refrigerados após a entrega.

----- Mensagem original -----

Assunto::COTAÇÃO ID:641277

Data:01/11/2022 15:50

De:mara.mendes@prohealthmed.com.br

Para::compras@santacasadegauira.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Boa tarde senhores,



119

Referente a ID acima citada, conforme havia colocado na obs,(enquanto durar o estoque). não será possível atender referente ao item Dipirona, pois o mesmo finalizou

em meu estoque.

--

Atenciosamente,

PRO 
HEALTH

Mara Mendes

Tel:(11) 4614-5454

Cel:(11) 9.9171-1679 (WhatsApp)

Skype: Mara Mendes

Sempre confira seu pedido no ato da entrega, caso tenha algo divergente, entre em contato conosco imediatamente no **SAC** da empresa.

Não serão aceitas devoluções de produtos refrigerados após a entrega.

CONFERE COM ORIGINAL

AB

120

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183345205531736
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 927,92
TARIFA: 9,18
DATA: 04/11/2022 - 15:43:35

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:43:37
=====

DOCUMENTO: 110404
AUTENTICACAO SISBB: 1.069.430.FE8.10D.F15
=====

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.

121

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA EMISSÃO: 04/11/2022 DESTINATÁRIO: 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 1.800,00 Número Pedido: 5940737	Volume:	NF-e Nº: 53246 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	---------	--

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA GOVERNADOR VALADARES, 585 Bairro: CENTRO 37640-000 Extrema - MG Fone: (11)4427-7874 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 53.246 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3122.1117.2173.6400.0120.5500.0000.0532.4610.5941.7140
		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 131225025156633 - 04/11/2022 09:16:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	INSCRIÇÃO ESTADUAL 002.063.756.0094	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 17.217.364/0001-20
--	--	-------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		NOME / RAZÃO SOCIAL 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 04/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	DATA DA SAÍDA 04/11/2022
UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 09:13:57			


INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	
MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS 53246/1 - 05/11/22 - 1800,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.800,00	VALOR DO ICMS 216,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.800,00
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 1.800,00
				ALIQ. IPI 0,00

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,0000	PESO LÍQUIDO 5,0000

CODIGO BUTO MS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
10091 30049045	(-) BROMOPRIDA EV/IM 10MG C/50AMP 2ML Lote: WFF22109 - 30/07/2026 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.002.01	000 6108	UN	1000,0000	1,8000	0,0000 0,0000%	1.800,00	1.800,00	216,00 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC: 641277 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1800,00/ ICMS Destino: R\$ 108,00 (100% em 2019) / CONFERE COM ORIGINAL 	RESERVADO AO FISCO 122
--	---------------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

7	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI
	CNPJ: 17.217.364/0001-20
	Telefone: (11) 4427-7874
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 20637560094
	e-mail: vendas@mgmed.com.br
	validade da proposta: 31/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000115 úl. R\$ 1,8047 - compra.: SUPERMED	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	BROMOPRIDA EV/IM 10MG C/50AMP 2ML - CX C/ 50 AMP - WASSER FARMA	unidade c/ 50	1000 AMPOLA S	R\$ 1,8000	R\$ 1.800,000 0 R\$ - 4,7000 (-0,26%)		
Subtotal R\$ 1.800,0000								
R\$ -4,7000 (-0,26%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,8000	SUPERMED R\$ 1,8000	DISTRIBUIDORA NEW MEDIC R\$ 2,0000

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

J23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183522612068001
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.800,00
DATA: 04/11/2022 - 15:43:42

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: 04/11/2022 - 15:43:44

=====

DOCUMENTO: 110405
AUTENTICACAO SISBB: A.6C6.E6C.BB9.C2D.1BF

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.

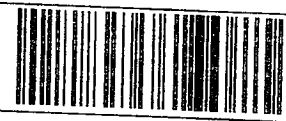
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

124

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 648996
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 648996
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6489 9610 0101 8731

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225025436895 04/11/2022 10:53:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

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

ENDEREÇO
R 24, 872

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
04/11/2022

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 04/11/2022 571,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

571,31

VALOR DO ICMS

68,55

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

571,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

VALOR TOTAL DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

571,31

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

39,60

PESO LIQUIDO

39,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
25371	CLOREX ALCOOLICA 0,5% 1L C/12-FARMAX LT 0000000145 (3) 07/2024 (Fornecedor: 76-75, Lote: 0000000145, Qtde: 3, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049047	000	6108	CX	3	107,2033	321,61	321,61	38,59		12,00	
31829	SCALP N.21 PVC C/100 HC418-MULTILASER LT YKG01 (11) 05/2027 (Fornecedor: 2332, Lote: YKG01, Qtde: 11, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183929	700	6108	CX	11	22,7000	249,70	249,70	29,96		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R13V3;R7P3V1;||OC.: 641288

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 34,28

Pedido: 616845

Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG

Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 6 Cubagem: 0,10

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

J25

AS

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

9	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4053-2222
	I.E.: 10459912-0
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	validade da proposta: 31/10/2022
informações para cotação: Cida Zunta; 11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
prazo de entrega: 3 dias	frete: CIF
condições de pagamento: A vista	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000652 últ. R\$ 9,1000 - MG compra.: HOSPITALAR	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	FARMAX HOSPITALAR	unidade c/ 12	36 FRASCOS	R\$ 8,9337	R\$ 321,6132 R\$ - 5,9868 (-1,83%)		
0000490 últ. R\$ 0,2257 - compra.: GRANDDESC	SCALP 21	MULTILASER	unidade c/ 100	1100 UNIDADES	R\$ 0,2270	R\$ 249,7000 R\$ 1,4300 (0,58%)		
Subtotal: R\$ 571,3132								
R\$ -4,5568 (-0,79%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	SUPERMED R\$ 8,9337	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS OS LTDA ME R\$ 10,7790	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 11,9362
	SCALP 21	SUPERMED R\$ 0,2270	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2286	LUMAR R\$ 0,2430

CONFERE COM ORIGINAL

A

*86
126*

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.27
8670308670 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221104183405824786846
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 571,31
TARIFA: 5,65
DATA: 04/11/2022 - 15:43:54

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:43:55

=====

DOCUMENTO: 110406
AUTENTICACAO SISBB: 3.967.DA6.AE1.18C.F04

=====

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.

127

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

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



NF-e
Nº 649037
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 649037
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6490 3710 0001 8139

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225025707999 04/11/2022 12:37:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

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

ENDEREÇO
R 24, 872

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
04/11/2022

MUNICÍPIO
GUAIRA

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

FATURA / DUPLICATA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

001 04/11/2022 632,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	632,04	VALOR DO ICMS	50,45	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	632,04
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					0,00			VALOR TOTAL DA NOTA	632,04

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

QUANTIDADE
4

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

5,94

5,94

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DX10139 (4) 01/2024 (Fornecedor: 2946, Lote: DX10139, Qtde: 4, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30043100	200	6108	FR	4	19,3925	77,57	77,57	3,10		4,00	
12926	LIDOCAINA 2% S/V 25FAM 20ML GEN-HYPOFARMA LT 22091327 (1) 09/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22091327, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30039053	000	6108	CX	1	124,7000	124,70	124,70	14,96		12,00	
32014	MIDAVER 50MG C/5 AMP 10ML-VERVE COPERMED LT EP2302106 (20) 05/2023 (Fornecedor: 34-47, Lote: EP2302106, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2023)	30049069	200	6108	CX	20	11,9885	239,77	239,77	9,59		4,00	
14971	SULF.MAGNESIO 10% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT MPI (1) 06/2024 (Fornecedor: 15842, Lote: MPI, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2024)	30049099	000	6108	CX	1	190,0000	190,00	190,00	22,80		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R30V1;R5P4V1;R1P2V1;R17P1V1;||OC.: 641277
ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 46,90
Pedido: 616839
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

128

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0001-07	I.E.: 10459912-0
	Telefone: (11) 4053-2222	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta; 11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes	
	prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 31/10/2022
	condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000664 últ. R\$ 17,8900 - compra.: SUPERMED	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	BIOMM	unidade c/ 1	4 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 19,3933	R\$ 77,5732 R\$ 6,0132 (8,4%)	31/10/2022 16:53	
00000359 últ. R\$ 6,4000 - compra.: CRISTALIA	LIDOCAINA; 2% S V FRASCO AMP 20ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	unidade c/ 25	25 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 4,9880	R\$ 124,7000 R\$ - 35,3000 (-22,06%)	31/10/2022 16:53	
00003421 últ. R\$ 1,9143 - compra.: SUPERMED	MIDAZOLAM, MALEATO DE 5MG/ML AMP 10 ML/INJ (50MG)	COPERM ED	unidade c/ 5	100 UNIDADE S	R\$ 2,3977	R\$ 239,7700 R\$ 48,3400 (25,25%)	31/10/2022 16:53	
00000646 últ. R\$ 1,0786 - compra.: SUPERMED justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS O 01º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SAMTEC	unidade c/ 200	200 AMPOLA S	R\$ 0,9500	R\$ 190,0000 R\$ - 25,7200 (-11,92%)	31/10/2022 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS O 01º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.
Subtotal R\$ 632,0432								
R\$ -6,6668 (-1,04%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 19,3933	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 20,0000	LUMAR R\$ 20,5000

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

	LIDOCAINA; 2% S V FRASCO AMP 20ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 4,9880	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,4400	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 7,1600
	MIDAZOLAM, MALEATO DE 5MG/ML AMP 10 ML/INJ (50MG)	SUPERMED R\$ 2,3977	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 2,8500	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,0000
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR, POIS O 01º NÃO ATINGIU FATURAMENTO MÍNIMO, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SULFATO DE MAGNESIO 10% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,9500	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 0,9500	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,0795

CONFERE COM ORIGINAL

A

130

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183423865435496
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 632,04
DATA: 04/11/2022 - 15:44:10

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:44:11

=====

DOCUMENTO: 110407
AUTENTICACAO SISBB: 0.F6B.E37.316.B6D.A9C

=====

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.

131

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

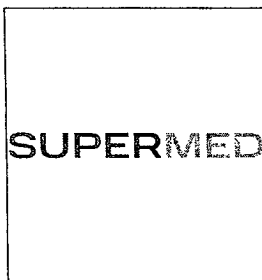
NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Nº 432029
SÉRIE 1



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4320 2910 0074 8137

Nº 432029
SERIE 1
FOLHA 1/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221513946956 03/11/2022 20:50:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
03/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 03/11/2022 1.947,23

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.947,23	286,77	0,00	0,00	1.947,23
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.947,23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 17	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 60,27	PESO LÍQUIDO 60,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10866	AGUA P/ INJECAO 200AMP 10ML FL-FARMACE LT 22H20286G (11) 08/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: 22H20286G, Qtde: 11, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	5102	CX	11	71,4600	786,06	786,06	104,55		13,30	
31481	STAFINOX 40MG C/1 SERINGA (IV/SC) 15a25C LT S21263 (20) 06/2023 (Fornecedor: 3700, Lote: S21263, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2021, Data Val: 30/06/2023)	30049099	200	5102	CX	20	12,2170	244,34	244,34	43,98		18,00	
14350	OCITOCINA 5UI 50AMP 1ML GEN-BLAU 2 A 8 LT 22061573 (2) 06/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22061573, Qtde: 2, Data Fab: 20/06/2022, Data Val: 30/06/2024)	30043922	500	5102	CX	2	85,1650	170,33	170,33	20,44		12,00	
30921	PROPOFOL 10MG/ML 5AMP 20ML 2Ca2-5C-GUANGD LT 5A210619 (20) 05/2024 (Fornecedor: 3447, Lote: 5A210619, Qtde: 20, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2024)	30049095	700	5102	CX	20	19,9640	399,28	399,28	71,87		18,00	
23523	QUETIAPINA(C1) 25MG 30CP REV.- GEN-EMS (PORT.344/98) LT 2S4304 (5) 01/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2S4304, Qtde: 5, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30049079	500	5102	CX	5	3,8440	19,22	19,22	2,31		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R7V13;R11P13V1;ROP4V1;ROP3V2;|OC.: 641277
Pedido: 429689
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod. Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,15

RESERVADO AO FISCO

132

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature and stamp

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4320 2910 0074 8137

Nº **432029**
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221513946956 03/11/2022 20:50:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29586	SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFAC BRAUM LT 22301540D1 (2) 07/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22301540D1, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 31/07/2025)	30049099	500	5102	CX	2	164,0000	328,00	328,00	43,62		13,30	

CONFERE COM ORIGINAL

A

133



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

20	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41 Telefone: (11) 4934-1813
	I.E.: 188070970117 e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta;11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes
prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 31/10/2022
condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000366 últ. R\$ 0,3616 - compra.: SUPERMED	AGUA DESTILADA; 10ML AMPOLA INJETAVEL	FARMAC E	unidade c/ 200	2200 AMPOLAS	R\$ 0,3573	R\$ 786,0600 R\$ - 9,4600 (-1,19%)	31/10/2022 16:53	
00000078 últ. R\$ 12,3500 - compra.: FARMA VISION justif.: CAIXA C/ 20 UNIDADES, VALOR TOTAL 244,34.	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	RAVIMED	unidade c/ 1	30 SERINGAS	R\$ 12,2169	R\$ 366,5070 R\$ - 3,9930 (-1,08%)	31/10/2022 16:53	CAIXA C/ 20 UNIDADES, VALOR TOTAL 244,34.
00000263 últ. R\$ 1,5230 - compra.: SUPERMED	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,7033	R\$ 170,3300 R\$ 18,0300 (11,84%)	31/10/2022 16:53	
00000284 últ. R\$ 4,7533 - compra.: SUPERMED	PROPOFOL; 10MG ML FRASCO AMP 20ML INJETAVEL	COPERM ED	unidade c/ 5	100 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,9928	R\$ 399,2800 R\$ - 76,0500 (-16%)	31/10/2022 16:53	
00000305 últ. R\$ 0,1281 - compra.: SUPERMED	QUETIAPINA, FUMARATO DE; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	150 COMPRIMIDOS	R\$ 0,1281	R\$ 19,2150	31/10/2022 16:53	
00000298 últ. R\$ 8,2000 - compra.: SUPERMED	RINGER; BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	B BRAUM	unidade c/ 20	40 BOLSAS	R\$ 8,2000	R\$ 328,0000	31/10/2022 16:53	
Subtotal: R\$ 2.069.3920								
R\$ -71.4730 (-3,34%)								

CONFERE COM ORIGINAL

134

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
-------------	-----------	--------------	--------------	--------------



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

	AGUA DESTILADA; 10ML AMPOLA INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,3573	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO S LTDA R\$ 0,3800	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3957
CAIXA C/ 20 UNIDADES, VALOR TOTAL 244,34.	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 12,2169	FARMA VISION R\$ 12,3500	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 13,7900
	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 1,7033	Acacia Medicamentos R\$ 1,7500	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,8600
	PROPOFOL; 10MG ML FRASCO AMP 20ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 3,9928	SULMEDIC R\$ 4,0000	life medic distribuidora de medicamentos ltda R\$ 4,2000
	QUETIAPINA,FUMARATO DE; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,1281	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1377	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,2323
	RINGER; BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	SUPERMED R\$ 8,2000	Maeve Hospitalar R\$ 10,9900	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 14,0000

CONFERE COM ORIGINAL

A

175

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183441491533058

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.947,23

DATA: 04/11/2022 - 15:44:24

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr

CNPJ: 11.206.099/0001-07

CHAVE PIX: 11206099000107

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:44:25

=====

DOCUMENTO: 110408

AUTENTICACAO SISBB: C.597.B23.0BB.743.C1B

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.

136

RECEBEMOS DE DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Data de Emissão 03/11/2022	NF-e Num. 000.029.414
Data de Recebimento	Identificação e assinatura do receptor: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. SANTA CASA DE MISERICORDIA RUA 24, 872. JARDIM PAULISTA. GUAIRA - SP	Valor total da nota 1.787,20	Série 1

	Identificação do emitente DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA RUA SERGIPE, 539 ALVORADA FRANCISCO BELTRAO (46) 3055-6169 85.601-040	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Num. 000.029.414 Série 1 Folha: 1 de 1	
	Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros dest		Chave de acesso 4122 1118 3377 5900 0120 5500 1000 0294 1418 0473 9820
Inscrição Estadual 9063400111	Inscrição Estadual do Subst. Trib.	CNPJ/CPF 18.337.759/0001-20	Aut. do Ministério da Saúde
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizada PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220263496462.03/11/2022.16:44:48 v.4.0	

DESTINATÁRIO/REMETENTE							
Nome/Razão Social 2967 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				Fantasia		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Data de Emissão 03/11/2022
Endereço 1 - RUA 24, 872				Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14.790-000	Data de Entrada/Saída 03/11/2022
Município GUAIRA		Fone/Fax (17) 3332-7000	UF SP	Enquadramento Tributário	Inscrição Estadual	Inscrição Suframa	Hora da Entrada/Saída 15:54:00

FATURA Condição de Pagamento 38 - PGTO. ANTECIPADO
Representante 18 - EDUARDO DOS SANTOS

Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor	Núm.	Vencimento	Valor
29414/1	09/11/2022	1.787,20						

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de cálculo do ICMS 1.787,20	Valor do ICMS 214,47	Base cálculo Icms Subst. 0,00	Valor do Icms Subst. 0,00	Valor do ICMS Desonerado 0,00	Valor total bruto dos produtos 1.787,20
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 1.787,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Nome/Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTD		Frete por conta 0 - Contratação por conta de Remetente (CIF)		Código ANTT	Placa(s) do veículo		UF SP	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
Endereço AV JABAQUARA		Município SAO PAULO		UF SP	Inscrição Estadual 148923420116	UF SP	Inscrição Estadual 148923420116	
Quantidade 2	Espécie	Marca	Numeração	Total de Itens da Nota 1.040.0000	Total de Itens Lançados 3.0000	Peso Bruto 1.9000	Peso Líquido 1.9000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO OU SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS V. Substit.	V. IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI
34384	CLONIDINA 0,150MG CPR - ATENSINA 0,150MG CPR GTIN: 7896026300179 Marca: BOEHRINGER INGELHEIM LOTE - D27908 VAL. - 24/07/2024 QTD. - 120 FAB. - 24/07/2021	30049069	500	6108	CPR	120,000	0,3900	46,80	46,80	5,62 0,00	0,00	12,00	0,00
8256	DICLOFENACO SODICO 50MG CPR - BELFAREN 50MG CPR GTIN: 7897917001465 Marca: BELFAR LOTE - 042025 VAL. - 03/04/2024 QTD. - 320 FAB. - 04/04/2022	30049037	000	6108	CPR	320,000	0,0200	6,40	6,40	0,77 0,00	0,00	12,00	0,00
35304	BAMIFILINA 600MG DRG - BAMIFIX 600MG DRG GTIN: 7896672201882 Marca: CHIESI LOTE - 1157008 VAL. - 01/07/2024 QTD. - 600 FAB. - 02/07/2021	30042099	500	6108	DRG	600,000	2,8900	1.734,00	1.734,00	208,08 0,00	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Suframa	Inscrição Municipal 01	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
-------------------	---------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$ 107,23 + FCP R\$ 0,00; DIFAL da UF Origem R\$ 0,00.
PIS/Pasep e COFINS: Operação Tributável Monofásica - Revenda a Alíquota Zero, conforme a Lei 10.147/2000, Artigo 2.
Dados Bancários: BB: 001 / AG: 0616-5 / CC: 76547-3 | PIX = CNPJ: 18.337.759/0001-20;
Pedido Interno: 10535. Cotação 641277

CONFERE COM ORIGINAL

A

Usuário: 12 - Ana Paula Costa | Administrativo

DANFE gerada por CONSISANET Sistemas de Informação - www.consisanet.com

137



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

23	DISTRIBUIDORA MERISIO LTDA - MERISIO
	CNPJ: 18.337.759/0001-20 I.E.: 90.63400111
	Telefone: (46) 3055-6169 e-mail: VENDASHOSPITALAR@DISTRIBUIDORAMERISIO.COM.BR
	informações para cotação: validade da proposta: 28/10/2022
	prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 1.300,0000
	condições de pagamento: A vista frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000037 últ. R\$ 3,1800 - compra.: FARMATER justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	BAMIFIX 600 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CHIESE	caixa c/ 20	600 COMPRI MIDOS	R\$ 2,8900	R\$ 1.734,0000 R\$ - 174,0000 (-9,12%)		ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00003884 últ. R\$ 8,1553 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO ADULTO	BOEHRINGER	caixa c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3900	R\$ 46,8000 R\$ - 931,8360 (-95,22%)		ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000113 últ. R\$ 0,0851 - compra.: SUPERMED	SODIO, DICLOFENACO DE, 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BELFAR	caixa c/ 20	320 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0200	R\$ 6,4000 R\$ - 20,8320 (-76,5%)		
Subtotal: R\$ 1.787,2000								
R\$ -1.126,6680 (-38,67%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	BAMIFIX 600 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Distribuidora Merisio R\$ 2,8900	FARMATER R\$ 3,1800	-
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	CLONIDINA 0,150MG COMPRIMIDO ADULTO	FARMATER R\$ 0,3900	Distribuidora Merisio R\$ 0,3900	-

CONFERE COM ORIGINAL

JTB



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

	SODIO,DICLOFENACO DE; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	Distribuidora Merisio R\$ 0,0200	SUPERMED R\$ 0,0851	LUMAR R\$ 0,0900
--	--	-------------------------------------	------------------------	---------------------

CONFERE COM ORIGINAL

AB

139

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 0009

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221104183729751719675
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.787,20
DATA: 04/11/2022 - 15:44:46

PAGO PARA: Distribuidora Merisio Ltda
CNPJ: 18.337.759/0001-20
CHAVE PIX: 18337759000120
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0616 - CONTA: 000000000000765473
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:44:46
=====

DOCUMENTO: 110409
AUTENTICACAO SISBB: 2.78E.712.809.DAA.A7D
=====

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

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

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

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

140

RECEBEMOS DE DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 31/10/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.623,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - R 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e
Nº. 000.000.462
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.000.462
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0004 6210 0014 2150
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
135221497463716 - 31/10/2022 17:28:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA
INSCRIÇÃO ESTADUAL
797833036116
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
31/10/2022

ENDEREÇO
R 24, 872
MUNICÍPIO
GUAIRA
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
UF FONE / FAX
SP 1733327000
INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 28/11/2022
Valor R\$ 1.623,00

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
1.623,00	194,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.623,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	432,23	0,00	1.623,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
FRETE POR CONTA
(0) Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ / CPF
ENDEREÇO
MUNICÍPIO
UF
INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE
1
ESPÉCIE
Volumes
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2412	HEMITARTARATO DE NOREPINEFRINA 2 MG/ ML INJ CX 50 AMP X 4ML G+ PMC: 0.00 FCI:38622A6F-BD93-4E87-B354-42FB1C1E9B96	30049099	500	5102	CX	10,0000	147,5000	1.475,00	1.475,00	177,00		12,00	
2416	SULFADIAZINA DE PRATA 10 MG/G CREM DERM PT X 400 G/PRATI, DONADUZZI G+ PMC: 1251.36 FCI:B2351960-24C1-4F7B-A6E1-2A2F7909FF77	30049072	500	5102	PT	4,0000	37,0000	148,00	148,00	17,76		12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: ID APOIO 641277 PEDIDO DE COMPRA:PDC#641277#APOIO Vendedor: 2-VICENTE VICARIJ Id Mov:14203_ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS_AFE 1.11280-6_AFE 4.04495-0_AFE 1.27329-6_AE 1.27330-8 Pedido: PDC#641277#APOIO nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 218,30 Estadual: R\$ 213,94 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000, Regime Especial - 00320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

RESERVADO AO FISCO
141

CONFERE COM ORIGINAL
AB

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
31/10/2022 15:13:57hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.	
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

25	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	
	CNPJ: 44.672.062/0001-15	I.E.: 797833036116
	Telefone: (16) 3771-5458	e-mail: paula@dipha.com.br
	informações para cotação: PRAZO A COMBINAR	validade da proposta: 31/10/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000249 últ. compra: R\$ 2.5000 - Acacia Medicamentos	NOREPINEFRINA; 2MGXML AMPOLA 4ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	unidade c/ 50	500 AMPOLAS	R\$ 2,9500	R\$ 1.475,0000 R\$ 225,0000 (18%)		
00002370 últ. compra: R\$ 35,0600 - ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	PRATA,SULFADIAZINA DE; 10MG G POTE 400GR CREME	PRATI, DONADU ZZI	unidade c/ 1	4 POTES	R\$ 37,0000	R\$ 148,0000 R\$ 7,7600 (5,53%)		
Subtotal: R\$ 1.623,0000								
R\$ 232,7600 (14,74%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	NOREPINEFRINA; 2MGXML AMPOLA 4ML INJETAVEL	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 2,9500	SUPERMED R\$ 3,0617	SULMEDIC R\$ 3,1200
	PRATA,SULFADIAZINA DE; 10MG G POTE 400GR CREME	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 37,0000	SUPERMED R\$ 38,3026	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 39,4299

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

142

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104183816898503107
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.623,00
TARIFA: 10,00
DATA: 04/11/2022 - 15:44:55

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 04/11/2022 - 15:44:56

=====

DOCUMENTO: 110410

AUTENTICACAO SISBB: 3.A03.DD7.DA3.C02.F52

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.

143

RECEBEMOS DE BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 01/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.137,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA - RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIÁRA/SP

NF-e

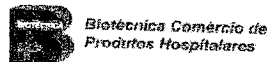
Nº 000.011.293

SÉRIE 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



BIOTÉCNICA COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA ME

RUA VEIGA MIRANDA, 572
CENTRO - CEP:15400-000
OLÍMPIA/SP
FONE: (19) 3245-1743

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1



Nº 000.011.293
SÉRIE 001
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3522 1106 2772 0100 0117 5500 1000 0112 9319 9988 7063

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

Natureza da Operação: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135221502816696 01/11/2022 14:11:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO EMITENTE: 487083964112
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO S.T.:
CNPJ: 06.277.201/0001-17

DESTINATÁRIO/REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA
RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIÁRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61
DATA DE EMISSÃO: 01/11/2022

ENDEREÇO: RUA 24, 872
BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA
CEP: 14790-000
DATA ENTRADA/SAÍDA: 01/11/2022

MUNICÍPIO: JAÍRA
FONE/FAX: (17) 3332-7000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA ENTRADA/SAÍDA: 14:11:08

FATURA/DUPLICATAS		
PARCELA	VENCIMENTO	VALOR
001	01/11/2022	1.137,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T.	VALOR TOTAL PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.137,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA DE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0 - EMITENTE				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QTDE.	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			2,000	1,900

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QTDE.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
PR00000000940	TELA POLIPROPILENO (PROTESICA) 30,5X30,5CM - 05010001 - VENKURI Lote 112022	30061090	0102	5102	UN	10,00	82,83	828,30					
00000001044	TELA POLIPROPILENO (PROTESICA) 15X15CM - 05010005 - VENKURI Lote 112022	30061090	0102	5102	UN	10,00	30,87	308,70					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
INF. FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
INF. CONTRIBUINTE: Pedido de Compra: 641288. Cond. Pagamento: A VISTA. DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER (033) - AG.: 0718 - C/C: 13001271-9.

RESERVADO AO FISCO

144

CONFERE COM ORIGINAL

AB



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

6	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME
	CNPJ: 06.277.201/0001-17
	Telefone: (19) 3245-1743
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 6 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 487083964112
	e-mail: biotecnica01@uol.com.br
	validade da proposta: 31/10/2022
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001033 últ. R\$ 49,3500 - compra.: BIOLINE FIOS CIRURGICOS	TELA PROLENE 15 X 15CM	VENKURI	caixa c/ 5	10 UNIDADE S	R\$ 30,8700	R\$ 308,7000 R\$ - 184,8000 (-37,45%)		
00001035 últ. R\$ 89,1000 - compra.: BIOLINE FIOS CIRURGICOS	TELA PROLENE 30 X 30CM	VENKURI	caixa c/ 5	10 UNIDADE S	R\$ 82,8300	R\$ 828,3000 R\$ - 62,7000 (-7,04%)		
Subtotal: R\$ 1.137,0000								
R\$ -247,5000 (-17,88%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	TELA PROLENE 15 X 15CM	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME R\$ 30,8700	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 32,0000	ABSOLUTA R\$ 55,0000
	TELA PROLENE 30 X 30CM	BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. ME R\$ 82,8300	IMPORT SERVICE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA R\$ 85,0000	SUPERMED R\$ 88,8900

CONFERE COM ORIGINAL

145

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 SEGUNDA VIA 0007

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA C M GUAIRA

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0718-8 - CASTELO

CONTA: 13.001.271-9

FAVORECIDO: BIOTECNICA COMERCIO DE PRODUTOS HOS

CPF/CNPJ: 06.277.201/0001-17

VALOR: R\$ 1.137,00

DEBITO EM: 04/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110411

AUTENTICACAO SISBB: 8.F34.899.ECA.D60.549

146

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**SCARTARE - PRODUTOS
DESCARTAVEIS EIRELI**

Rua Professor Porthos Velozo, 327 -
Parolin
80220-390 Curitiba - PR
FONE: (41) 3383-8384

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 000.006.257
SÉRIE: 1

Página: 1/1



Chave de acesso

4122 1117 4024 7800 0140 5500 1000 0062 5710 0015 5426

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

141220263078004 03/11/2022 11:51:51

Natureza da operação

Venda de Produção do Estabelecimento

Inscrição estadual

9061794074

Inscrição estadual do substituto tributário

CNPJ

17.402.478/0001-40

Destinatário / Remetente

Nome / Razão social

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Endereço

Rua 24, 872

Município

Guaira

Bairro

Jardim Paulista

CPF / CNPJ

48.341.283/0001-61

Data emissão

03/11/2022

CEP

14790-000

Data saída

03/11/2022

UF

SP

Fone

(17) 3332-7000

Inscrição estadual

Hora saída

11:50:00

Fatura / Duplicata

1ª - 6257/1 03/11/2022 R\$ 630,00

Cálculo do imposto

Base de cálculo ICMS

0,00

Valor ICMS

0,00

Base de cálculo ICMS ST

0,00

Valor ICMS ST

0,00

Valor PIS

0,00

Total dos produtos

630,00

Valor frete

0,00

Valor seguro

0,00

Valor desconto

0,00

Valor outras despesas

0,00

Valor IPI

0,00

Valor aproximado de tributos

0,00

Valor COFINS

0,00

Total da nota

630,00

Transportador / Volumes transportados

Nome / Razão social

ARLETE TRANSPORTES LTDA

Frete por conta

0 - Contratação de frete por
conta do remetente

Código ANTT

Placa do veículo

UF

PR

CPF / CNPJ

72.090.442/0007-72

Endereço

R ALEXANDRE ZANCHETTA, 100 - BRCAO 1

Município

São José dos Pinhais

UF

PR

Inscrição estadual

9083335600

Quantidade

3

Espécie

Marca

Numeração

Peso bruto

12,000

Peso líquido

12,000

Dados dos produtos / serviços

Código	Descrição	NCM/SH	CSOSN	CFOP	Un.	Quant.	Valor unit.	Valor total	Base ICMS	Valor ICMS	Valor IPI	Aliq. ICMS	Aliq. IPI	V. Aprox. tributos
MAS01BR	Máscara tripla com elástico e clip nasal - CX COM 50 - BRANCO - UNICO LOTES 1707 / 1786 / 1836	63079010	0102	6101	PC	150	4,20	630,00	0,00	0,00	0,00	0	0	0,00

Dados adicionais

Informações complementares

COTACAO DE COMPRA 641288 I - "DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL" II - "PERMITE O APROVEITAMENTO DO CRÉDITO DE ICMS CORRESPONDENTE À ALÍQUOTA DE 2,91%, NOS TERMOS DO ARTIGO 23 DA LC 123"

Reservado ao fisco

147

Recebemos de SCARTARE - PRODUTOS DESCARTAVEIS EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado. Emissão: 03/11/2022 Valor Total: 630,00 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Rua 24, 872 - Jardim Paulista - Guaira - SP

Data do recebimento

Identificação e assinatura do receptor

CONFERE COM ORIGINAL

NF-e

000.006.257

Série 1

Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

12	SCARTARE PRODUTOS DESCARTAVEIS LTDA ME
	CNPJ: 17.402.478/0001-40
	Telefone: (41) 3383-8384
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	I.E.: e-mail: racine@scartare.com.br validade da proposta: 04/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000479 últ. R\$ 4,5000 - FOX compra:	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	SCARTARE	caixa c/ 50	150 CAIXAS	R\$ 4,2000	R\$ 630,0000 R\$ - 45,0000 (-6,67%)		
Subtotal							R\$ 630,0000	
							R\$ -45,0000 (-6,67%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	SCARTARE PRODUTOS DESCARTAVEIS R\$ 4,2000	SUPERMED R\$ 4,4000	FOX R\$ 4,5000

CONFERE COM ORIGINAL

A

148

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.06.28
8670308670 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

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

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA C M GUAIRA
BANCO: 104 - CAIXA ECONOMICA FEDERAL
AGENCIA: 3626-9 - PORTAL DE SAO JOSE - PR
CONTA: 218-2

FAVORECIDO: SCARTARE - PRODUTOS DESCARTAVEIS EI
CPF/CNPJ: 17.402.478/0001-40
VALOR: R\$ 630,00
DEBITO EM: 04/11/2022

=====

DOCUMENTO: 110412
AUTENTICACAO SISBB: 5.FAD.AC5.701.321.435

J49

ABAIXO. EMISSÃO: 04/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.800,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NFe N°. 000.159.499
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
Nº. 000.159.499
Série 001
Folha 1/1


CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1594 9911 3877 2992

NATUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA DE MERCADORIA**
INSCRIÇÃO ESTADUAL **797409146110** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **135221517034942 - 04/11/2022 11:18:55**
DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**

ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **04/11/2022**
MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **04/11/2022**
FATURA / DUPLICATA
Num. **001** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **12:18:00**
Venc. **04/11/2022**
Valor **R\$ 1.800,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

B. CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.800,00	216,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT **SUMARE** PLACA DO VEICULO **SUMARE** UF **SP** CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA **SUMARE** PESO BRUTO **15,858** PESO LÍQUIDO **15,858**

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
31108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 21101416 Qt: 6 Val: 19/10/23 FCI:266230D5-BEFC-4F51-9045-77B67DE9C637	30042059	500	5102	CX	6	300,0000	1.800,00	1.800,00	216,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
if. Contribuinte:
rc 13876680 Fichas 1/1 1 vols
TENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
FE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
SE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
f. fisco:
Ilor Aprox Tributos Federal: R\$ 242,10 Estadual: R\$ 216,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
gime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ATA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO
J50

resso em 04/11/2022 as 11:51:19

CONFERE COM ORIGINAL
A

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839
	I.E.: e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISÕES DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NEs:768758
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: 30 ddl
validade da proposta: 02/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 8.4000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)	31/10/2022 16:53	
00000060 últ. R\$ 3.3977 - compra.: MULTIFARMA justif.: 01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, CHEGARÁ DIA 14/11, CONFORME ANEXO, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 79,5400 (-11,7%)	31/10/2022 16:53	01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, CHEGARÁ DIA 14/11, CONFORME ANEXO, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.
00000282 últ. R\$ 1.9500 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	300 AMPOLAS	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ - 15,0000 (-2,56%)	31/10/2022 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000218 últ. R\$ 17.2000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMICO	embalagem m c/ 25	50 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ - 45,0000 (-5,23%)	31/10/2022 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000645 últ. R\$ 19.9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ - 34,0000 (-17,09%)	31/10/2022 16:53	

CONFERE COM ORIGINAL

151

Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

00000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTALIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 5	10 AMPOLA S	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000	31/10/202 2 16:53	
00000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTALIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	200 AMPOLA S	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,000 0	31/10/202 2 16:53	
00003845 últ. R\$ 2,3900 - compra.: CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	400 AMPOLA S	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,000 0 R\$ 84,0000 (8,79%)	31/10/202 2 16:53	
00000238 últ. R\$ 2,4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,94%)	31/10/202 2 16:53	
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALI A	embalage m c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)	31/10/202 2 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal R\$ 6.725,0000								
R\$ -190,6300 (-2,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor.1	fornecedor.2	fornecedor.3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTÁLIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, CHEGARÁ DIA 14/11, CONFORME ANEXO. SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211

CONFERE COM ORIGINAL

192

A



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 14:35:11hs

ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTÁLIA R\$ 300,0000	UNIÃO QUIMICA R\$ 300,0000	AFMED HOSPITALAR R\$ 303,0000
---	-----------------------------------	---------------------------	-------------------------------	----------------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

A

153



Consultas - Emissão de comprovantes

G3310417030406581
04/11/2022 17:09:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.09.02
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221104200820070698844
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.800,00
DATA: 04/11/2022 - 17:08:39

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: 04/11/2022 - 17:08:39
=====

DOCUMENTO: 110413
AUTENTICACAO SISBB: 3.3FC.47A.64D.EED.68F
=====

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.

155

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

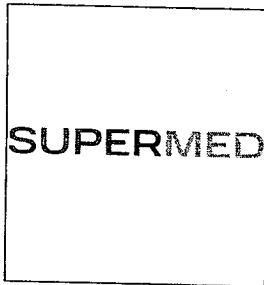


NF-e

Nº 649410
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 649410
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1111 2060 9900 0107 5500 1000 6494 1010 0100 5950

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131225029631160 07/11/2022 11:30:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
07/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 07/11/2022 3.779,98

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.779,98	453,60	0,00	0,00	3.779,98
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00			0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.779,98

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730		MUNICÍPIO POUSO ALEGRE		UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	CAIXA			10,40	10,40	

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA)1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP22G274 (20) 07/2024 (Fornecedor: 238-5, Lote: DP22G274, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2024)	30039099	000	6108	CX	20	188,9990	3.779,98	3.779,98	453,60		2,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R8P2V2;|OC.: Complemento Dipirona
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 226,80
Pedido: 617582
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

156



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

12	PRO HEALTH DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELLI-ME
	CNPJ: 19.805.789/0001-86
	Telefone: (11) 4614-5454
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 7 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: e-mail: pro-health@outlook.com validade da proposta: 28/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000123 út. R\$ 1,9000 - compra.: SOLLAR FARMA justif.: 01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SANTISA	caixa c/ 100	2000 AMPOLAS	R\$ 1,8000	R\$ 3.600,0000 R\$ - 200,0000 (-5,26%)	31/10/2022 16:53	01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.
Subtotal: R\$ 3.600,0000 R\$ -200,0000 (-5,26%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
01° FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR.	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Pro Health R\$ 1,8000	SUPERMED R\$ 1,8558	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 1,8700

CONFERE COM ORIGINAL

A

157



Consultas - Emissão de comprovantes

G3340808051061991
08/11/2022 08:20:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.35
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221107193026187405755
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.779,98
DATA: 07/11/2022 - 18:09:00

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/11/2022 - 18:09:02
=====

DOCUMENTO: 110701
AUTENTICACAO SISBB: A.382.07A.2E4.A27.396
=====

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.

158

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
 AVENIDA MURCHID HOMS, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
 15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
 (17) 3364-1608

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRONICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

13.636
 SÉRIE 0
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3522 1113 0853 6900 0196 5500 0000 0136 3611 0245 1207

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 13522150137420 01/11/2022 10:26:17

NOME/RAZÃO SOCIAL
 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
 RUA 24, 872

MUNICÍPIO
 GUAIRA

13636/001 01/12/2022 354,00

BAIRRO/DISTRITO
 PARANOA

UF
 SP

FONE/FAIX
 (17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ
 13.085.369/0001-96 0 K

CEP
 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
 01/11/2022

DATA DA SAÍDA
 01/11/2022

HORA DA SAÍDA
 00:00:00

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	VALOR ICMS ST	VALOR IPT	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
354,00	47,08	0,00	0,00	0,00	0,00	90,09	354,00	
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	90,09	354,00	

TRANSPORTADORA
 AVENIDA MURCHID HOMS, 2975
 ESPECIE
 VOLUMES

QUANTIDADE
 3

ENDEREÇO
 AVENIDA MURCHID HOMS, 2975

MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 588.407.339-90

CPF
 588.407.339-90

PLACA DO VEICULO

PESO BRUTO
 12,000

PESO LIQUIDO
 12,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
710	AGUA PINECAO 20 ML Lote: JFG / Fabr.: 11/11/2021 / Val.: 31/10/2023 *CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES* DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL 001 / AGENCIA 1.510-5 / CONTA CORRENTE: 27.087-3 Valor aproximado dos tributos: R\$ 90,09 (25,45%). Fonte: IBPT	30049099	000	5102	UN	600	0,59	354,00	354,00	47,08	13,30	90,09

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (continua no corpo do DANFE)
 Nota fiscal refere-se ao pedido: 12603

Representante: 000110-APOIO COTACOES SISTEMA DE INFORMATICA S.A.
 APOIO COTACAO: 641277

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.
 LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, N. 872 / PARANOA / CEP 14.790/000/ GUAIRA / SP.
 HORARIO DE RECEBIMENTO: SEGUNDA A SEXTA DAS 08:00 AO 12:00HRS E DAS 13:00 AS 16:30HRS.
 A CHEGADA DE MERCADORIA FORA DO HORARIO, OCASIONARA O NAO RECEBIMENTO DA MESMA.

CONFERE COM ORIGINAL


CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
(17) 3364-1608

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e
3522 1113 0853 6900 0196 5500 0000 0136 3611 0245 1207



INSCRIÇÃO ESTADUAL
647.334.806.110

CNPJ
13.085.369/0001-96

MODELO
55

SÉRIE
0

NÚMERO DA NF-e
13.636

EMIÇÃO
01/11/2022

FOLHA
1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

CEP

14790-000

BAIRRO / DISTRITO
PARANOIA

UF

SP

PHONE / FAX

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ

STATUS/MOTIVO

1

135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

01/11/2022 15:19:27

NÚMERO DO PROTOCOLO

135221503288523

CORREÇÃO: "No campo transportador

onde se le: TRANSPORTADORA

leia-se: BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

AV BRASIL, DISTRITO INDUSTRIAL, QUADRA LOTE 484

CEP: 3543907 - RIO CLARO-SP."

CONFERE COM ORIGINAL

160



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

16	CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP	
	CNPJ: 13.085.369/0001-96	I.E.: 647.334.806-110
	Telefone: (17) 3364-1608	e-mail: vendas1@capromed.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 01/11/2022
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000365 últ. R\$ 0,8400 - compra.: CAPROMED justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	SAMTEC	caixa c/ 200	600 AMPOLAS	R\$ 0,5900	R\$ 354,0000 R\$ - 150,0000 (-29,76%)	31/10/2022 16:53	ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 354,0000								
R\$ - 150,0000 (-29,76%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor:1	fornecedor:2	fornecedor:3
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	CAPROMED R\$ 0,5900	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,7432	-

CONFERE COM ORIGINAL
A

161

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
08/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.20.36
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221107193047014996897
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 354,00
DATA: 07/11/2022 - 18:09:10

PAGO PARA: Capromed
CNPJ: 13.085.369/0001-96
CHAVE PIX: 13085369000196
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1510 - CONTA: 0000000000000270873
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 07/11/2022 - 18:09:10

=====

DOCUMENTO: 110702
AUTENTICACAO SISBB: 1.723.0FF.1B8.061.093

=====

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.

162

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSÃO: 07/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 608,32 Volume: 1
Número Pedido: 11661517

NF-e
Nº: 313866 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL
37135-516 Alfenas - MG
Fone: (35)3701-0450

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 313.866
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3138.6611.1662.0227

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

131225030624712 - 07/11/2022 17:17:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

016.189.241.0050

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813015151117

CNPJ

05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSAO

07/11/2022

ENDEREÇO

R. R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

07/11/2022

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:17:53

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

313866/1 - 07/11/22 - 608,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

608,32

VALOR DO ICMS

24,33

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

608,32

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

608,32

ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

7,2800

PESO LÍQUIDO

7,2800

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

OBIGO

ROBUTO

NCMS

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

CST

UNID

QTDE

VALOR UNITÁRIO

VLR. DESC UNIT / PERC.

VALOR TOTAL

BASE CÁLC. ICMS

VALOR ICMS/ST. Cobrável

VALOR IPI

ALÍQ. ICMS

38960

90189010

EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO
Lote: HSAM21060401 - 30/07/2026 Qtd: 800,00

200

6108

UN

800,0000

0,7604

0,0000

0,0000%

608,32

608,32

24,33

0,00

0,00

4,00

0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / compra direta id 641288/ Pedidos de Venda utilizados: 11661517 / IE DIFAL: 813015151117

RESERVADO AO FISCO

163



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

7	ALFALAGOS LTDA	
	CNPJ: 05.194.502/0001-14	I.E.: 016.189.241.00-50
	Telefone: (35) 3701-0450	e-mail: televendas@alfalagos.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 31/10/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000486 últ. R\$ 1.4160 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	EQUIPO MULTIVIAS C/CLAMP ADULTO 2 VIAS PC C/50 CXM C/1000 -- BIOMASS	unidade c/ 1	800 UNIDADE S	R\$ 0,7604	R\$ 608,3200 R\$ - 524,4800 (-46,3%)		
Subtotal: R\$ 608,3200								
R\$ -524,4800 (-46,3%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7604	SUPERMED R\$ 0,8960	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 0,9500

CONFERE COM ORIGINAL

B

164

08/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 17:12:33
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	08/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	608,32

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA	
AGENCIA: 0168-6	CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO	558.670.000.000.220

=====

NR. AUTENTICACAO	7.A5B.84F.19F.F4E.E3F
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

165

NFe N°. 000.159.531
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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**
N°. 000.159.531
Série 001
 Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1595 3111 3878 9363
 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. CNPJ / CPF **31.378.288/0001-66**
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135221519858154 - 04/11/2022 18:27:24**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO **04/11/2022**
 ENDEREÇO **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO **JARDIM PAULISTA** CEP **14790-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **04/11/2022**
 MUNICÍPIO **GUAIRA** UF **SP** FONE / FAX **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL **14790-000** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **19:27:00**

FATURA / DUPLICATA
 Num. **001**
 Venc. **04/11/2022**
 Valor **R\$ 3.535,24**

CÁLCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.535,24	636,34	0,00	0,00	0,00	0,00	3.535,24
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	3.535,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 NOME / RAZÃO SOCIAL **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **12.270.745/0004-00**
 ENDEREÇO **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330** MUNICÍPIO **SUMARE** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **671495090114**
 QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO **0,170** PESO LÍQUIDO **0,170**

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
32713	PROSTOKOS 200MCG CX C/50 CPR***/HEBRON/CI O- PMC: 2932.41 Lote: 2205079 Qt: 2 Val: 31/05/24	30043999	000	5102	CX	2	1.767.6200	3.535.24	3.535.24	636.34			18.00	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Inf. Contribuinte:
 APOIO 644410
 Ore 13878463 Fichas 1/1 1 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#644410#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\$ 475,49 Estadual: R\$ 424,23 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFERE COM ORIGINAL
AB

RESERVADO AO FISCO
166



Relatório de Estimativa

Cotação 644410
04/11/2022 15:56:08hs

Cotação 644410	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 04/11/2022
	Vencimento: 04/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MISOPROSTOL URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3050
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações:

1	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 797409146110
	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	validade da proposta: 07/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000225 últ. R\$ 33,8656 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	MISOPROSTOL; 200MCG COMPRIMIDO VIA VAGINAL	HEBRON	unidade c/ 50	100 COMPRI MIDOS	R\$ 35,3524	R\$ 3.535,240 0 R\$ 148.6800 (4,39%)		
Subtotal: R\$ 3.535,2400								
R\$ 148.6800 (4,39%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	MISOPROSTOL; 200MCG COMPRIMIDO VIA VAGINAL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 35,3524	HOSPFAR BRASILIA R\$ 37,8468	BD DISTRIBUIDORA R\$ 59,1500

CONFERE COM ORIGINAL

AP

167



Consultas - Emissão de comprovantes

G3330908251532241
09/11/2022 09:02:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000020221108171056417138588
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.535,24
DATA: 08/11/2022 - 15:20:21

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: 08/11/2022 - 15:20:21

=====

DOCUMENTO: 110801
AUTENTICACAO SISBB: D.D7D.902.F05.8E3.AAA

=====

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.

168

IDENTIFICADORA DO EMITENTE

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP
17 3364-1608

CHAVE DE ACESSO
3522 1013 0853 6900 0196 5500 0000 0135 8711 0245 1207

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

PROTOKOLO DE AUTORIZACAO DE USO
135221440802425 20/10/2022 11:50:27

CNPJ
13.085.369/0001-96

DATA DA EMISSAO
20/10/2022

CEP
48.341.283/0001-61

DATA DA SAIDA
20/10/2022

HORA DA SAIDA
00:00:00

0 - ENTRADA
1 - SAIDA

000.013.587
SERIE 0
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERACAO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRICAO ESTADUAL
647.334.806.110

NOME / RAZAO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDERECO
RUA 24, 872

MUNICIPIO
GUAIRA

UF
SP

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

INSCRICAO ESTADUAL
17 3332-7000

DUPLICATA
13587/001 19/11/2022 583,40

VALOR ICMS
583,40

VALOR FRETE
0,00

VALOR SEGURO
0,00

VALOR DESCONTO
0,00

VALOR ICMS ST
0,00

VALOR IPTU
0,00

VALOR APROX TRIB
148,48

TOTAL DOS PRODUTOS
583,40

TOTAL DA NOTA
583,40

ESPECIE
VOLUMES

QUANTIDADE
4

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975

MUNICIPIO
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRICAO ESTADUAL
588.407.339-90

CPFE
UF SP

INSCRICAO ESTADUAL
31,500

PESO LIQUIDO
31,500

VALOR UNIT.
0,84

QTD.
200

VALOR BRUTO
168,00

TOTAL LIQUIDO
168,00

TOTAL DESCONTOS
0,00

VALOR ALIQ. ICMS
168,00

VALOR ICMS
13

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
42,76

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
35,38

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
67,70

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS
38,02

VALOR ICMS
13

VALOR ICMS
19,87

VALOR DESP.
0,00

VALOR V. APROX. TRIBUTOS



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
08/11/2022 14:33:46hs

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:

18	CAPROMED FARMACÊUTICA LTDA EPP
	CNPJ: 13.085.369/0001-96
	Telefone: (17) 3364-1608
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: A vista
	I.E.: 647.334.806-110 e-mail: vendas1@capromed.com.br validade da proposta: 21/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

codigo do produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado em	observação do produto
00000365 últ. R\$ 0,7343 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	SAMTEC	caixa c/ 200	200 AMPOLAS	R\$ 0,8400	R\$ 168,0000 R\$ 21,1400 (14,39%)	19/10/2022 14:03	ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000321 últ. R\$ 4,4800 - HDL compra.: LOGISTICA HOSPITALAR	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 250ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 35	70 BOLSAS	R\$ 3,8000	R\$ 266,0000 R\$ - 47,6000 (-15,18%)	19/10/2022 14:03	
00000323 últ. R\$ 7,4700 - compra.: CAPROMED justif.: NÃO CONSEGUIMOS COMPRAR DO 01º FORNECEDOR NEM COM CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À VISTA, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA.	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 20	20 BOLSAS	R\$ 7,4700	R\$ 149,4000	19/10/2022 14:03	NÃO CONSEGUIMOS COMPRAR DO 01º FORNECEDOR NEM COM CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À VISTA, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA.
00000326 últ. R\$ 6,2000 - NOVA compra.: HOSPITALAR justif.: 1º FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO CANCELADO, CONFORME ANEXO.	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 35	105 BOLSAS	R\$ 4,7300	R\$ 496,6500 R\$ - 154,3500 (-23,71%)	19/10/2022 14:03	1º FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO CANCELADO, CONFORME ANEXO.
Subtotal R\$ 1.080,0500								R\$ -180,8100 (-14,34%)

CONFERE COM ORIGINAL

Mapa Demonstrativo

observações	descricao	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO APENAS POR UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	CAPROMED R\$ 0,8400		

J70



Relatório de Estimativa

Cotação 635833
08/11/2022 14:33:46hs

	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 250ML INJETÁVEL	CAPROMED R\$ 3.8000	LUMAR R\$ 4,4800	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 7,0000
NÃO CONSEGUIMOS COMPRAR DO 01º FORNECEDOR NEM COM CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À VISTA, POIS ESTAMOS COM PENDÊNCIA FINANCEIRA.	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETÁVEL	BELIVE HOSPITALAR R\$ 4,3300 Condição de pagamento ofertada não atende ao financeiro	CAPROMED R\$ 7,4700	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 11,0000
1º FORNECEDOR ZEROU O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, SENDO CANCELADO, CONFORME ANEXO.	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETÁVEL	CAPROMED R\$ 4,7300	BELIVE HOSPITALAR R\$ 4,7900	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,5000

CONFERE COM ORIGINAL
A

171

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
09/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.02.23
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221108172846134988047
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 583,40
DATA: 08/11/2022 - 15:21:09

PAGO PARA: *****
CNPJ: 13.085.369/0001-96
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1510 - CONTA: 000000000000270873
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 08/11/2022 - 15:21:09

DOCUMENTO: 110802
AUTENTICACAO SISBB: 3.2B6.1CE.095.28B.1EF

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.

172

RECEBEMOS DE QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

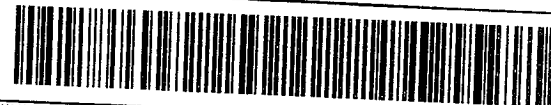
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.215
Série 3



Qalycare Distribuidora e Importadora Ltda
RUA SAMUEL HEUSI, 411, SALA 411 BOX 1064,
CENTRO, Itajaí - SC - 88.301-320
Fone (11) 3058-9106
david@izun.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída 1
Nº 000.215
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4222 1134 7155 3900 0149 5500 3000 0002 1513 9120 8245
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
342220232928752 - 08/11/2022 19:24:40
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadorias

INSCRIÇÃO ESTADUAL
260216445

INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ

34.715.539/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

342220232928752 - 08/11/2022 19:24:40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE/FAX

(17) 3332-7000

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO
08/11/2022

CEP

14.790-000

DATA SAÍDA
08/11/2022

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA

19:24

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO

000215/1

VENCIMENTO

09/11/2022

VALOR

2.127,60

NÚMERO

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.127,60

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.127,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

QUANTIDADE

3

ESPECIE

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO

47

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

FUROSEMIDA 10MG/ML IV/IM C/60AMP 2ML - TEUTO
LOTE: 9067309 - VAL: 31/07/2024

NCM/SII

30049076

CST

0400

CFOP

6.102

UNID.

AMP

QUANT.

1.080,00

VLR. UNIT.

1,97

VLR. TOTAL

2.127,60

BC ICMS

0,00

VLR. ICMS

0,00

VLR. IPI

0,00

%ICMS

0,00

%IPI

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Tributos aproximados: R\$ 286,16 (Federal) e R\$ 361,69 (Estadual). Fonte: IBPT 316341

APOIO Cotação Nº 641277

Qalycare Distribuidora e Importadora Ltda
CNPJ: 34.715.539/0001-49

Banco: Safra
Conta: 09700
Agência: 05863401

PIX: 34.715.539/0001-49

Banco: Bradesco
Agência: 1322
CC: 181818-0

Financeiro@izun.com.br

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

24	QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI
	CNPJ: 34.715.539/0001-49
	Telefone: (41) 3180-0072
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: e-mail: cotacao.interna@jamedeiros.com validade da proposta: 31/10/2022 faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000205 últ. R\$ 2,0800 - compra.: MULTIFARMA	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 100	1100 AMPOLA S	R\$ 1,9700	R\$ 2.167,000 0 R\$ - 121,0000 (-5,29%)	31/10/202 2 16:53	
Subtotal R\$ 2.167,0000								
R\$ -121,0000 (-5,29%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	QALYCARE DISTRIBUIDORA R\$ 1,9700	Maeve Hospitalar R\$ 1,9900	HOSPDROGAS COMERCIAL R\$ 2,0500

CONFERE COM ORIGINAL



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371013202010091
10/11/2022 13:24:54

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.54
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221109172740991772629
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.127,60
TARIFA: 10,00
DATA: 09/11/2022 - 16:28:36

PAGO PARA: Qalycare Distribuidora e Impo
CNPJ: 34.715.539/0001-49
CHAVE PIX: 34715539000149
INSTITUICAO: 58160789 BCO SAFRA S.A.
AGENCIA: 0097 - CONTA: 0000000000005863401
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 09/11/2022 - 16:28:37
=====

DOCUMENTO: 110901
AUTENTICACAO SISBB: 0.314.68B.96A.F94.B9D
=====

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.

175



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:35hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

4	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15881100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
	informações para cotação: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	
	prazo de entrega: 1 dias	validade da proposta: 04/11/2022
condições de pagamento: A vista		faturamento mínimo: R\$ 500,0000
		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000386 últ. R\$ 0,8700 - compra.: LUMAR	APARELHO PARA TRICOTOMIA	BIC	caixa c/ 24	48 UNIDADES	R\$ 0,6333	R\$ 30,3998 R\$ - 11,3602 (-27,2%)		
00000420 últ. R\$ 5,0000 - compra.: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	DESCAR PACK	caixa c/ 1	50 UNIDADES	R\$ 3,9900	R\$ 199,5000 R\$ - 50,5000 (-20,2%)		
00000468 últ. R\$ 0,1550 - compra.: SUPERMED	LANCETA DE SEGURANCA 28G	DESCAR PACK	caixa c/ 100	1200 UNIDADES	R\$ 0,1400	R\$ 168,0000 R\$ - 18,0000 (-9,68%)		
00000494 últ. R\$ 0,1850 - compra.: SUPERMED justif.: ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	DESCAR PACK	caixa c/ 100	600 UNIDADES	R\$ 0,1800	R\$ 108,0000 R\$ - 3,0000 (-2,7%)		ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.
Subtotal: R\$ 505,8998								
R\$ - 82,8602 (-14,07%)								

CONFERE COM ORIGINAL

AB

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3

177



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

	APARELHO PARA TRICOTOMIA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,6333	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,7500	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,7700
	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,9900	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 3,9935	Nayr Industria e Comércio LTDA R\$ 4,2240
	LANCETA DE SEGURANCA 28G	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1400	SUPERMED R\$ 0,1450	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,1493
ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1800	SUPERMED R\$ 0,1800	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2006

CONFERE COM ORIGINAL

At

178

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.54
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221109173244634762484
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 515,40
DATA: 09/11/2022 - 16:28:45

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/11/2022 - 16:28:45

=====

DOCUMENTO: 110902
AUTENTICACAO SISBB: 1.1F5.D86.05E.978.1FA

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.

179



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR
 AV INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

LOGÍSTICA HOSPITALAR

DATA DE RECEBIMENTO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
 RECEBEMOS DE HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 2283 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - Ridelberto Preto
 - (R\$ 30,40) (trinta reais e quatrocentos centavos)

DATA DE EMISSÃO
 VALOR DO ISSQN
 08/11/2022 14:59:51 0,00

RESERVADO AO FISCO
 0,00

CONFERE COM ORIGINAL
 980

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PEDIDO REFERENTE A ID641288 | Valores totais do ICMS Interstadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. I () () () () (ICMS-Difal nao devido ate 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
 0,00

VALOR DO ISSQN
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

VALOR DO FRETE
 0,00

DESCONTO
 3,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
 30,40

VALOR DO ICMS
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
 0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
 0,00

VALOR DO IPI
 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 30,40

RAZÃO SOCIAL
 0,00

Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:35hs

Cotação 641288	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3047
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA, MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	

4	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15881100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
	informações para cotação: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.	
	prazo de entrega: 1 dias	validade da proposta: 04/11/2022
	condições de pagamento: A vista	faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000386 últ. R\$ 0,8700 - compra.: LUMAR	APARELHO PARA TRICOTOMIA	BIC	caixa c/ 24	48 UNIDADES	R\$ 0,6333	R\$ 30,3998 R\$ - 11,3602 (-27,2%)		DE 379458
00000420 últ. R\$ 5,0000 - compra.: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	DESCAR PACK	caixa c/ 1	50 UNIDADES	R\$ 3,9900	R\$ 199,5000 R\$ - 50,5000 (-20,2%)		
00000468 últ. R\$ 0,1550 - compra.: SUPERMED	LANCETA DE SEGURANCA 28G	DESCAR PACK	caixa c/ 100	1200 UNIDADES	R\$ 0,1400	R\$ 168,0000 R\$ - 18,0000 (-9,68%)		
00000494 últ. R\$ 0,1850 - compra.: SUPERMED justif.: ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	DESCAR PACK	caixa c/ 100	600 UNIDADES	R\$ 0,1800	R\$ 108,0000 R\$ - 3,0000 (-2,7%)		ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.
Subtotal R\$ 505,8998								
R\$ -82,8602 (-14,07%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
-------------	-----------	--------------	--------------	--------------

CONFERE COM ORIGINAL

181



Relatório de Estimativa

Cotação 641288
01/11/2022 08:19:36hs

	APARELHO PARA TRICOTOMIA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,6333	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,7500	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,7700
	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,9900	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 3,9935	Nayr Industria e Comércio LTDA R\$ 4,2240
	LANCETA DE SEGURANCA 28G	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1400	SUPERMED R\$ 0,1450	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,1493
ESCOLHEMOS O 02º FORNECEDOR, POIS A ENTREGA É MAIS RÁPIDA QUE O 1º, JÁ QUE EMPATARAM NO VALOR.	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1800	SUPERMED R\$ 0,1800	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2006

CONFERE COM ORIGINAL

182

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.54
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221109173126277277652
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 30,40
DATA: 09/11/2022 - 16:28:54

PAGO PARA: Hd1 Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/11/2022 - 16:28:55
=====

DOCUMENTO: 110903
AUTENTICACAO SISBB: 1.D91.67B.412.500.DCD
=====

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.

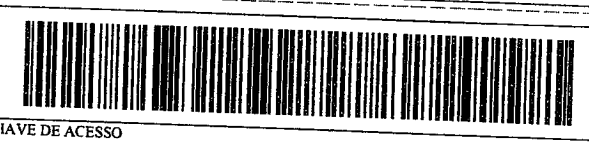
Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

183

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.080.373
Série 001
Folha 1/1



INDALABOR INDAIA LABORATORIO FARMACEUTICO LTDA
AV. SAUDADE 434,
CENTRO - 35610-000
DORES DO INDAIA - MG Fone/Fax: 3735512305

CHAVE DE ACESSO
3122 1104 6548 6100 0144 5500 1000 0803 7310 0183 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
131225034574335 - 09/11/2022 10:39:55
CNPJ / CPF

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de producao do estabelecimento, destina
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2321425390063
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
SUFRAMA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
09/11/2022

ENDEREÇO
RUA 24 872.,
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000
DATA DA SAÍDA/ENTRADA
10/11/2022

MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE / FAX
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DA SAÍDA/ENTRADA
10:39:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO
RUA 24 872.,
BAIRRO / DISTRITO
JARDIM PAULISTA
CEP
14790-000

MUNICÍPIO
GUAIRA
UF
SP
FONE / FAX

FATURA / DUPLICATA
Num. 001
Venc. 10/11/2022
Valor R\$ 1.996,86

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.996,86	239,63	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,05	1.938,88
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	57,98	119,80	359,64	50,98	1.996,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
INDALABOR - INDAIA LAB FARM LTDA
FRETE
0-Por conta do Rem
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ / CPF
04.654.861/0001-44
ENDEREÇO
AVENIDA DA SAUDADE 434
MUNICÍPIO
DORES DO INDAIA
UF
MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL
2321425390063
QUANTIDADE
5
ESPÉCIE
VOLUMES
MARCA
PROPRIO
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
79,720
PESO LÍQUIDO
76,800

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	DESCONTO	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
1100500010100	Indahex 0,2-Solucao Aquosa de Clorexidina-1L Lote: 083.10/2022 Quant: 36.000 Fab: 18/10/2022 Val: 18/10/2024	30039057	000	6107	UN	36,0000	4,30000	154,80	0,00	154,80	18,58	0,00	12,00	0,00
1010950010200	Index OPA HLD-Desinf. Ortoftalaldeido 0,55%-5L Lote: 152.09/2022 Quant: 8.000 Fab: 29/09/2022 Val: 29/09/2024	38089429	000	6107	UN	8,0000	223,01000	1.784,08	0,00	1.842,06	221,05	57,98	12,00	3,25

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 641288 | RESPONSÁVEL PELO PEDIDO: JAQUELINE APARECIDA | CONTATO (17) 332-7000 | LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP CEP 14790000 | DADOS BACARJOS ARA PAGAMENTO: | BANCO DO BRASIL | AGENCIA 0266-6 - CONTA CORRENTE 7347-4 | Operacao com pagamento do uposto diferido, conforme Regime Especial 033/2015 PTA 45.000007814-44 | Declaramos que os produtos constantes nesta nota scal estao adequadamente acondicionados para | suportar os riscos do transporte e atendem a legislacao em vigor. | Valores totais do MS Interestadual: DIFAL da UF destino R\$119,80 (Alíquota interna do destinatario 18.00%)
IFAL da UF Origem R\$0,00. Atendendo ao disposto na Emenda Constitucional n 87 de 2015 | VENDEDOR: 0186 - MANOELITO NTUNES JR REP COM MAT MED LTDA | Numero do Pedido: 0000064598
f. fisco: Sem cobrança do FECP.
valor Aproximado dos Tributos : R\$ 359,64

RESERVADO AO FISCO
184

CONFERE COM ORIGINAL
A

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.54
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221109173420764315677
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.996,86
DATA: 09/11/2022 - 16:29:17

PAGO PARA: Indalabor Indaia Laboratorio Farmace
CNPJ: 4.654.861/0001-44
CHAVE PIX: 04654861000144
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 0266 - CONTA: 0000000000000073474
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 09/11/2022 - 16:29:17
=====

DOCUMENTO: 110904
AUTENTICACAO SISBB: 7.E35.BDD.C5C.931.82B
=====

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.

186

RECEBEMOS DE JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	DATA DE RECEBIMENTO	NF-e Nº 789 SÉRIE 1
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	VLR TOTAL NOTA R\$ 492,00

 JELIVI CARE INDUSTRIA LTDA RUA LUIZ VANZELA, 1486 - JARDIM RENASCENCA - Mirassol, SP - CEP : 15130644 - Fone : 1721223138	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº. 789 SÉRIE: 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1139 4682 0300 0142 5500 1000 0007 8916 8829 6481 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 135221559242767 11/11/2022 14:16:00	

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5101 VENDA DE PRODUCAO DO ESTABELECIMENTO (DENTRO DO ES	CNPJ 39.468.203/0001-42
INSCRIÇÃO ESTADUAL 451144893112	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICIPIO GUAIRA	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 14:11:00

FATURA/DUPLICATA
nº :330 / Valor Orig. : 492,00 / Valor Líq. : 492,00 Dup. nº: 001 ,Venc.: 11/11/2022 , Valor:492,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 492,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 492,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/1005-90
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	MUNICIPIO MIRASSOL	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451078190112		
ENDEREÇO RUA QUINTINO BOCAIUVA, 2290	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	PESO BRUTO 4,800	PESO LÍQUIDO 4,800

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
21036	CAMPO CIRURGICO PLASTICO 90CM X 120CM ESTERIL - ANVISA 82305950008 L : A22014 Val : 28/10/2026	90183119	0102	5101	UN	400,00	1,230	0,000	492,000	0,00	0,000	0,000	0,000	0,000

CONFERE COM ORIGINAL
AB

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO FEITO VIA PLATAFORMA APOIO COTACAO 646477 Val Aprox Tributos R\$ 66,17 (13,45%) Federal e R\$ 65,44 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPT	187



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

13	JELIVI CARE INDÚSTRIA LTDA
	CNPJ: 39.468.203/0001-42
	Telefone: (17) 98137-7356
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: e-mail: andrediogo@jelivi.com.br validade da proposta: 29/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 150,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002834 vit. R\$ 1,3200 - SP compra: LIFE HOSPITALAR	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	J. CARE	unidade c/ 100	400 UNIDADE S	R\$ 1,2300	R\$ 492,0000 R\$ - 36,0000 (-6,82%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal R\$ 492,0000								
R\$ -36,0000 (-6,82%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CAMPO CIRURGICO ESTERIL DESCARTAVEL 90CMX120CM(COBERTURA DE MESA)	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 1,2300	JELIVI CARE INDÚSTRIA LTDA R\$ 1,2300	AMEDICA DESCARTAVEIS LTDA R\$ 3,0000

CONFERE COM ORIGINAL

188



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002022111173639610725983
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 492,00
TARIFA: 4,87
DATA: 11/11/2022 - 18:37:09

PAGO PARA: Jelivi Care Ind
CNPJ: 39.468.203/0001-42
CHAVE PIX: 39468203000142
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000085994219
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:37:11

=====

DOCUMENTO: 111101
AUTENTICACAO SISBB: 2.118.532.22A.3FF.8F3

=====

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.

189

RECEBEMOS DE DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS FOLHETOS ANEXADOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO DESTA - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - HOSPITALAR - (R\$ 1.700,00) (uma mil e setecentos e quarenta reais)

NF-e
N. 299.071
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Rod BR 400 N.100
Bairro CENTRO,Barão de Cotegipe - RS
Fone: (54) 3523-2600, CEP:95740000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO
4322 1102 5208 2900 0140 5500 1000 2990 7113 8585 3328

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 299.071
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143220247815398 11/11/2022 10:53:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1700004112

INSC. ESTADUAL DO APOST. TRIBUTARIO
821014044115

CNPJ
02.520.829/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF
3900 48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
11-11-2022

Endereço
Rod BR-324 N. 872

Bairro/Distrito
MARANGUAPE II

CEP
14.790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

Município
GUAIRA

FONE/FAK

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

A VISTA! OUT=001 Venc=11/11/2022 Valor=1.750,00

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.750,00	210,00	0,00	0,00	1.750,00
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
				1.750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA	TIPO DE CONTRATO 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO XYZ	UF	CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81
Endereço Est. MUNICIPAL JOSE SEDANO N. 854 MOD. 07/11/12	Município Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 795549474111		
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NOME	PESO BRUTO 10,7750 Kg	PESO LÍQUIDO 10,5250 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITARIO	V. PESC.	V. DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA		
													ICMS	IPI	
132	CEFALOTINA INJETAVEL 1G S/DILUENTE	30042051	500	6108	FA	500	3,5000	0,00	0,00	1.750,00	1.750,00	210,00	0,00	12,00	0,00
Marca:BLAU 1163701100036 7896014686964 Lote: 22031320 D.Fab: 03/22 D.Val: 03/24 1DACF1AB-B4D2-4FAE-ABDE-3F55A9DCE958															

CONFERE COM ORIGINAL

A

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	DOCA 192 OC:238004	RESERVADO AO FISCAL
CHAVE PIX: BANCOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7469-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR A ACEITAÇÃO DESTA MERCADORIA IMPLICA AUTORIZAÇÃO DO COMPRADOR AO VENDEDOR PARA OBTER A RESTITUIÇÃO DO DIFAL INCIDENTE NESTA VENDA, NOS TERMOS DO ART. 166 DO CTN. ALVARÁ SANITÁRIO NRO 251746601-861-000002-1-2 646471 VENDA DIRETA Valores totais de ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$105,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.		190



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

2	DIMASTER COMÉRCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 02.520.829/0001-40
	Telefone: (54) 3523-2600
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 170/0004-112 e-mail: vendas2@dimaster.com.br validade da proposta: 10/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000198 últ. R\$ 2,7000 - compra.: CRISMED COMERCIAL	CEFALOTINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	BLAUSIE GEL	caixa c/ 100	500 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,5000	R\$ 1.750,000 0 R\$ 400,0000 (29,63%)	11/11/2022 08:08	
Subtotal: R\$ 1.750,0000								
R\$ 400,0000 (29,63%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFALOTINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	DIMASTER R\$ 3,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,6000	Maeve Hospitalar R\$ 3,6000

CONFERE COM ORIGINAL

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002022111171723429415712
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.750,00
DATA: 11/11/2022 - 18:37:46

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:37:46

=====

DOCUMENTO: 111102
AUTENTICACAO SISBB: C.B44.7BC.E74.5CB.597

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.

192

RECEBEMOS DE GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 14272 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
EMISSÃO: 11/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
Total NF: 2.372,38
Número Pedido: 584

Volume: 1

NF-e Nº: 14272 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA ME
RUA ANTONIO DA CUNHA ALMEIDA S/N. S/N
Q. 129 LT. 10 CASA 2 Bairro: SETOR DOS AFONSOS
74915-260 Aparecida de Goiânia - GO

Fone: (62)3663-1522
Fax: (62)3663-1522

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 14.272
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5222.1117.1146.2100.0107.5500.1000.0142.7210.0003.4681

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

152225684847205 - 11/11/2022 11:07:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERCAD ADQUIR OU RECEB DE TERC NAO CONTRI

INSCRIÇÃO ESTADUAL
105521639

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
17.114.621/0001-07

DESTINATARIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ
48.341.283/0001-61

DATA EMISSAO
11/11/2022

ENDEREÇO

RUA 24. 872

BAIRRO/DISTRITO
JARDIM PAULISTA

CEP
14790-000

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX
(17)3332-7000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

11/11/22 - 2372,38

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.372,38

VALOR DO ICMS

284,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.372,38

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.372,38

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BSB-DF TRANSPORTES DE CARGAS L

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

A ADE CONJUNTO 6

MUNICÍPIO
BRASILIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DE BARRAS	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	UNID.	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR-DESC UNIT-TERC	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2681 30049039	DIMENID+PIRIDOX 3MG/ML+5MG/ML (DRAMIN B6 DL) CX C/100 AMP. 10 ML NYCOMED Lote. 12201051 - 31/01/2024 Qtde. 2.00	000 6108	CX	2.0000	1.186,1900	0,0000 0,0000%	2.372,38	2.372,38	284,69 0,00	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO APOIO ID 646471 - FORMA DE PAGTO: A VISTA - DADOS BANCARIOS: PIX: adm2@gomed.far.br - NUBANK - AG 0001 - CONTA 91124976-0 - GO.MED HOSPITALAR/ Pis/ cofins aliquota 0, conforme decreto 6.426/2008//REDUCAO BC DO ICMS CONFORME (INC. VIII, ART. 8 ANEXO IX ARTIGO 85A DO RCTE) // A GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENETOS LTDA Declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC 430 de 08 Outubro de 2020.

RESERVADO AO FISCO

193

"DEUS E FIEL"



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

7	GO.MED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 17.114.621/0001-07 Telefone: (19) 3362-1278
	I.E.: 105521639 e-mail: vendas@gomed.far.br
	informações para cotação: PAGTO A PRAZO NEGOCIÁVEL E SUJEITA A ANÁLISE DE CRÉDITO / PRAZO DE ENTREGA E MARCAS PODEM VARIAR CONFORME DISPONIBILIDADE EM ESTOQUE / FATURAMENTO MÍNIMO E PRAZO DE ENTREGA PODEM VARIAR CONFORME ESTADOS E REGIÕES
prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 12/11/2022
condições de pagamento: 28 ddl	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000135 últ. R\$ 7,7700 - compra.: LUMAR justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	DIMENID +PIRIDO X 3MG/ML+ 5MG/ML DRAMIN B6 DL CX C/100 AMP. 10 ML - NYCOME D -- NYCOME D	unidade / 100	200 AMPOLAS	R\$ 11,8619	R\$ 2.372,3800 R\$ 818,3800 (52,66%)	11/11/2022 08:08	ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal: R\$ 2.372,3800								
R\$ 818,3800 (52,66%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	GO.MED HOSPITALAR R\$ 11,8619	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS R\$ 12,9000	

CONFERE COM ORIGINAL

194

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.03
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E000000002022111171630324288714
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.372,38
DATA: 11/11/2022 - 18:37:57

PAGO PARA: Go.med Distribuidora de Medicamentos
CNPJ: 17.114.621/0001-07
CHAVE PIX: 17114621000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 2274 - CONTA: 000000000000381209
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:37:59
=====

DOCUMENTO: 111103
AUTENTICACAO SISBB: D.7B3.C0B.BD3.3DD.2E2
=====

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.

195



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

Cotação 641277	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS- URGENTE
	Descrição: WARELINE 3046
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO À VISTA MEDIANTE EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações: POR GENTILEZA, SE ATENTAR AO QUE ESTAMOS PEDINDO... EXEMPLO, SE ESTIVERMOS PEDINDO VALOR DA UNIDADE, COTAR UNIDADE E ESPECIFICAR A QUANTIDADE QUE VEM NA EMBALAGEM E SE ESTIVERMOS PEDINDO CAIXA, COTAR O VALOR DA CAIXA E NÃO UNITÁRIO.

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839
	I.E.: e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISE DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NES:768758
	validade da proposta: 02/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: 30 ddl	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTALIA	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	BIOCHÍMI CO	embalagem m c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 8,8000	R\$ 440,0000 R\$ 20,0000 (4,76%)	31/10/202 2 16:53	
00000060 últ. R\$ 3,3977 - compra.: MULTIFARMA justif.: 01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE. CHEGARÁ DIA 14/11. CONFORME ANEXO, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMI CO	embalagem m c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 79,5400 (-11,7%)	31/10/202 2 16:53	01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE, CHEGARÁ DIA 14/11, CONFORME ANEXO, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.
00000282 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalagem m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 1,9000	R\$ 570,0000 R\$ - 15,0000 (-2,56%)	31/10/202 2 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
00000218 últ. R\$ 17,2000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHÍMI CO	embalagem m c/ 25	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 16,3000	R\$ 815,0000 R\$ - 45,0000 (-5,23%)	31/10/202 2 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.
00000645 últ. R\$ 19,9000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalagem m c/ 10	10 AMPOLA S	R\$ 16,5000	R\$ 165,0000 R\$ - 34,0000 (-17,09%)	31/10/202 2 16:53	

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 641277
04/11/2022 15:00:10hs

00000243 últ. R\$ 15,5000 - compra.: CRISTALIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 5	10 AMPOLA S	R\$ 15,5000	R\$ 155,0000	31/10/202 2 16:53	
00000262 últ. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTALIA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	200 AMPOLA S	R\$ 8,4000	R\$ 1.680,000 0	31/10/202 2 16:53	
00003845 últ. R\$ 2,3900 - compra.: CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	400 AMPOLA S	R\$ 2,6000	R\$ 1.040,000 0 R\$ 84,0000 (8,79%)	31/10/202 2 16:53	NF 3448008
00000238 últ. R\$ 2,4703 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 81,0900 (-10,94%)	31/10/202 2 16:53	
00000162 últ. R\$ 320,0000 - compra.: CRISTALIA justif.: ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	CRISTALI A	embalage m c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 300,0000	R\$ 600,0000 R\$ - 40,0000 (-6,25%)	31/10/202 2 16:53	ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.
Subtotal: R\$ 6.725,0000							R\$ 190,6300 (-2,76%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	CRISTALIA R\$ 8,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,8000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 9,0500
01º FORNECEDOR NÃO TEM O MEDICAMENTO NO ESTOQUE. CHEGARÁ DIA 14/11, CONFORME ANEXO, SENDO ASSIM, COMPRAREMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O VALOR UNITÁRIO É O MESMO.	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 3,0000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,0000	SULMEDIC R\$ 3,1900
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO.	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 1,9000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,9000	MULTIFARMA R\$ 1,9760
ESCOLHEMOS O 2º FORNECEDOR PELA MARCA, JÁ QUE EMPATOU COM O PRIMEIRO NO VALOR.	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000	AFMED HOSPITALAR R\$ 16,3000
	METOPROLOL; 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 16,5000	SUPERMED R\$ 19,6000	CRISMED COMERCIAL R\$ 20,3640
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 15,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,5061	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 18,6373
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 8,4000	SULMEDIC R\$ 8,4500	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 9,0000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,6000	SUPERMED R\$ 2,6570	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7400
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA R\$ 2,2000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 2,2000	SUPERMED R\$ 2,3211

CONFERE COM ORIGINAL

198

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111171615203593676
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.040,00
DATA: 11/11/2022 - 18:38:23

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:38:23
=====

DOCUMENTO: 111104
AUTENTICACAO SISBB: D.B32.B9E.799.1B6.504
=====

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.

199

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 10/11/2022 Pedido: 589932 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 3.465,00		Nº: 000.236.914
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
 Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14405-091 Fone: (16) 37211102		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>		CHAVE DE ACESSO 3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2369 1411 0962 6031	
		Nº: 000.236.914		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221552460247 10/11/2022 15:17:33			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 10/11/2022
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO Jdm. Paulista	DATA DE SAÍDA 10/11/2022
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	ESTADO SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS		
Número	Vencido	Valor
001	10/11/2022	3465,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.084,20		VALOR DO ICMS 277,20	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.465,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 3.465,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL LUMAR - ROGERIO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/>	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ 49.228.695/0001-52
ENDEREÇO AVENIDA WILSON BEGO, 745	MUNICÍPIO FRANCA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 310.049.440.111		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 300,00	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	ALICOTAS ICMS	ALICOTAS IPI
0000X7	SORO FISIOLÓGICO 0,9% 500ML(BS) SIST.FECH. Lote: 179022 Qtd: 500 Venc: 30/10/2024	3004.90.99	020	5102	BSA	500,00	6,9300	3.465,00	0,00	2.084,20	277,20	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Poema 3.465,00 Telefones LUMAR - Conferência Ltda - End. Cont. B BANCO DO BRASIL - CONTA AG 6520-X C/C. 104059-3 Cliente: 556 Pedido: 589932	200



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Cotação 646461	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE SOROS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3057.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A EMISSÃO DE NOTA FISCAL. Observações:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000319 últ. compra.: R\$ 7,9300 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 20	500 BOLSAS	R\$ 6,9300	R\$ 3.465,000 0 R\$ - 500,0000 (-12,61%)	10/11/2022 10:19	
Subtotal: R\$ 3.465,0000								
R\$ -500,0000 (-12,61%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	LUMAR R\$ 6,9300	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 7,3293	SUPERMED R\$ 7,6500

CONFERE COM ORIGINAL

AB

201

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221111171556644108936
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.465,00
TARIFA: 10,00
DATA: 11/11/2022 - 18:38:42

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:38:43
=====

DOCUMENTO: 111105
AUTENTICACAO SISBB: 4.BB6.B97.062.CE0.014
=====



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.

202

 <p>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME</p> <p>RUA TIRADENTES, 242, 242 CENTRO CRAVINHOS - SP CEP: 14.140-000 Fone: (16) 3951-1055</p>	<p>DANFE</p> <p>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAIDA</p> <p>No: 002.371</p> <p>Série: 1 FL:1 /1</p>	<p>CONTROLE DO FISCO</p> 
	<p>CHAVE DE ACESSO DA NF-e P/ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR</p> <p>3522.1121.0476.9300.0148.5500.1000.0023.7118.4751.3383</p>	

NATUREZA DA OPERAÇÃO		Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ	Protocolo de autorização
279031717111		21.047.693/0001-48	135221556692494 - 11/11/2022 09:17:46

DESTINATÁRIO REMETENTE			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
NOME RAZÃO SOCIAL			48.341.283/0001-61	11/11/2022
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				DATA DA SAÍDA
ENDEREÇO			BAIRRO/DISTRITO	11/11/2022
RUA 24 N.872			PARANOA	HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO			CEP	
GUAIRA			14.790-000	
FONE / FAX		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
(17) 3332-7000		SP		

FATURA


001 R\$ 1.398,00 11/11/2022 |

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	0,00	0,00	0,00	1.398,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.398,00

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	S. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
228	ALGODAO HIDROFILO 500GRS	30059090	0102	5102	RL	10.0000	9,8000	98,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
168	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 CM 13 FIOS C/10	90183929	0102	5102	PT	2000.0000	0,4400	880,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML	39269030	0102	5102	FR	200.0000	0,8000	160,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	PAPEL LENCOL 70X50	90183929	0102	5102	RL	40.0000	6,5000	260,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
APOIO COTACOES 646477		
<p>CONFERE COM ORIGINAL</p> 		
* Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Nao Gera Credito de ISS e IPI.		

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		Valor Total: 1.398,00	NF-e
Emissão: 11/11/2022 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			No: 002.371
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1	FL:1 /1

Handwritten notes:
 203
 CO. BR 136000



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

7	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME	
	CNPJ: 21.047.693/0001-48	I.E.: 279031717111
	Telefone: (16) 3951-1055	e-mail: c.cravinhos@hotmail.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 11/11/2022
	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
00000379 últ. R\$ 12.3000 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	ALGODAO 500G	NEVOA	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 9,8000	R\$ 98,0000 R\$ - 25,0000 (-20,33%)	11/11/2022 08:25	
00000454 últ. R\$ 0,4599 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	AMERICA	pacote c/ 1	2000 PACOTE S	R\$ 0,4400	R\$ 880,0000 R\$ - 39,8000 (-4,33%)	11/11/2022 08:25	
00000453 últ. R\$ 0,8000 - compra.: Cirurgica Cravinhos	FRASCO NUTRI 300ML	BIOMEDI CA	unidade c/ 1	200 UNIDADE S	R\$ 0,8000	R\$ 160,0000	11/11/2022 08:25	
00001522 últ. R\$ 6,5000 - compra.: Cirurgica Cravinhos	PAPEL LENÇOL 70 X 50	EASYPEL L	rolo c/ 1	40 ROLOS	R\$ 6,5000	R\$ 260,0000	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 1.398,0000								
R\$ -64,8000 (-4,43%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALGODAO 500G	Cirurgica Cravinhos R\$ 9,8000	LUMAR R\$ 11,2800	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,2000
	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,4400	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,4700	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,4799
	FRASCO NUTRI 300ML	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,8000	SUPERMED R\$ 0,8550	A2 HOSPITALAR R\$ 0,8800
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	Cirurgica Cravinhos R\$ 6,5000	FOX R\$ 7,0000	GRANDESC R\$ 7,1988

CONFERE COM ORIGINAL

AB

204

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.03.04
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E00000002022111171524530123301
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.398,00
DATA: 11/11/2022 - 18:39:07

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos
CNPJ: 21.047.693/0001-48
CHAVE PIX: 21047693000148
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0019 - CONTA: 0000000000130116608
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 11/11/2022 - 18:39:09

=====

DOCUMENTO: 111106
AUTENTICACAO SISBB: 4.66E.FD6.6E0.B72.6F6

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.

205

ATIVIDADE EMPRESARIAL

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

**DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA**

0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.197.829
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3122 1109 1827 2500 0112 5500 1000 1978 2919 8000 3230

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
SIMPLES REMESSA

N

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225049113613 - 16/11/2022 18:18:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA

CNPJ

09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 16/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 00:00:00

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.427,39	VALOR DO ICMS 171,28	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.451,49
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.451,49

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF MG	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900			MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1011/1145	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 38,285	PESO LIQUIDO 38,285

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
183496	DRENO P/SUCCAO SANFONADO AG-4,8MM (3/16") WILTEX Lote: 20210315 Dt. Validade: 01/02/2026	90183929	0 40	6117	UN	1,0000	24,1000000	24,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
209028	ESPARADRAPO TRANSPARENTE HIPOALERGICO 10 X 4,5 - MISSNER Lote: 15G21 Dt. Validade: 01/07/2026	30051030	0 00	6117	RL	24,0000	13,9800000	335,52	335,52	40,26	0,00	12	0,00	0,00
208783	LANCETA GLICEMIA C/ D.SEG.1,8MM C/100 28G - MULTILASER/CRAL Lote: KYU01 Dt. Validade: 01/07/2026	90183999	0 00	6117	CX	11,0000	11,4000000	125,40	125,40	15,05	0,00	12	0,00	0,00
208357	PAPEL CREPADO G-60 75X75 C/300 - HOSPFLEX Lote: 1021 Dt. Validade: 01/09/2024	48043990	0 00	6117	CX	2,0000	272,2850000	544,57	544,57	65,35	0,00	12	0,00	0,00
196764	SONDA ASP. TRAQEAL 14 - BIOSANI Lote: 53840 Dt. Validade: 01/07/2024	90183929	0 00	6117	UN	100,0000	0,5628000	56,28	56,28	6,75	0,00	12	0,00	0,00
193721	VASELINA LIQUIDA LITRO VIC PHARMA Lote: M32185 Dt. Validade: 01/08/2024	30039099	0 00	6117	L	12,0000	30,4683333	365,62	365,62	43,87	0,00	12	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES BB AG: 0024-0 C/C: 77804-4 ou CPF: AG 4260; CP: 903: C/ C 0004-3 ou C HAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂ° DO CNPJ - P RACA DE PAGTO: JUIZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3 051861, AFE 25351660945, AE25351664532 - PDC 646477 - PDC 646477 Venda dor: 558 - Usuario: CAROLINA DAV: 846950. Referente ao DAV: 846945.</p>	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

CONFERE COM ORIGINAL

206



Relatório de Estimativa

Cotação 646477

16/11/2022 10:16:41hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

3	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	
	CNPJ: 09.182.725/0001-12	I.E.: 10511450001
	Telefone: (32) 2101-1556	e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 13/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000567 últ. R\$ 16,3652 - compra.: ALFALAGOS LTDA justif.: ITEM ZEROU NO ESTOQUE DO PRIMEIRO FORNECEDOR, SENDO ASSIM, ELE DECLINOU O PEDIDO.	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	AMERICA MEDICAL IND.COM. LTDA	caixa c/ 36	36 PACOTES	R\$ 13,3986	R\$ 482,3496 R\$ - 106,7976 (-18,13%)	11/11/2022 08:25	ITEM ZEROU NO ESTOQUE DO PRIMEIRO FORNECEDOR, SENDO ASSIM, ELE DECLINOU O PEDIDO.
00000429 últ. R\$ 17,9745 - compra.: SUPERMED	DRENO PARA SUCCAO 4.8	CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CI R.HO.SO. LTDA	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 24,1000	R\$ 24,1000 R\$ 6,1255 (34,08%)	11/11/2022 08:25	
00000468 últ. R\$ 0,1400 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA justif.: ITEM ARREDONDADO PARA 11 CAIXAS, POIS CADA UMA VEM COM 100 LANCETAS, NÃO SENDO POSSIVEL FRACIONAR.	LANCETA DE SEGURANCA 28G	MULTILASER	caixa c/ 40	1040 UNIDADES	R\$ 0,1140	R\$ 118,5600 R\$ - 27,0400 (-18,57%)	11/11/2022 08:25	ITEM ARREDONDADO PARA 11 CAIXAS, POIS CADA UMA VEM COM 100 LANCETAS, NÃO SENDO POSSIVEL FRACIONAR.
00000856 últ. R\$ 1,9600 - NOVA compra.: FE justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS/ 01º FORNECEDOR ZEROU O ITEM NO ESTOQUE E VAI MANDAR A MEDIDA 75X75 PELO MESMO VALOR.	PAPEL CREPADO VERDE AZUL 60X60 C 500 UNID	HOSPFL EX EMBALAGENS FLEXIVEIS	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 272,2849	R\$ 544,5698 R\$ 540,6498 (13,732,09%)	11/11/2022 08:25	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS/ 01º FORNECEDOR ZEROU O ITEM NO ESTOQUE E VAI MANDAR A MEDIDA 75X75 PELO MESMO VALOR.
00000524 últ. R\$ 2,4000 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SONDA FOLEY N.14	BIOSANI IND. E COM. DE PROD. MED. E ONDONT O LTDA	caixa c/ 10	100 UNIDADES	R\$ 0,5628	R\$ 56,2800 R\$ - 183,7200 (-76,55%)	11/11/2022 08:25	

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
16/11/2022 10:16:41hs

00000548 út. R\$ 27,1700 - compra.: DIVINO SERVIÇOS justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES S, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	TRANSPORE	MISSNER E MISSNER LTDA.	caixa c/ 24	24 ROLOS	R\$ 13,9800	R\$ 335,5200 R\$ - 316,5600 (-48,55%)	11/11/2022 2 08:25	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000558 út. R\$ 28,5143 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	VASELINA LIQUIDA 1000ML	VIC PHARMA IND. COMERC IO LTDA	caixa c/ 12	12 FRASCO S	R\$ 30,4686	R\$ 365,6232 R\$ 23,4516 (6,85%)	11/11/2022 2 08:25	
Subtotal R\$ 1.927,0026								
R\$ -63,8907 (-3,21%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM ZEROU NO ESTOQUE DO PRIMEIRO FORNECEDOR, SENDO ASSIM, ELE DECLINOU O PEDIDO.	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	ATIVA MED. CIRURGICA R\$ 13,3986	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 16,7832	ALFALAGOS LTDA R\$ 17,4642
	DRENO PARA SUCCAO 4.8	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 24,1000	MAX MEDICAL R\$ 24,1200	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 36,0000
ITEM ARREDONDADO PARA 11 CAIXAS, POIS CADA UMA VEM COM 100 LANCETAS, NÃO SENDO POSSÍVEL FRACIONAR.	LANCETA DE SEGURANCA 28G	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,1140	SUPERMED R\$ 0,1450	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1460
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS/ 01*FORNECEDOR ZEROU O ITEM NO ESTOQUE E VAI MANDAR A MEDIDA 75X75 PELO MESMO VALOR.	PAPEL CREPADO VERDE AZUL 60X60 C 500 UNID	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 272,2849	SISPACK MEDICAL R\$ 300,0000	-
	SONDA FOLEY N.14	ATIVA MED. CIRURGICA R\$ 0,5628	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 2,4000	SUPERMED R\$ 2,4228
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	TRANSPORE	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 13,9800	DIVINO SERVICOS R\$ 27,1700	-
	VASELINA LIQUIDA 1000ML	ATIVA MED. CIRURGICA R\$ 30,4686	LUMAR R\$ 31,2300	ALFALAGOS LTDA R\$ 31,4978

CONFERE COM ORIGINAL

208

Assunto: APOIO 646477

De: <ccosta@ativahospitalar.com.br>

Data: 11/11/2022 15:42

Para: <compras@santacasadeguaira.com.br>

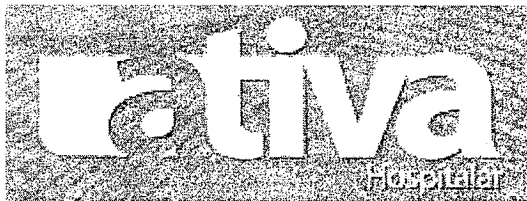
Boa tarde Jaqueline, tudo bem?

Sobre o pedido do portal apoio posso ajustar o item 43 lanceta para 11 caixas, porque cada caixa é com 100 e não consigo fracionar?

E sobre o item 51 papel crepado 60x60 acabou, posso te enviar o tamanho 75x75 pelo mesmo valor?

E o item 21 compressa de gaze 500 und acabou, vou declinar ele no portal;

Att Carol;



Carolina Santiago

Assistente Comercial

Telefone: (32) 2101-1557

Celular: (32) 99110-4515

Acesse: www.ativahospitalar.com.br

SEGURANÇA PARA RESULTADOS!



ativa hospitalar



ativavetbr



ativahospitalar.com.br



ativahospitalar



ativa_vet

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

209



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311708261695661
17/11/2022 08:41:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172154342651480
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.451,49
DATA: 16/11/2022 - 15:54:56

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

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:54:58
=====

DOCUMENTO: 111601
AUTENTICACAO SISBB: F.343.123.2A0.6B6.618
=====

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.

210

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.179,84 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N°. 000.017.337
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA N°. 000.017.337 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0173 3711 3893 4690 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 11864252 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114 CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 BAIRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA UF SP FONE / FAX 1733327000	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022 DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/11/2022 HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:01:00
---	---	--

FATURA / DUPLICATA
 Num. 001
 11/11/2022
 R\$ 1.179,84

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.179,84	141,58	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,84
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DISCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.179,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL		0-Remetente					12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RÓD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE				SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	Volumes				6,687	6,68	

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
24860	CIPROFLOXACINO 500MG CX C/14 CPR/NEOQ GEN (B)/AM G+ PMC: 72.25 Lote: B22A1257 Qt: 36 Val: 13/10/25 FCL:D5D492F2-3A63-439E-A088-F358153CE135	30049067	500	6108	UN	36	1,6492	59,37	59,37	7,12			12,00	
15752	FUROSEMIDA 10MG/ML SOL INJ IV/IM C/60 AMP 2ML/TEUTO G+ Lote: 9067303 Qt: 9 Val: 29/06/24 Lote: 9067304 Qt: 8 Val: 30/06/24	30049076	000	6108	CX	17	65,9100	1.120,47	1.120,47	134,46			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
 APOIO 646471
 Orc 13889063 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 2 vols
 PEDIDO DE COMPRA:PDC#646471#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\$ 158,69 Estadual: R\$ 212,37 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Venda para consumo final
 (B) Venda para consumo final
 Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020.
 Valor ICMS p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

RESERVADO AO FISCO

211



Relatório de Estimativa

Cotação 646471

11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
	Observações:

9	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 797409146110 e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br validade da proposta: 12/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000259 últ. R\$ 11,9800 - BD compra.: DISTRIBUIDORA	AMICACINA,SULFATO DE; 250MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 5,9188	R\$ 591,8800 R\$ - 606,1200 (-50,59%)	11/11/2022 08:08	
00000071 últ. R\$ 0,0306 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	CIPROFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEOQ GEN B	unidade c/ 14	504 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1178	R\$ 59,3712 R\$ - 43,9433 (284,84%)	11/11/2022 08:08	NF 17337
00000123 últ. R\$ 1,8000 - Pro compra.: Health	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SANTISA	unidade c/ 100	2000 AMPOLA S	R\$ 1,8000	R\$ 3.600,000 0	11/11/2022 08:08	
00000128 últ. R\$ 5,8240 - compra.: MULTIFARMA	DOBUTAMINA; 12,5MG ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	50 AMPOLA S	R\$ 5,8200	R\$ 291,0000 R\$ - 0,2000 (-0,07%)	11/11/2022 08:08	
00000172 últ. R\$ 0,5613 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ISOFARM A	unidade c/ 200	200 AMPOLA S	R\$ 0,5269	R\$ 105,3800 R\$ - 6,8800 (-6,13%)	11/11/2022 08:08	
00000092 últ. R\$ 5,7554 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	HIDROCORTISONA,SUCCINA TO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 5,6342	R\$ 563,4200 R\$ - 12,1200 (-2,11%)	11/11/2022 08:08	
00000221 últ. R\$ 0,4653 - compra.: ONCOTECH justif.: ITEM COTADOS POR APENAS DOIS FORNECEDORE S, NAO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4900	R\$ 58,8000 R\$ 2,9640 (5,31%)	11/11/2022 08:08	ITEM COTADOS POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 5.269,8512								
R\$ -576,4122 (-9,89%)								

CONFERE COM ORIGINAL

212



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

11	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação: ITENS COTADOS PELO CD DO RIO / ENTREGA EM 48 HORAS	validade da proposta: 12/11/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: A vista	frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000205 út. R\$ 1,9700 - compra.: QALYCARE DISTRIBUIDORA	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade / 60	1020 AMPOLA S	R\$ 1,0985	R\$ 1.120,470 0 R\$ - 888,9300 (-44,24%)	11/11/202 2 08:08	NF 17337
00000082 út. R\$ 0,3745 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ISOFARM A	unidade / 200	1000 AMPOLA S	R\$ 0,3300	R\$ 330,0000 R\$ - 44,5000 (-11,88%)	11/11/202 2 08:08	
Subtotal R\$ 1.450,4700								
R\$ -933,4300 (-39,16%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0985	QALYCARE DISTRIBUIDORA R\$ 1,9700	Maeve Hospitalar R\$ 1,9900
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3300	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3525	MULTIHOSP R\$ 0,3700

CONFERE COM ORIGINAL

213

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116171855946557372
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.179,84
DATA: 16/11/2022 - 15:55:05

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: 16/11/2022 - 15:55:05
=====

DOCUMENTO: 111602
AUTENTICACAO SISBB: D.19B.16D.7D9.F77.DD4
=====

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.


214

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 330,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.017.355
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02 CENTRO - 27175-000 PIRAI - RJ Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA	 CHAVE DE ACESSO 3322 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0173 5511 3893 6356 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220221727037 - 11/11/2022 15:54:18	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11864252	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 819016879114	CNPJ / CPF 31.378.288/0004-09	


DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAIRA		UF SP	HORA DA SAÍDA/ENTRADA 16:53:00

FATURA / DUPLICATA
 Num 001
 Ven 11/11/2022
 V R\$ 330,00

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
330,00	39,60	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	330,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114	
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,800	PESO LÍQUIDO 5,800	

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
26848	CLORETO DE SODIO 0.9% SOL IN IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA O+ PMC: 160.49 Lote: 2080306 Qt: 5 Val: 17/08/24	30049099	000	6108	CX	5	66.0000	330,00	330,00	39,60			12,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 646471 Orc 13892026 Fichas 1/1 5 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#646471#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\$ 44.38 Estadual: R\$ 59.40 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT (A) Venda para consumo final Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, atraves do processo SEI-220010/000386/2020. Valor ICMS p/estado destino: R\$ 19.80 Valor FCP p/estado destino: R\$ 0.00 Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0.00 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	RESERVADO AO FISCO 215 CONFERE COM ORIGINAL 
--	---



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

11	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação: ITENS COTADOS PELO CD DO RIO / ENTREGA EM 48 HORAS	validade da proposta: 12/11/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000205 últ. R\$ 1,9700 - compra: QALYCARE DISTRIBUIDORA	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade / 60	1020 AMPOLA S	R\$ 1,0985	R\$ 1.120,470 0 R\$ - 888,9300 (-44.24%)	11/11/202 2 08:08	
0000082 últ. R\$ 0,3745 - compra: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ISOFARM A	unidade / 200	1000 AMPOLA S	R\$ 0,3300	R\$ 330,0000 R\$ - 44,5000 (-11.88%)	11/11/202 2 08:08	NF 17355
Subtotal R\$ 1.450,4700								
R\$ -833,4300 (-39,16%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0985	QALYCARE DISTRIBUIDORA R\$ 1,9700	Maeve Hospitalar R\$ 1,9900
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3300	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3525	MULTIHOSP R\$ 0,3700

CONFERE COM ORIGINAL

216

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116171834588354522
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 330,00
DATA: 16/11/2022 - 15:55:28

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: 16/11/2022 - 15:55:28
=====

DOCUMENTO: 111603
AUTENTICACAO SISBB: E.1B0.BBE.AA2.FA1.F89
=====

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.

217

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 11/11/2022 Pedido: 590031 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 222,97		Nº: 000.237.030
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

 <p>Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14405-091 Fone: (18)37211102</p>	<p>DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº: 000.237.030 SÉRIE:0 FOLHA 1/1</p>	
		<p>CHAVE DE ACESSO 3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2370 3011 4210 8540</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221560957825 11/11/2022 17:50:10
INSCRIÇÃO ESTADUAL 310049440111	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL Santa Casa de Misericórdia de Guaira	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO Rua 24, 872	BAIRRO Jdm. Paulista	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	ESTADO SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11/11/2022

Número	Vencido	Valor
001	11/11/2022	222,97

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 202,30		VALOR DO ICMS 27,36	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 222,97
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 222,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL LUMAR - ROGERIO	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO
ENDEREÇO AVENIDA WILSON BEGO, 745	MUNICÍPIO FRANCA
QUANTIDADE 1	ESPECIE Caixa(s)
MARCA	NUMERAÇÃO
	PESO BRUTO 3,00
	PESO LIQUIDO 0,00

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	ALÍQUOTAS IPI
008863	PARACETAMOL 750MG EV.10CP(G)(H) Lote: 091065 Qte: 40 Venc: 30/09/2023	3004.90.45	020	5102	ENV	40,00	1,2400	49,60	0,00	28,93	3,47	0,00	12,00	0,00
023595	NIMESULIDA 100MG 12CP(G) Lote: 52202764 Qte: 9 Venc: 31/05/2025	3004.90.79	500	5102	CX	9,00	0,9600	8,64	0,00	8,64	1,04	0,00	12,00	0,00
051605	IBUPROFENO 100MG/ML GTS 20ML(G) Lote: 022354 Qte: 14 Venc: 30/05/2024	3004.90.29	000	5102	FR	14,00	6,5000	91,00	0,00	91,00	10,92	0,00	12,00	0,00
057884	CLOR.SERTRALINA 50MG EV.14CP(G)(C1) GEOLAB Lote: 2210736 Qte: 3 Venc: 30/07/2024	3004.90.99	000	5102	ENV	3,00	2,0300	6,09	0,00	6,09	0,73	0,00	12,00	0,00
060429	LACTULOSE AMEIXAS 120ML Lote: 23056 Qte: 10 Venc: 31/08/2023	2106.90.30	000	5102	FR	10,00	5,1400	51,40	0,00	51,40	9,25	0,00	18,00	0,00
060838	PANTOPRAZOL 20MG 28CP(G) CIMED Lote: 2124546 Qte: 4 Venc: 31/10/2023	3004.90.99	000	5102	CX	4,00	4,0600	16,24	0,00	16,24	1,95	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

218

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Lista Positiva 30 97 Lista Negativa 140.60 Lista Neutra 51.40 Telefonos LUMAR - Conferente Vera - End. Conf. B BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C 104069-3 COTACAO N 646471</p> <p>Cliente: 556 Pedido: 590031</p>	



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

5	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: 15/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001894 últ. R\$ 1,7900 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IBUPROFENO; 100MG ML FRASCO 20ML GOTAS	MEDQUI MICA	caixa c/ 1	50 FRASCO S	R\$ 6,5000	R\$ 325,0000 R\$ 235,5000 (263,13%)	11/11/2022 2 08:08	ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000204 últ. R\$ 5,5000 - compra.: CAPROMED	LACTULOSE; 677MG ML FRASCO 120ML SOLUÇÃO	NATUBR AS	caixa c/ 1	10 FRASCO S	R\$ 5,1400	R\$ 51,4000 R\$ - 3,6000 (-6,55%)	11/11/2022 2 08:08	
00000246 últ. R\$ 0,1500 - compra.: Medvíva Medicamentos	NIMESULIDA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BRAINFA RMA	caixa c/ 12	108 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0800	R\$ 8,6400 R\$ - 7,5600 (-46,67%)	11/11/2022 2 08:08	
00000918 últ. R\$ 0,2410 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	PANTOPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CIMED	caixa c/ 28	112 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1450	R\$ 16,2400 R\$ - 10,7520 (-39,83%)	11/11/2022 2 08:08	
00000347 últ. R\$ 0,1240 - compra.: LUMAR	PARACETAMOL; 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PRATI	caixa c/ 200	400 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1240	R\$ 49,6000	11/11/2022 2 08:08	
00000306 últ. R\$ 0,1450 - compra.: LUMAR	SERTRALINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB	envelope c/ 14	42 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1450	R\$ 6,0900	11/11/2022 2 08:08	
Subtotal: R\$ 456,9700								
R\$ 213,5880 (87,76%)								

219

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IBUPROFENO; 100MG ML FRASCO 20ML GOTAS	LUMAR R\$ 6,5000	FARMATER R\$ 16,9000	-

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

	LACTULOSE; 677MG ML FRASCO 120ML SOLUCAO	LUMAR R\$ 5,1400	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S LTDA R\$ 5,1500	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 5,7100
	NIMESULIDA; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,0800	Medviva Medicamentos R\$ 0,1092	SUPERMED R\$ 0,1250
	PANTOPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,1450	SUPERMED R\$ 0,1955	Medviva Medicamentos R\$ 0,3604
	PARACETAMOL; 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,1240	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,1631	SUPERMED R\$ 0,1779
	SERTRALINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	LUMAR R\$ 0,1450	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,1879	WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS S LTDA R\$ 0,2060

CONFERE COM ORIGINAL

A

220

Assunto: Cotação 646471

De: "Carlos Eduardo - Lumar Distribuidora" <carlosetuado@lumarfranca.com.br>

Data: 16/11/2022 09:18

Para: <compras@santacasadeguaira.com.br>

Bom dia

Jaqueline

Referente a cotação 646471, o Item Ibuprofeno 100 mg 20 ml, não temos a quantidade que foi solicitada de 50 frascos, lembrando que a quantidade inicial da cotação era menor e tínhamos a quantidade inicialmente solicitada, porém quando aumentaram nosso estoque não foi suficiente para suprir o solicitado.

Sendo assim estaremos entregando apenas 14 frascos e solicitamos o cancelamento do saldo restante de 36 de frascos.

att

Carlos Eduardo Murari

CONFERE COM ORIGINAL



221

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116171944635605246
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 222,97
DATA: 16/11/2022 - 15:55:39

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:55:42
=====

DOCUMENTO: 111604
AUTENTICACAO SISBB: 8.SDB.F4D.C34.8BA.4FE
=====

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.

222

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 5.210,49 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.160.423
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
Nº. 000.160.423
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1604 2311 3892 8547
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.:
CNPJ / CPF: **31.378.288/0001-66**

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**
DATA DA EMISSÃO: **11/11/2022**
ENDEREÇO: **RUA 24, 872**
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**
CEP: **14790-000**
DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **11/11/2022**
MUNICÍPIO: **GUAIRA**
UF: **SP**
FONE / FAX: **1733327000**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **12:24:00**

FATURA / DUPLICATA
Num.: **001**
Venc.: **11/11/2022**
V.: **R\$ 5.210,49**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
5.210,49	660,45	0,00	0,00	0,00	0,00	5.210,49
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	5.210,49

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**
ENDEREÇO: **ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2,2 - SP110-330**
MUNICÍPIO: **SUMARE**
UF: **SP**
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**
QUANTIDADE: **5**
ESPÉCIE: **Volumes**
MARCA:
NUMERAÇÃO:
PESO BRUTO: **18,437**
PESO LÍQUIDO: **18,437**

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
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/TEUTO/AM G+ Lote: 9070126 Qt: 2 Val: 31/12/23	30049099	000	5102	CX	2	295.9400	591.88	591.88	71.03			12.00	
15444	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF SOL INJ IV/IM C/50 FA/TEUTO S+ Lote: 25961525 Qt: 2 Val: 30/06/24	30043933	000	5102	CX	2	281.7100	563.42	563.42	101.42			18.00	
37969	DIPIRONA 500 MG/ML SOL INJ IV/IM CX 100 AMP 2 ML/SANTISA G- Lote: 20718022 Qt: 20 Val: 01/09/24 FCI:F5201459-67C1-4170-8A7F-669F68BED614	30039099	500	5102	CX	20	180.0000	3.600.00	3.600.00	432.00			12.00	
32	DOBUTAMINA 12,5MG/ML SOL INJ IV C/50 AMP 20ML/TEUTO/AM G+ Lote: 3637570 Qt: 1 Val: 30/06/24	30049099	000	5102	CX	1	291.0000	291.00	291.00	34.92			12.00	
24649	METILDOPA 250MG CX C/30 CPR/EMS G+ PmPF: 20.55 PMC: 26.25 Lote: 2U5599 Qt: 4 Val: 30/04/24 FCI:8A396A55-4417-4664-83B2-1E0A3E7B3845	30049035	500	5102	CX	4	14.7000	58.80	58.80	7.06			12.00	
26902	SORO GLICOSE 50% SOL INJ IV C/200 AMP 10ML/ISOFARMA S+ Lote: 2060117 Qt: 1 Val: 07/06/24	30049099	000	5102	CX	1	105.3900	105.39	105.39	14.02			13.30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte:
APOIO 646471
Orc 13889047 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#646471#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\$ 700.81 Estadual: R\$ 638.11 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT
(A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XVII, do RICMS/SP
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten signature]

RESERVADO AO FISCO
223



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

9	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 797409146110
	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	validade da proposta: 12/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000259 últ. R\$ 11,9600 - BD compra.: DISTRIBUIDORA	AMICACINA,SULFATO DE; 250MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade / 50	100 AMPOLA S	R\$ 5,9188	R\$ 591,8800 R\$ - 606,1200 (-50,59%)	11/11/202 2 08:08	NF 160423
00000071 últ. R\$ 0,0306 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	CIPROFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEOQ GEN B	unidade / 14	504 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1178	R\$ 59,3712 R\$ 43,9438 (284,84%)	11/11/202 2 08:08	
00000123 últ. R\$ 1,8000 - Pro compra.: Health	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SANTISA	unidade / 100	2000 AMPOLA S	R\$ 1,8000	R\$ 3.600,000 0	11/11/202 2 08:08	NF 160423
00000128 últ. R\$ 5,8240 - compra.: MULTIFARMA	DOBUTAMINA; 12,5MG ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	TEUTO	unidade / 50	50 AMPOLA S	R\$ 5,8200	R\$ 291,0000 R\$ - 0,2000 (-0,07%)	11/11/202 2 08:08	NF 160423
00000172 últ. R\$ 0,5613 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ISOFARM A	unidade / 200	200 AMPOLA S	R\$ 0,5269	R\$ 105,3800 R\$ - 6,8800 (-6,13%)	11/11/202 2 08:08	NF 160423
00000092 últ. R\$ 5,7554 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	HIDROCORTISONA,SUCCINA TO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade / 50	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 5,6342	R\$ 563,4200 R\$ - 12,1200 (-2,11%)	11/11/202 2 08:08	NF 160423
00000221 últ. R\$ 0,4653 - compra.: ONCOTECH justif.: ITEM COTADOS POR APENAS DOIS FORNECEDORE S, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade / 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4900	R\$ 58,8000 R\$ 2,9640 (5,31%)	11/11/202 2 08:08	NF 160423 ITEM COTADOS POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 5.269,8512								
R\$ -578,4122 (-9,89%)								

CONFERE COM ORIGINAL

224



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AMICACINA,SULFATO DE; 250MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 5,9188	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,9800	Édige Hospitalar R\$ 6,4900
	CIPROFLOXACINO; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,1178	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2400	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,2625
	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 1,8000	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,8570	Édige Hospitalar R\$ 1,8800
	DOBUTAMINA; 12,5MG ML AMPOLA 20ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 5,8200	MULTIFARMA R\$ 5,8240	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,9845
	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,5269	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,5500	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,5997
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 5,6342	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 5,7378	Acacia Medicamentos R\$ 5,7900
ITEM COTADOS POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,4900	FARMATER R\$ 0,8700	-

CONFERE COM ORIGINAL

A

225

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116171923454281272
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.210,49
DATA: 16/11/2022 - 15:56:07

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: 16/11/2022 - 15:56:07
=====

DOCUMENTO: 111605
AUTENTICACAO SISBB: E.930.EAF.230.4EC.491
=====

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.

226



Relatório de Estimativa

Cotação 646471

11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
	Observações:

3	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15881100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 16/11/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000101 vit. R\$ 2,3920 - compra.: MULTIFARMA	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 120	480 AMPOLA S	R\$ 2,0167	R\$ 968,0016 R\$ - 180,1584 (-15,69%)	11/11/2022 08:08	
Subtotal: R\$ 968,0016								
R\$ -180,1584 (-15,69%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,0167	MULTIFARMA R\$ 2,1840	SULMEDIC R\$ 2,2800

CONFERE COM ORIGINAL

228

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172010330506549
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 968,00
DATA: 16/11/2022 - 15:56:22

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:56:22
=====

DOCUMENTO: 111606
AUTENTICACAO SISBB: F.EFF.348.05B.1F7.CF7
=====

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.

229

RECEBEMOS DE MATERIAL MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO A OLHAO		NF-e Nº 000023684 SÉRIE 001
EMISSÃO: 14/11/2022 - DEST. / REM.: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - VALOR TOTAL: R\$ 170,00		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000023684 fl. 1 / 1 SÉRIE 001	 CHAVE DE ACESSO 3522 1138 2000 2000 0189 5500 1000 0236 8413 9303 1680 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
MATERIAL MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA Material Med AVENIDA IRENO DA SILVA VENANCIO, 199 GALPAO14-A - PROTESTANTES - CEP:18111-100 - VOTORANTIM - SP TEL: (15)3243-9551			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF	
717238474117		38.200.020/0001-89	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	14/11/2022
ENDEREÇO		BAIRRO / DISTRITO	CEP
RUA 24, 872		JARDIM PAULISTA	14790-000
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
GUAIRA	(17)3332-7000	SP	

FATURA	NUMERO	VALOR ORIGINAL	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO
ADOS DA FATURA	023684	170,00	0,00	170,00

DUPLICATAS											
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	29/11/2022	170,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00		0,00	0,00		0,00	170,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00		0,00	170,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS			0 - REMETENTE			SP
ENDEREÇO			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO 854			CAMPINAS		SP	795549474111
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO		PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
2	CAX					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS														
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	IPJ
000082	COLETOR UNIV PP 70ML LEITOSO TAMPABCO C/PA 0572-0 JPROLAB	39269040	060	5405	UND	1.000,0000	0,1700	0,00	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valor Total dos Tributos: R\$ 0,00 Fonte: IBPT PEDIDO APOIO 646477 Ped.: 008617 Cond.: 024-15 DIAS Vend.: MICHELE MENDES O.C.: 646477 PRAZO PARA RECLAMACAO E DEVOLUCAO ATE 72 HORAS A PARTIR DO RECEBIMENTO DOS PRODUTOS ATRAVES DO SAC 15 97401 8476	RESERVAÇÃO AO FISCO 230
---	----------------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
	Observações:

11	MATERIAL MED PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 38.200.020/0001-89	I.E.: 798397105111
	Telefone: (15) 3243-9551	e-mail: ATENDIMENTO@MATERIALMED.COM.BR
	informações para cotação:	validade da proposta: 15/11/2022
	prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R\$ 150,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00002794 últ. R\$ 0,3900 - Bella compra.: Med	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	JPROLAB	unidade c/ 1	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1700	R\$ 170,0000 R\$ - 220,0000 (-56,41%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal - R\$ 170,0000								
R\$ -220,0000 (-56,41%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	MATERIAL MED. R\$ 0,1700	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,3500	SUPERMED R\$ 0,3667

CONFERE COM ORIGINAL

AB

231

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.00
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172100609045159
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 170,00
DATA: 16/11/2022 - 15:56:39

PAGO PARA: Material Med Produtos Medicos
CNPJ: 38.200.020/0001-89
CHAVE PIX: 38200020000189
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 1178 - CONTA: 000000000000354088
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:56:41
=====

DOCUMENTO: 111607
AUTENTICACAO SISBB: 3.CE4.1B7.4BA.315.A66
=====

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.

232

RECEBEMOS DE GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 515,95 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA(81685) - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.043.088
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE GRANDESC Cuidado e Proteção GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI RUA GOIAS, 121 CHAC DO SOLAR 1 FAZENDINHA - 06530-040 SANTANA DE PARNAIBA - SP Fone/Fax: 1141913085 WWW.GRANDESC.COM.BR -		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.043.088 Série 002 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1107 0868 6800 0103 5509 2000 0430 8810 0113 2440 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 135221559989652 - 11/11/2022 15:40:24
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS		INScrição ESTADUAL 623045716118	
INScrição ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF 07.086.868/0001-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA(81685) ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO GUAIRA		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 11/11/2022
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
UF SP		FONE / FAX 1733327000	HORA DA SAÍDA/ENTRADA
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **11/11/2022**
V. **R\$ 515,95**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
493,86	88,89	0,00	0,00	0,00	0,00	451,53
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	64,42	0,00	515,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATUAL CARGAS TRANSPORTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 08.848.231/0002-42
ENDEREÇO AVENIDA DOUTOR ANTONIO JOAO ABDALLA,260		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241107975119		
QUANTIDADE 8	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 56,000	PESO LÍQUIDO 56,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
1405	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 13.0 LTS ID1405P Lote: 13FC1021/PS Qt: 80 Fab: 01/08/22 Val: 01/08/27	48191000	000	5101	UN	80	3,9900	319,20	367,08	66,07	47,88		18,00	15,00
1408	COLETOR PERFURO-CORTANTE - 3.0 LTS ID1408P Lote: 03NK0321/PS Qt: 60 Fab: 01/03/21 Val: 01/03/26	48191000	000	5101	UN	60	1,8373	110,24	126,78	22,82	16,54		18,00	15,00
1501	LUVA CIRURGICA ESTERIL C/PO - 6.5 Lote: NH094 Qt: 20 Fab: 01/04/22 Val: 01/04/25	40151200	060	5405	PR	20	1,1045	22,09	0,00	0,00			0,00	

CONFERE COM ORIGINAL

233

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PEDIDO APROVADO NA PLATAFORMA APOIO. ID: 646477. ENDEREÇO DE ENTREGA: RUA 24 No 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA/SP. CEP: 14790000. HORARIO DE RECEBIMENTO DAS 8HS AS 16HS SEGUNDA A SEXTA-FEIRA.
Vendedor: 57-APOIO-COTACAO Id Mov:113165
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,01 Estadual: R\$ 78,21 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

2	GRANDESC MATERIAIS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 07.086.868/0001-03
	Telefone: (11) 2107-1177
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 206221998111 e-mail: vendas6@grandesc.com.br validade da proposta: 16/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000412 últ. R\$ 4,5885 - compra.: GRANDESC	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	GRANDESC	caixa c/ 20	80 UNIDADES	R\$ 4,5885	R\$ 367,0800	11/11/2022 08:25	
00001070 últ. R\$ 2,5315 - compra.: ALFALAGOS LTDA	COLETOR DESCARPACK 3 LITROS	GRANDESC	caixa c/ 20	60 UNIDADES	R\$ 2,1131	R\$ 126,7860 R\$ - 25,1040 (-16,53%)	11/11/2022 08:25	
00004389 últ. R\$ 1,1800 - compra.: MEGAMIX	LUVA 6.5 MUCAMBO	LATEX BR	pacote c/ 1	20 UNIDADES	R\$ 1,1043	R\$ 22,0860 R\$ - 1,5140 (-6,42%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 515,9520								
R\$ -26,6180 (-4,91%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR DESCARPACK 13 LITROS	GRANDESC R\$ 4,5885	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 4,6000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,8481
	COLETOR DESCARPACK 3 LITROS	GRANDESC R\$ 2,1131	ALFALAGOS LTDA R\$ 2,4810	MEGAMIX R\$ 2,8900
	LUVA 6.5 MUCAMBO	SUPERMED R\$ 0,6163	GRANDESC R\$ 1,1043	SUPERMED R\$ 1,1074

CONFERE COM ORIGINAL

234

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.01
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172250790391803
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 515,95
DATA: 16/11/2022 - 15:56:51

PAGO PARA: Grandesc Materiais Hospitalares Eire
CNPJ: 7.086.868/0001-03
CHAVE PIX: 07086868000103
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 1821 - CONTA: 000000000000368245
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:56:51
=====

DOCUMENTO: 111608
AUTENTICACAO SISBB: 0.AE1.C01.512.757.17E
=====

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.

235

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 11/11/2022 Pedido: 590030 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 555,00		Nº: 000.237.050
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda Av. Wilson Bego, 745 Distrito Industrial Franca - SP CEP: 14406-091 Fone: (16)37211102	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input type="checkbox"/> 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2370 5011 4508 6086
	Nº: 000.237.050 SÉRIE:0 FOLHA 1/1	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	
VENDA	135221560971629 11/11/2022 17:52:26	
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
310049440111		49.228.695/0001-52

DESTINATÁRIO / REMETENTE		
NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
Santa Casa de Misericordia de Guaira	48.341.283/0001-61	11/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO	DATA DE SAÍDA
Rua 24, 872	Jdm. Paulista	11/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	ESTADO
Guaira	(17)3332-7000	SP
	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS		
Número	Vencido	Valor
001	11/11/2022	555,00

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
555,00	99,90	0,00	0,00	555,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	555,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				
NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF
LUMAR - ROGERIO	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	3		SP
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA WILSON BEGO, 745	FRANCA	SP	49.228.695/0001-52	310.049.440.111
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO
3	Caixa(s)			25,00
				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	ALICUOTAS ICMS	ALICUOTAS IPI
058647	PVPI 10% DEGERMANTE 1L - SEPTMAX Lote: 0060 Data: 24 Venc: 30/11/2023	3004.90.99	000	5102	FR	24,00	22,8500	548,40	0,00	548,40	98,71	0,00	18,00	0,00
062243	HASTES FLEXIVEIS CX.75UN FARMATEX Lote: 13 Data: 6 Venc: 31/03/2024	5601.21.90	000	5102	CX	6,00	1,1000	6,60	0,00	6,60	1,19	0,00	18,00	0,00

236

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Lista Negativa 543.40 Lista Neutra 6.60 Telefone: LUMAR - Conferência Vers - End. Cont. 5 CONTACAO N 646477  Cliente: 556 Pedido: 590030	RESERVADO AO FISCO CONFERE COM ORIGINAL 
--	--



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
	Observações:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000422 útl. R\$ 1,2000 - compra.: LUMAR	COTONETE 75UNID	PHARMA TEX	caixa c/ 1	6 CAIXAS	R\$ 1,1000	R\$ 6,6000 R\$ - 0,6000 (-8,33%)	11/11/2022 08:25	
0000460 útl. R\$ 18,0399 - compra.: SUPERMED justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES S, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUCAO COM TENSOATIVOS - 1000ML	FARMAX	caixa c/ 12	24 GALAOS	R\$ 22,8500	R\$ 548,4000 R\$ 115,5864 (26,71%)	11/11/2022 08:25	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal: R\$ 555,0000								
R\$ 114,9854 (26,13%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COTONETE 75UNID	LUMAR R\$ 1,1000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,3374	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 16,2000
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUCAO COM TENSOATIVOS - 1000ML	LUMAR R\$ 22,8500	RIOQUÍMICA S/A R\$ 60,5500	-

CONFERE COM ORIGINAL

237

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.01
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172127969994444
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 555,00
DATA: 16/11/2022 - 15:58:03

PAGO PARA: Lumar Comercio de Produtos Farmaceut
CNPJ: 49.228.695/0001-52
CHAVE PIX: 49228695000152
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0009 - CONTA: 0000000000130029833
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:58:04
=====

DOCUMENTO: 111609
AUTENTICACAO SISBB: 2.CFA.F2E.A47.C76.379
=====

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.

238



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

9	MEGAMIX COMERCIAL - EIRELI
	CNPJ: 80.546.948/0001-86
	Telefone: (41) 99981-0612
	informações para cotação: prazo de entrega: 5 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 9079161621 e-mail: adm@megamix-curitiba.com.br validade da proposta: 10/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000383 út. R\$ 0,7800 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	DESCAR PACK	caixa c/ 100	2000 UNIDADE S	R\$ 0,6200	R\$ 1.240,000 0 R\$ - 320,0000 (-20,51%)	11/11/202 2 08:25	
00000384 út. R\$ 0,6300 - compra.: SUPERMED	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	DESCAR PACK	caixa c/ 100	2000 UNIDADE S	R\$ 0,6200	R\$ 1.240,000 0 R\$ - 20,0000 (-1,59%)	11/11/202 2 08:25	
00000433 út. R\$ 0,2200 - compra.: MEGAMIX	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	MEDIX	caixa c/ 100	1100 UNIDADE S	R\$ 0,2100	R\$ 231,0000 R\$ - 11,0000 (-4,55%)	11/11/202 2 08:25	
00000486 út. R\$ 0,7604 - compra.: ALFALAGOS LTDA	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	DESCAR PACK	caixa c/ 100	300 UNIDADE S	R\$ 0,7200	R\$ 216,0000 R\$ - 12,1200 (-5,31%)	11/11/202 2 08:25	
Subtotal R\$ 2.927,0000								
R\$ -363,1200 (-11,04%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABOCATH 20G BD (ANGIOCATH)	MEGAMIX R\$ 0,6200	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,6500	SUPERMED R\$ 0,6615
	ABOCATH 22G BD (ANGIOCATH)	MEGAMIX R\$ 0,6200	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,6500	SUPERMED R\$ 0,6615
	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	MEGAMIX R\$ 0,2100	Cirurgia Cravinhos R\$ 0,2200	LUMAR R\$ 0,2300

CONFERE COM ORIGINAL

A

240



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
11/11/2022 09:31:25hs

	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	MEGAMIX R\$ 0,7200	SUPERMED R\$ 0,7252	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7604
--	----------------------	-----------------------	------------------------	---------------------------------

CONFERE COM ORIGINAL

AB

241

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.01
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172216944318110
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.927,00
TARIFA: 10,00
DATA: 16/11/2022 - 15:58:58

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

Notificacao enviada em: 16/11/2022 - 15:59:00

=====

DOCUMENTO: 111610
AUTENTICACAO SISBB: 5.727.745.E89.052.69B

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.

242

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 11/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.032.02 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.160.420
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
---------------------	---

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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° 000.160.420 Série 001 Folha 1/1	
		CHAVE DE ACESSO 3522 1131 3782 8800 0166 5500 1000 1604 2011 3892 2920 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221556985955 - 11/11/2022 09:49:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797409146110	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF 31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	11/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA/ENTRADA 11/11/2022
MUNICÍPIO GUAIRA	UF SP	FONE / FAX 1733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA 10:49:00

FATURA / DUPLICATA	
Num.	001
Venc.	11/11/2022
Val.	R\$ 1.032,02

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.032,02	185,76	0,00	0,00	0,00	0,00	1.032,02
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	1.032,02

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE Volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,861	PESO LÍQUIDO 16,861	

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
21515	ABAIXADOR DE LINGUA C/100/ESTILO Lote: 15222A771 Qt: 5 Val: 30/06/25	44219900	000	5102	PCT	5	3.8340	19.17	19.17	3.45			18.00	
37774	ESCALPE SCALP 23G S/DISP C/100/INJEX Lote: 210911 Qt: 2 Val: 30/09/26	90183929	700	5102	CX	2	22.4000	44.80	44.80	8.06			18.00	
34009	ESPARADRAPO C/CAPA ADPELE 10CM X 4.5M/MISSNER Lote: ESH19801 Qt: 72 Val: 31/08/24 FCI:993814FA-96AF-4396-9E18-2BDEF9B8D121	30051090	500	5102	UN	72	8.3924	604.25	604.25	108.77			18.00	
37604	FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M/CIEX Lote: FP652221C Qt: 6 Val: 30/09/24 Lote: FP654221C Qt: 12 Val: 30/09/24 FCI:E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE	30051090	500	5102	UN	18	8.3000	149.40	149.40	26.89			18.00	
37603	FITA MICROPORE BRANCA 25MMX10M/CIEX Lote: FP50822GC Qt: 24 Val: 31/07/24 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	500	5102	UN	24	2.3500	56.40	56.40	10.15			18.00	
33740	SONDA ASPIRAÇÃO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 68590 Qt: 200 Val: 31/10/26	90183929	000	5102	UN	200	0.7900	158.00	158.00	28.44			18.00	

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 646477 Orc 13891990 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 4 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#646477#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\$ 139.70 Estadual: R\$ 175.33 Municipal: R\$ 0.00 Fonte: IBPT Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COPINS conforme Decreto 6.426/2008. art1o, inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	CONFERE COM ORIGINAL <i>A</i> 243



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
16/11/2022 10:16:41hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

10	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 31.378.288/0001-66
	Telefone: (16) 3505-4900
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 797409146110 e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br validade da proposta: 12/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000368 últ. R\$ 4,0686 - compra.: SUPERMED	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 UNID.	ESTILO	unidade c/ 1	5 PACOTES	R\$ 3,8340	R\$ 19,1700 R\$ - 1,1730 (-5,77%)	11/11/2022 08:25	
00000443 últ. R\$ 8,3924 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MISSNER	unidade c/ 1	72 ROLOS	R\$ 8,3924	R\$ 604,2528	11/11/2022 08:25	
00000450 últ. R\$ 9,3269 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	FITA MICROPORE 100MM X 10M	CIEX	unidade c/ 1	18 ROLOS	R\$ 8,3000	R\$ 149,4000 R\$ - 29,2842 (-16,39%)	11/11/2022 08:25	
00000449 últ. R\$ 2,9900 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	FITA MICROPORE 25MM X 10M	CIEX	unidade c/ 1	24 ROLOS	R\$ 2,3500	R\$ 56,4000 R\$ - 15,3600 (-21,4%)	11/11/2022 08:25	
00000491 últ. R\$ 0,2500 - compra.: LUMAR	SCALP 23	INJEX	unidade c/ 100	200 UNIDADES	R\$ 0,2240	R\$ 44,8000 R\$ - 5,2000 (-10,4%)	11/11/2022 08:25	
00003964 últ. R\$ 0,8500 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAME	MEDSON DA	unidade c/ 1	200 UNIDADES	R\$ 0,7900	R\$ 158,0000 R\$ - 12,0000 (-7,06%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal R\$ 1.032,0228								
R\$ -63,0172 (-5,75%)								

CONFERE COM ORIGINAL

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 UNID.	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 3,8340	DIMASTER R\$ 3,9000	SUPERMED R\$ 4,0686

244



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
16/11/2022 10:16:41hs

	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 8,3924	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 8,4000	SUPERMED R\$ 8,8238
	FITA MICROPORE 100MM X 10M	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 8,3000	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 9,0000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 10,5000
	FITA MICROPORE 25MM X 10M	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 2,3500	SUPERMED R\$ 2,3957	ALFALAGOS LTDA R\$ 2,6588
	SCALP 23	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,2240	SUPERMED R\$ 0,2250	GRANDESC R\$ 0,2257
	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAMED	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,7900	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO S LTDA R\$ 0,8000	LUMAR R\$ 0,8500

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

245

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.01
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221116172322704764937
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.032,02
DATA: 16/11/2022 - 15:59:25

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: 16/11/2022 - 15:59:25
=====

DOCUMENTO: 111611
AUTENTICACAO SISBB: D.9F0.FD6.7F4.6AB.B29
=====

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.

246



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA

RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.583
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1144 6720 6200 0115 5500 1000 0005 8310 0016 0050

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221552786030 - 10/11/2022 15:56:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

10/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 10/12/2022
Valor R\$ 651,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
651,00	86,58	0,00	0,00	0,00	0,00	651,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	651,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RONDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

ENDEREÇO

EST. FERNANDO NOBRE, 1080

MUNICÍPIO

COTIA

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

278383949118

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO 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
2445	GLICOFISIOLOGICO 5% 250 ML BOLSA PVC CX/35/38 R+ Lote: 921222 Qt: 4 Val: 30/09/24	30049099	000	5102	CX	4	162,7500	651,00	651,00	86,58			13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Int. Contribuinte:

PEDIDO APOIO 646461

DADOS BANCARIOS

Banco 756 - SICOOB

Ag. 3108

Cc. 7981-2

PEDIDO DE COMPRA: PDC#646461#APOIO

Vendedor: 2-VICENTE VICARI Id Mov:15847

ATENDIMENTO (16) 3771-5458

DEVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.

AFE 3.11280-6

AFE 4.04495-0

AFE 1.27329-6

AE 1.27330-8

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 87,56 Estadual: R\$ 86,58 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA APLICADA AO PRODUTO DE 13,3% CONFORME ARTIGO 54,

INCISO XVII. DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000.

Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017

RESERVADO AO FISCO

Impresso em 10/11/2022 as 18:39:48

www.geweb.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

247



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Cotação 646461	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE SOROS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3057.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações:	

5	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	
	CNPJ: 44.672.062/0001-15	I.E.: 797833036116
	Telefone: (16) 3771-5458	e-mail: paula@dipha.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 12/11/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000321 últ. R\$ 3,8000 - compra: CAPROMED	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 250ML INJETAVEL	JP	unidade c/ 35	140 BOLSAS	R\$ 4,6500	R\$ 651,0000 R\$ 119,0000 (22,37%)	10/11/2022 10:19	
Subtotal R\$ 651,0000								
R\$ 119,0000 (22,37%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 250ML INJETAVEL	DIPHA DISTRIBUIDORA R\$ 4,6500	LUMAR R\$ 5,0000	SUPERMED R\$ 6,3830

CONFERE COM ORIGINAL

B

248



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117173010902634943
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 651,00
DATA: 17/11/2022 - 17:35:21

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
INSTITUICAO: 02038232 BANCO SICOOB S.A.
AGENCIA: 3108 - CONTA: 000000000000079812
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 17:35:23

=====

DOCUMENTO: 111701
AUTENTICACAO SISBB: B.378.053.D56.7B8.E79

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.

249

RECEBEMOS DE VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Emissão: 10/11/2022 Valor Total: 1.068,00

NF-e
 SÉRIE: 1
 Nº: 000.060.122

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



VALINPHARMA COM. E REPRESENTACOES LTDA
 AV. JOAO ANTUNES DOS SANTOS, 1139
 JD. PINHEIROS - VALINHOS - SP
 TEL/FAX: 001938718488 CEP: 13274290

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR
 DA NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA
 0 - Entrada 1
 1 - Saída 1
 Nº: 000.060.122
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
 3522 1101 8570 7600 0109 5500 1000 0601 2214 0855 3631
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135221550755022 - 2022-11-10T11:20:56-03:00
 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 ADQ OU RECEB TERCEIROS
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA CNPJ 01.857.076/0001-09

NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 10/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 10/11/2022
MUNICÍPIO GUAIRA	CEP 14.790-000	FONE/FAX 01733327000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA 11:20:55

Número	Data Vcto.	Valor
001	08/12/2022	1.068,00

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.068,00	VALOR DO ICMS 142,04	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.068,00
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 IMPOSTOS 281,20	VALOR TOTAL DA NOTA 1.068,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.857.076/0001-09
RAZÃO SOCIAL VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES L		MUNICÍPIO VALINHOS		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 708047410117	
ENDEREÇO AVENIDA JOAO ANTUNES DOS SANTOS 11371139		MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LIQUIDO 0,000	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSI	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS IPI	VALOR TOTAL IMPOSTOS
99780	SOL. RINGER C/ LACTATO SODIO 500 ML C/ 20 BOLSAS (IP) LOTE: 288622 DATA VALIDADE: 19/10/2024	30049099	000	5102	LN	5,00	213,6000	1.068,00	1.068,00	142,04	0,00	13,30 0,00	281,20

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 0000000000000000	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 - PEDIDO CLIENTE Nº. APOIO COTACAO 646461 *** EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL DE ACORDO COM A PORTARIA CAT 198/2009. PUBLICADO NO DIARIO OFICIAL DO ESTADO DE SAO PAULO... CONFIRME MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES POSTERIORES A 24H.
CONFERE COM ORIGINAL
 RESERVADO AO FISCO



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Cotação 646461	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE SOROS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3057.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações:	

1	VALINPHARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	
	CNPJ: 01.857.076/0001-09	I.E.: 708047410117
	Telefone: (19) 3871-8488	e-mail: licitacoes@valinpharma.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 11/11/2022
	prazo de entrega: 7 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000297 útl. R\$ 11.5000 - SM compra.: Hospitalar	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	JP	caixa c/ 20	100 BOLSAS	R\$ 10,6800	R\$ 1.068,000 0 R\$ - 82,0000 (-7,13%)	10/11/2022 10:19	
Subtotal: R\$ 1.068,0000								
R\$ -82,0000 (-7,13%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor.1	fornecedor.2	fornecedor.3
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	VALINPHARMA R\$ 10,6800	Maeve Hospitalar R\$ 15,4900	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 16,3500

CONFERE COM ORIGINAL

AB

251

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117173416059755028
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.068,00
DATA: 17/11/2022 - 17:35:40

PAGO PARA: Valinpharma Comercio e Representacao
CNPJ: 1.857.076/0001-09
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0214 - CONTA: 0000000000000549606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 17:35:42
=====

DOCUMENTO: 111702
AUTENTICACAO SISBB: B.21D.274.4C4.A39.271
=====

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.

252

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



NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 434905
SÉRIE 1

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 434905
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4349 0510 0096 3255

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221551887827 10/11/2022 14:06:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
10/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2022 2.677,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.677,60	356,12	0,00	0,00	2.677,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.677,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 25	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 279,60	PESO LÍQUIDO 279,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29569	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 1000ML 10FR-ECOFLAC LT 22397032C1 (16) 10/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22397032C1, Qtde: 16, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	5102	CX	16	99,0000	1.584,00	1.584,00	210,67		13,30	
29579	SOL.DE GLICOSE 5% 1000ML 10FR-ECOFLAC BR LT 22366217C2 (7) 09/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22366217C2, Qtde: 7, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	7	109,3714	765,60	765,60	101,82		13,30	
29586	SOL.DE RINGER 500ML 20FR-ECOFLAC BRAUM LT 22345587B1 (2) 08/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22345587B1, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	CX	2	164,0000	328,00	328,00	43,63		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V25;||OC.: 646461
Pedido: 433356
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança - (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,55

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

253



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Cotação 646461	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE SOROS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3057.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
Observações:	

3	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41 Telefone: (11) 4934-1813
	I.E.: 188070970117 e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta; 11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Nao fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	validade da proposta: 12/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000320 últ. R\$ 6,2000 - compra.: CRISMED COMERCIAL	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	160 BOLSAS	R\$ 9,9000	R\$ 1.584,0000 R\$ 592,0000 (59,68%)	10/11/2022 10:19	
00000324 últ. R\$ 6,2100 - compra.: CAPROMED	GLICOSE; 5% BOLSA 1000ML INJETAVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	70 BOLSAS	R\$ 10,9372	R\$ 765,6040 R\$ 330,9040 (76,12%)	10/11/2022 10:19	
00000298 últ. R\$ 8,2000 - compra.: SUPERMED	RINGER; BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	B BRAUM	unidade c/ 20	40 BOLSAS	R\$ 8,2000	R\$ 328,0000	10/11/2022 10:19	
Subtotal: R\$ 2.677,6040								
R\$ 922,9040 (52,8%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 9,9000	MULTIHOSP R\$ 13,0000	VALINPHARMA R\$ 15,7800
	GLICOSE; 5% BOLSA 1000ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 10,9372	Belive Medical R\$ 11,9000	Distribuidora Merisio R\$ 24,4900
	RINGER; BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	SUPERMED R\$ 8,2000	Maeve Hospitalar R\$ 10,9000	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 14,0000

CONFERE COM ORIGINAL

254

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117174656649029717
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.677,60
DATA: 17/11/2022 - 17:35:59

PAGO PARA: Supermed
CNPJ: 11.206.099/0001-07
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 17:36:00

=====

DOCUMENTO: 111703
AUTENTICACAO SISBB: 0.75F.422.EEE.D83.53F

=====

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.

255



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

4	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
	CNPJ: 11.872.656/0001-10
	Telefone: (34) 3221-5300
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 15881100069 e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br validade da proposta: 16/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000568 últ. R\$ 16,8000 - compra.: BRAZMIX	CLOREXIDINE 2% DEGERMANTE 1000ML	RIOQUIM ICA	caixa c/ 12	36 FRASCOS	R\$ 16,5000	R\$ 594,0000 R\$ - 10,8000 (-1,79%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 594,0000								
R\$ -10,8000 (-1,79%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLOREXIDINE 2% DEGERMANTE 1000ML	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 18,5000	SUPERMED R\$ 17,5685	RIOQUÍMICA S/A R\$ 18,1200

CONFERE COM ORIGINAL

257

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117181804863328549
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 594,00
DATA: 17/11/2022 - 17:36:38

PAGO PARA: Hdl Logistica Hospitalar Ltda.
CNPJ: 11.872.656/0001-10
CHAVE PIX: 11872656000110
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 2591 - CONTA: 0000000000001025252
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 17:36:38

=====

DOCUMENTO: 111704
AUTENTICACAO SISBB: 5.FC2.169.245.B63.156
=====

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.

258

RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 17/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.920,72 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DO RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº.: 562
Série: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
URGENCIA HOSPITAL CRUZ
DISTR.MEDIC. E MAT.
CIRURGICO - LTDA
RUA MANUEL VITORINO, 155
ENCANTADO
RIO DE JANEIRO - RJ
20740280
Fone:
financeiro@urgenciahospitalacruz.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 562
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3322.1137.7994.6400.0110.5500.1000.0005.6218.3681.8388

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
333220225502865 / 17/11/2022 - 09:58:34

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Vendas
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11757421 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT. CNPJ 37.799.464/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 DATA DA EMISSÃO 17/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 17/11/2022
MUNICÍPIO GUAIRA UF FONE / FAX SP 1733327000 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61 INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO R 24 NUMERO 872 COMPLEMENTO CEP 14790-000
BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA MUNICÍPIO GUAIRA UF SP FONE / FAX 1733327000

FATURA / DUPLICATA
001 | 17/11/2022 | 2.920,72

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE CALC ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE CALC ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST 0,00 VALOR ICMS DESON 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.920,72
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSORIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 2.920,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTES PAJUCARA LTDA FRETE POR CONTA EMITENTE CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF 53237962003140
ENDEREÇO RUA EMBAU N 2207 LOTE 1 MUNICÍPIO RIO DE JANEIRO UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178
QUANTIDADE 18 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 0,000 PESO LIQUIDO 0,000

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
921	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G X 19MM Lt: SCTPAA071D Val.: 30/04/2027 Qtd.: 1000	29339999	0400	6102	UND	1000	0,650000	0,00	650,00	0,00	0,00	0,00	0	0
624	FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 5.0CM X 10M Lt: EAM14501 Val.: 01/06/2024 Qtd.: 96	29339999	0400	6102	UND	96	4,320000	0,00	414,72	0,00	0,00	0,00	0	0
348	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO G Lt: Z2644022C Val.: 28/03/2027 Qtd.: 10	40151900	0400	6102	CT	10	11,300000	0,00	113,00	0,00	0,00	0,00	0	0
160	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO M Lt: Z22673522G Val.: 31/01/2027 Qtd.: 90	29339999	0400	6102	CT	90	11,300000	0,00	1017,00	0,00	0,00	0,00	0	0
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO F Lt: Z2665722F Val.: 28/06/2027 Qtd.: 60	29339999	0400	6102	CT	60	11,300000	0,00	678,00	0,00	0,00	0,00	0	0
847	SONDA FOLEY 2 VIAS N 12 C BALAO 30CC MEDIX Lt: 2153812 Val.: 01/11/2026 Qtd.: 20	29339999	0400	6102	UND	20	2,400000	0,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 20104 LC. 123, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- ORDEM DE COMPRA: 646477

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

AB

WSGE - www.jdsystem.com.br



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

14	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO - LTDA	
	CNPJ: 37.799.464/0001-10	I.E.: 11757421
	Telefone: (21) 99042-3089	e-mail: vendas@urgenciahospitalacruz.com.br
	informações para cotação: FORMA DE PAGAMENTO SUEJITO ANÁLISE DE CREDITO. FRETE CIF. RESP: HELITON	validade da proposta: 30/11/2022
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 2.000.0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000385 últ. R\$ 0,6900 - compra.: MEGAMIX	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	MEDIX	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,6500	R\$ 650,0000 R\$ - 40,0000 (-5,8%)	11/11/2022 08:25	
00002560 últ. R\$ 5,5255 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	FITA MICROPORE 50MM X 10M	MISSNER	caixa c/ 96	96 UNIDADE S	R\$ 4,3200	R\$ 414,7200 R\$ - 115,7280 (-21,82%)	11/11/2022 08:25	
00000473 últ. R\$ 12,0000 - compra.: MEGAMIX justif.: QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 113,00	LUVA DE PROCED. TAM G	UNIGLOV ES	cartucho c/ 100	11 CAIXAS	R\$ 11,3000	R\$ 124,3000 R\$ - 7,7000 (-5,83%)	11/11/2022 08:25	QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 113,00
00000474 últ. R\$ 12,0000 - compra.: MEGAMIX justif.: QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 1017,00	LUVA DE PROCED. TAM M	UNIGLOV ES	cartucho c/ 100	91 CAIXAS	R\$ 11,3000	R\$ 1.028,3000 0 R\$ - 63,7000 (-5,83%)	11/11/2022 08:25	QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 1017,00

CONFERE COM ORIGINAL
Ab

260



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

00000475 últ. R\$ 12,8900 - DRL compra.: COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIREL justif.: QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 678,00.	LUVA PROCED TAM P	UNIGLOV ES	cartucho c/ 100	66 CAIXAS	R\$ 11,3000	R\$ 745,8000 R\$ - 104,9400 (-12,34%)	11/11/2022 08:25	QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 678,00.
00000523 últ. R\$ 2,4000 - compra.: BRAZMIX	SONDA FOLEY N.12	MEDIX	caixa c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 2,4000	R\$ 48,0000	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 3.011,1200								
R\$ 332,0680 (-9,93%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor.1	fornecedor.2	fornecedor.3
	ABOCATH 24G BD (ANGIOCATH)	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 0,6500	SUPERMED R\$ 0,6615	MEGAMIX R\$ 0,6800
	FITA MICROPORE 50MM X 10M	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 4,3200	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 4,4500	SUPERMED R\$ 4,7889
QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 113,00	LUVA DE PROCED. TAM G	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 11,3000	MEGAMIX R\$ 11,4000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 11,9800
QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 1017,00	LUVA DE PROCED. TAM M	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 11,3000	MEGAMIX R\$ 11,4000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 11,9800
QUANTIDADE ADEQUADA PELO FORNECEDOR, POIS NÃO CONSEGUIRIA FRACIONAR, CONFORME EMAIL E PEDIDO EM ANEXO. TOTAL DESSE ITEM 678,00.	LUVA PROCED TAM P	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 11,3000	MEGAMIX R\$ 11,4000	SUPERMED R\$ 12,4979
	SONDA FOLEY N.12	URGÊNCIA HOSPITALAR R\$ 2,4000	SUPERMED R\$ 2,4228	LUMAR R\$ 2,6500

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

261

Hora: 15:04

Pedido Nº: 20104

RESERVA DE PEDIDO

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - 625

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

Inscrição Estadual:

R 24, 872 - Bairro: JARDIM PAULISTA

GUAIRA - SP

Cep: 14790-000

Telefone: (17) 3332-7000 /

Data : 11/11/2022

Código	Descrição do Produto	Apres Marca	Qtd	VI.Unit.D/A%	VI.Total
921	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO 24G X 19MM	UND DESCARPACK	1000	0,65 0	650,00
624	FITA MICROPOROSA BRANCO ADPELE 5,0CM X 10M	UND MISSNER	96	4,32 0	414,72
348	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO G	CT UNIGLOVES	10	11,30 0	113,00
30	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO M	CT UNIGLOVES	90	11,30 0	1.017,00
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C/PO P	CT UNIGLOVES	60	11,30 0	678,00
847	SONDA FOLEY 2 VIAS Nº 12 C/ BALAO 30CC MEDIX	UND MEDIX	20	2,40 0	48,00

Valor Total dos Produtos : R\$ **2.920,72**

Obs. do Pedido.. : ORDEM DE COMPRA: 646477

PARCELAS

PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	Dias	VENCIMENTO	VALOR
1	Transferência Bancária	0	11/11/2022	2.920,72

Local e data: RIO DE JANEIRO, 11 de novembro de 2022

Vendedor : 21 - HELITON.

HELITON SANTANA

Separado por

Conferido por

Liberado por

Faturado por

CONFERE COM ORIGINAL

262

Assunto: PEDIDO 646477 - PAGAMENTO A VISTA
De: vendas3@urgenciahospitalarcruz.com.br
Data: 11/11/2022 15:12
Para: compras@santacasadeguaira.com.br

Boa tarde Jaqueline,

Estou tentando entrar em contato por telefone e não consegui. Segue abaixo o espelho do seu pedido. e os dados para pagamento:

URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO - LTDA

CNPJ: 37,799,464/0001-10

BANCO SANTANDER - 033

AGÊNCIA: 3844

CC: 13002985-7

Tive que arredondar seu pedido de luvas, pois a Anvisa nos proibiu de fracionar as mercadorias. Coloco para mais ou menos cartuchos?

Atenciosamente,

Heliton Santana

Urgência Hospitalar

—Anexos:—

Pedido 20104.pdf

6,0KB

CONFERE COM ORIGINAL

A

263

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
18/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.37.27
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221117181925828854991
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.920,72
DATA: 17/11/2022 - 17:36:52

PAGO PARA: Urgencia Hospitalar
CNPJ: 37.799.464/0001-10
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3844 - CONTA: 0000000000130029857
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 17/11/2022 - 17:36:54

=====

DOCUMENTO: 111705
AUTENTICACAO SISBB: 6.CC8.E55.405.4F4.A42

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.

264

RECEBEMOS DE Acacia Comercio de Medicamentos Eireli OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAI
EMISSÃO: 11/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 778,00

NF-e
Nº: 219577 SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

 Acacia Comercio de Medicamentos Eireli Av. Princesa Do Sul, 3303 Bairro: Jardim Andere 37062-180 Varginha - MG Fone: (35)3690-1150 Fax: (35)3690-1150 20 ANOS Referência em atendimento	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 219.577 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3122.1103.9450.3500.0191.5500.1000.2195.7710.0745.6489 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 131225040398221 - 11/11/2022 16:34:47
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.088.401.0016 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 03.945.035/0001-91

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/11/2022
ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 11/11/2022
MUNICÍPIO Gmaira FONE / FAX (17)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 16:34:04

DRMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
219577/1 - 11/12/22 - 778,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 778,00	VALOR DO ICMS 93,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 778,00	
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 778,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL SAL EXPRESS SOLUCOES LOG E TRA FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATARIO CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 86.392.529/0001-13
ENDEREÇO RUA JOSE RIBEIRO BUENO. 1069 MUNICÍPIO VARGINHA UF MG INSCRIÇÃO ESTADUAL 707.738.958.0047
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0001 PESO LÍQUIDO 0,0001

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO DUTO /S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
356 30043210	(+) HIDROCORTISONA 100MG CX 50FA ANDROCORTIL Lote: 2595603 - 31/08/2024 Qtd: 200,00 / CEST: 13.003.01	000 6108	FA	200,0000	3,8900	0,0000	778,00	778,00	93,36	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Endereço de Entrega - Cidade: -, Bairro: , CEP: , Nro.: 0 PEDIDO 646471 // Nro Pedido: 55384 / EMITIDA EM CONFORMIDADE COM A RESOLUCAO DE DIRETORIA COLEGIADA RDC N 430, DE 8 DE OUTUBRO DE 2020 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 778,00/ ICMS Destino: R\$ 46,68 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

265



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

6	ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
	CNPJ: 03.945.035/0001-91
	Telefone: (35) 3690-1150
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 7070884010016
	e-mail: televendas@acacia.med.br
	validade da proposta: 11/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000212 út. R\$ 1,3000 - compra.: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MÉDICOS HOSPITALARES	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	EMS	caixa c/ 1	100 FRASCOS	R\$ 1,2800	R\$ 128,0000 R\$ - 2,0000 (-1,54%)	11/11/2022 08:08	
00000091 út. R\$ 3,6900 - compra.: HOSPIDROGAS COMERCIAL	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 3,8900	R\$ 778,0000 R\$ 40,0000 (5,42%)	11/11/2022 08:08	
Subtotal: R\$ 906,0000								
R\$ 38,0000 (4,38%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	Acacia Medicamentos R\$ 1,2800	SUPERMED R\$ 2,0000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,0812
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	Acacia Medicamentos R\$ 3,8900	MULTIHOSP R\$ 3,8900	DIMASTER R\$ 4,0000

CONFERE COM ORIGINAL

AB

266

Assunto: RES: NF 219577

De: "Gisele P. Andrade" <acacia.gisele@gmail.com>

Data: 18/11/2022 11:31

Para: "'Compras Santa Casa de Guaira'" <compras@santacasadeguaira.com.br>

Bom dia

Jaqueline, td bem? Conforme conversamos no momento do pedido, o item Simeticona 15ml, já havia zerado em nosso estoque, e o mesmo foi declinado via portal.

Foi enviada somente a Hidrocortisona 100mg.

Relatório de produtos confirmados - Google Chrome

app.apolocotacoes.com.br/app/RelatorioProdutosConfirmados.do?IdCotacao=646471

Local de entrega RUA 24 L 873, JARDIM PAULISTA, Guaira - SP, CEP: 14790000

ACÁCIA COMÉRCIO DE MEDICAMENTOS LTDA.
 CNPJ 03.945.635/0001-91 I.E. 7070934010014
 Telefone (11) 2690-1157 e-mail: telefones@acacia-med.br
 Site: www.acacia-med.br
 informações para cotação
 validade da proposta: 11/11/2022
 prazo de entrega: 4 dias
 faturamento mínimo: R\$ 500,00
 condições de pagamento: 30/30
 frete: 012

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 Endereço RUA 24 L 873 - JARDIM PAULISTA - Guaira - SP - CEP 14790000
 CNPJ 49.341.282/0001-61 I.E. 00000000000000000000000000000000
 Telefone (17) 2922-7300 e-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
 Site: www.santacasadeguaira.com.br
 Pessoa para contato: ROSELI

Observações:

Confirmado Em: 11/11/2022

item	descrição	descrição complementar	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do comprador
21	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	DIMETICONA; 75MG ML	EMS	gotas	100 FRASCOS	R\$ 1,28	R\$ 128,00	11/11/2022 09:08	
36	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG FRASCO 15ML SUSPENSÃO	HIDROCORTISONA, SUCCI	TEUTO	caixa	FRASCO AMPLAS	R\$ 2,97	R\$ 778,00	11/11/2022 09:08	
Total							R\$ 906,00		

código do produto	descrição	descrição complementar	quantidade	data
08003212	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	HIDROCORTISONA SUCCI	100,0 FRASCO	11/11/2022 09:16:09



Gisele Pereira Andrade
 Representante Comercial
 acacia.gisele@gmail.com

(35)3647-3487

(31)99912-9089

Acácia Comércio de Medicamentos Eireli, Av Princesa do Sul, 3303, Jardim Andara, Varginha/MG

"IMPRIMA ESTA MENSAGEM SOMENTE SE NECESSARIO. A NATUREZA AGRADECE"

De: Compras Santa Casa de Guaira [mailto:compras@santacasadeguaira.com.br]

Enviada em: sexta-feira, 18 de novembro de 2022 11:14

Para: Gisele P. Andrade <acacia.gisele@gmail.com>

Assunto: Re: NF 219577

CONFERE COM ORIGINAL

Bom dia, Gisele!

Recebido, porém o relatório que me mandou não consta em lugar nenhum que você recusou o item por falta no estoque.

Poderia por gentileza, somente escrever em um novo email, pode ser simples e breve, conforme conversamos por telefone?

O dinheiro que vamos efetuar o pagamento dessa nota é de uma emenda federal, por isso tem que estar tudo nos mínimos detalhes.

267

18/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
867008670 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.032.000.015.184
VALOR TOTAL	778,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ACACIA COM MEDICAMENTOS
AGENCIA: 0032-9 CONTA: 15.184-X
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220
=====

NR. AUTENTICACAO	E.7FA.171.A95.DF2.1F8
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

268

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
 EMISSÃO: 11/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA NF-e
 Total NF: 1.495,70 Volume: 15 Nº: 314346 SÉRIE: 1
 Número Pedido: 11670266 FOLHA: 1/1



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
ALFALAGOS LTDA
 AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL

37135-516 Alfenas - MG
 Fone: (35)3701-0450

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA 1
 1 - SAÍDA
 Nº 314.346
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

 CHAVE DE ACESSO
 3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3143.4611.1670.6495
 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
 131225040086324 - 11/11/2022 14:33:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813015151117 CNPJ 05.194.502/0001-14

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO 11/11/2022

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 11/11/2022

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:33:54

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 314346/1 - 11/11/22 - 1495,70

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.495,70	VALOR DO ICMS 133,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.495,70
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA 1.495,70				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63

ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172 MUNICÍPIO RIO CLARO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115

QUANTIDADE 15 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 55,7620 PESO LÍQUIDO 55,7620

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
3421 90183119	() SER DESC 10ML S/AG SLIP Lote: 2805A4 - 30/05/2027 Qtde: 2000.00 /CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	2000,0000	0,2600	0,0000 0,0000 %	520,00	520,00	62,40 0,00	0,00	12,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA06/2022 - 30/06/2027 Qtde: 606.00	100 6108	Uni	606,0000	0,9500	0,0000 0,0000 %	575,70	575,70	23,03 0,00	0,00	4,00
39922 90183119	() SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: 3135A4 - 30/05/2027 Qtde: 1000.00 /CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	1000,0000	0,4000	0,0000 0,0000 %	400,00	400,00	48,00 0,00	0,00	12,00

CONFERE COM ORIGINAL

A

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA 646477/ Pedidos de Venda utilizados: 11670266 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 136,97 Federal Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

269



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

5	ALFALAGOS LTDA
	<p>CNPJ: 05.194.502/0001-14 I.E.: 016.189.241.00-50 Telefone: (35) 3701-0450 e-mail: televendas@alfalagos.com.br informações para cotação: null validade da proposta: 12/11/2022 prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 600,0000 condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000435 últ. R\$ 1,2000 - compra.: Universomed	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL 1,50 C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAGOS I.	unidade c/ 1	606 UNIDADES	R\$ 0,9500	R\$ 575,7000 R\$ - 151,5000 (-20,83%)	11/11/2022 08:25	
00000496 últ. R\$ 0,2800 - compra.: Cirurgica Cravinhos	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 - - SR.	unidade c/ 1	2000 UNIDADES	R\$ 0,2600	R\$ 520,0000 R\$ - 40,0000 (-7,14%)	11/11/2022 08:25	
00000497 últ. R\$ 0,4675 - DRL compra.: COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	SER DESC 20ML S/AG SLIP BL - - SR.	unidade c/ 1	1000 UNIDADES	R\$ 0,4000	R\$ 400,0000 R\$ - 67,5000 (-14,44%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 1.495,7000								
R\$ -259,0000 (-14,76%)								

CONFERE COM ORIGINAL

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,9500	SUPERMED R\$ 1,0350	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO S LTDA R\$ 1,0700
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2600	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2700	SUPERMED R\$ 0,2753

270



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,4000	DIPROMED R\$ 0,4380	MEGAMIX R\$ 0,4400
--	-----------------------------	---------------------------------	------------------------	-----------------------

CONFERE COM ORIGINAL

AB

271

18/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
867008670 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2022
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	1.495,70


***** TRANSFERIDO PARA:



CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

=====

NR.AUTENTICACAO B.BB7.CB7.D80.DE3.D72

272

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA EMISSÃO: 17/11/2022 DESTINATÁRIO: 00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 1.076,80 Volume: Número Pedido: 5953458	NF-e Nº: 53732 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI RUA GOVERNADOR VALADARES, 585 Bairro: CENTRO 37640-000 Extrema - MG Fone: (11)4427-7874</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 53.732 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3122.1117.2173.6400.0120.5500.0000.0537.3210.5955.5897</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>131225051294720 - 17/11/2022 16:49:01</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
002.063.756.0094		17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
00002898 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	17/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
R 24, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	17/11/2022
MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Guaira	SP		16:46:21

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

FATURA/DUPLICATAS
53732/1 - 18/11/22 - 1076,80

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		
1.076,80	129,22	0,00	0,00	1.076,80		
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.076,80	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA 10. 1126		RIO CLARO	SP	587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO	
				1,2000	1,2000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
10516 30049099	(+) CUTENOX 20MG/0,2ML C/10 SER. Lote: JA114 - 30/11/2023 Qtde: 60.00 / CEST: 13.004.00	700 6108	UN	60,0000	14,9800	0,0000 0,0000%	898,80	898,80	107,86 0,00	0,00	12,00 0,00
12510 30049079	(-) PROMETAZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML TM Lote: BL-018/22 - 31/05/2024 Qtde: 100.00 / CEST: 13.003.01	000 6108	UN	100,0000	1,7800	0,0000 0,0000%	178,00	178,00	21,36 0,00	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

AB

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadorias no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / IDPDC: 646471 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1076,80/ ICMS Destino: R\$ 64,61 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 154,05 Federal R\$: 107,86 Estadual Fonte: IBPT /</p>	273



Relatório de Estimativa

Cotação 646471
11/11/2022 09:28:45hs

Cotação 646471	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE MEDICAÇÃO URGENTE.
	Descrição: WARELINE 3058.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

4	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
	CNPJ: 17.217.364/0001-20	I.E.: 20637560094
	Telefone: (11) 4427-7874	e-mail: vendas@mgmed.com.br
	informações para cotação: VENDEDORA: VALDETE TELEFONE 011 4780-9816 OU WHATSAP: 011 975298699 EMAIL: VENDAS03@MGMED.COM.BR	validade da proposta: 12/11/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000077 últ. R\$ 14,0000 - compra.: LUMAR	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	CUTENO X 20MG/0,2 ML C/10 SER. - CX C/ 10 SER - MYLAN	unidade c/ 10	60 SERINGA S	R\$ 14,9800	R\$ 898,8000 R\$ 58,8000 (7%)	11/11/2022 08:08	
00000150 últ. R\$ 1,7183 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	PROMETAZINA; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	PROMET AZOL 25MG/ML CX C/ 100AMP C/2ML IM - CX C/ 100 AMP - HIPOLAB OR	unidade c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 1,7800	R\$ 178,0000 R\$ 6,1700 (3,59%)	11/11/2022 08:08	
Subtotal R\$ 1.076.8000								
R\$ 64,9700 (6,42%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ENOXAPARINA; 20MG SERINGA 0,2ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 14,9800	SUPERMED R\$ 15,7046	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 16,3900
	PROMETAZINA; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 1,7800	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,8000	VGR MEDICAL DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA R\$ 1,8400

CONFERE COM ORIGINAL

18/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:35:19
867008670 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	18/11/2022
NR. DOCUMENTO	551.557.000.117.013
VALOR TOTAL	1.076,80


***** TRANSFERIDO PARA:


CLIENTE: MGME P H EIRELI
AGENCIA: 1557-1 CONTA: 117.013-9
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

=====

NR. AUTENTICACAO	B.780.835.E07.360.1A7
------------------	-----------------------

275

RECEBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		MISSÃO: 10/11/2022		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU	NF-e		Nº: 33000 SÉRIE: 1
				Total NF: 22.008,84			FOLHA: 1/2

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 33.000 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3122.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0330.0010.1369.8521</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>131225037438021 - 10/11/2022 13:23:02</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
003.378.508.0034	813021221110	32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	10/11/2022
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
RUA VINTE E QUATRO, 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	10/11/2022
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
Guaíra	(017)3332-7000	SP	
			HORA DA SAÍDA 13:23:01

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


FATURA/DUPLICATAS	
33000/1 - 10/11/22 - 22008,84	



CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
22.008,84	2.641,06	0,00	0,00	22.008,84	
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	22.008,84

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
		0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	0			
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
79	CAIXAS			1148,6000	1148,6000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE+CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR346X5 - 07/04/2024 Qtde: 3.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 6108	CX	3,0000	204,0000	0,0000	612,00	612,00	73,44	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR356F2 - 01/03/2024 Qtde: 1.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 6108	CX	1,0000	180,0000	0,0000	180,00	180,00	21,60	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087 CX84BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Lote: PR347F0 - 11/10/2023 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 6108	CX	1,0000	257,0400	0,0000	257,04	257,04	30,84	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BL BAXTER Principio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR357F9 - 17/03/2024 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 6108	CX	2,0000	239,5000	0,0000	479,00	479,00	57,48	0,00	12,00	0,00


DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 646461 / Numero do Pedido BELIVE 33558 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 22008,84/ ICMS Destino: R\$ 1320,53 (100% em 2020) /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p> <p><i>AB</i></p> <p>276</p>

RFCBEMOS DE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL I		EMISSÃO: 10/11/2022		DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU		NF-e Nº: 33000 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2	
				Total NF: 22.008,84			

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA R TEONILIO NIQUINI, 580 D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONT SUL 32669-700 Betim - MG Fone: (31)3046-6175</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 33.000 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3122.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0330.0010.1369.8521</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>131225037438021 - 10/11/2022 13:23:02</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ								
003.378.508.0034		813021221110		32.757.824/0001-05								
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BL BAXTER Princípio Ativo: GLICOSE Modelo: HOSPITALAR Lote: PR355H4 - 16/02/2024 Qtde: 3.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 6108	CX	3,0000	170,4000	0,0000	511,20	511,20	61,34	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR358L9 - 03/10/2024 Qtde: 24.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 6108	CX	24,0000	147,2000	0,0000	3.532,80	3.532,80	423,94	0,00	12,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Lote: PR358A8 - 31/03/2024 Qtde: 29.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFD9C9452D2A / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	29,0000	403,2000	0,0000	11.692,80	11.692,80	1.403,14	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BL BAXTER Princípio Ativo: CLORETO DE SODIO Modelo: HOSPITALAR Lote: PR356L4 - 02/09/2024 Qtde: 16.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 6108	CX	16,0000	296,5000	0,0000	4.744,00	4.744,00	569,28	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>OC 646461 / Numero do Pedido BELIVE 33558 / Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco. / Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 22008,84/ ICMS Destino: R\$ 1320,53 (100% em 2020) /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>CONFERE COM ORIGINAL</p>  <p style="text-align: right;">277</p>
---	---



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Cotação 646461	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO DE SOROS URGENTE
	Descrição: WARELINE 3057.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A EMISSÃO DE NOTA FISCAL.
	Observações:

4	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 32.757.824/0001-05
	Telefone: (19) 3256-0500
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 00337.8508.00-34 e-mail: vendas11@belivemedical.com.br validade da proposta: 14/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000322 últ. R\$ 7,1300 - Belive compra.: Medical	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 30	90 BOLSAS	R\$ 6,8000	R\$ 612,0000 R\$ - 29,7000 (-4,63%)	10/11/2022 2 10:19	
00000323 últ. R\$ 6,0000 - Belive compra.: Medical	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 30	30 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 180,0000	10/11/2022 2 10:19	
00000367 últ. R\$ 2,5800 - compra.: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	GLICOSE; 5% BOLSA 100ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 84	84 BOLSAS	R\$ 3,0600	R\$ 257,0400 R\$ 40,3200 (18,6%)	10/11/2022 2 10:19	
00000326 últ. R\$ 4,5000 - compra.: WERBRAN DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 50	100 BOLSAS	R\$ 4,7900	R\$ 479,0000 R\$ 29,0000 (6,44%)	10/11/2022 2 10:19	
00000327 últ. R\$ 4,8400 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GLICOSE; 5% BOLSA 500ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 30	90 BOLSAS	R\$ 5,6800	R\$ 511,2000 R\$ 75,6000 (17,36%)	10/11/2022 2 10:19	
00000317 últ. R\$ 9,3000 - compra.: CRISMED COMERCIAL	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 16	384 BOLSAS	R\$ 9,2000	R\$ 3.532,8000 R\$ - 38,4000 (-1,08%)	10/11/2022 2 10:19	
00000316 últ. R\$ 4,9500 - compra.: CRISMED COMERCIAL	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 84	2436 BOLSAS	R\$ 4,8000	R\$ 11.692,8000 R\$ - 365,4000 (-3,03%)	10/11/2022 2 10:19	
00000318 últ. R\$ 5,5000 - compra.: HOSPROGAS COMERCIAL	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	BAXTER	caixa c/ 50	800 BOLSAS	R\$ 5,9300	R\$ 4.744,0000 R\$ 344,0000 (7,82%)	10/11/2022 2 10:19	

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 646461
10/11/2022 10:20:21hs

Subtotal: R\$ 22.008,8400 R\$ 55,4200 (0,25%)
--

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	VALINPHARMA R\$ 6,8000	Belive Medical R\$ 6,8000	SUPERMED R\$ 7,3000
	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 6,0000	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 6,0400	VALINPHARMA R\$ 7,7300
	GLICOSE; 5% BOLSA 100ML INJETAVEL	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 3,0600	Belive Medical R\$ 3,0600	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,5686
	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 4,7900	Distribuidora Merisio R\$ 4,8900	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES R\$ 5,6600
	GLICOSE; 5% BOLSA 500ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 5,6800	Distribuidora Merisio R\$ 16,9900	HS PHARMA R\$ 18,2800
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 9,2000	Belive Medical R\$ 9,2000	SUPERMED R\$ 9,9000
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 4,8000	BRAZMIX R\$ 4,8900	HOSPDRGAS COMERCIAL R\$ 4,9700
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	BRAZMIX R\$ 5,9300	Belive Medical R\$ 5,9300	Maeve Hospitalar R\$ 5,9900

CONFERE COM ORIGINAL

279

Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/24117-0		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora) <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		Nosso Número 000/431857-			
Vencimento 23/11/2022	N. do Documento 33000/INFE6	Espécie R\$	Valor do Documento 22.008,84		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 23/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 10/11/2022	No. do Documento 33000/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2022	Nosso Número 000/431857-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 22.008,84	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 440,18 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 73,36 Protestar após 10 dias do vencimento						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO 14790000 - GUAIRA - SP				Cod. Interno: 00000741 CGC: 48341283000161		
Pagador / Avalista:						

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATE O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ						Vencimento 23/11/2022
Beneficiário BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA						Agência / Código Beneficiário 2711/24117-0
Data do Documento 10/11/2022	No. do Documento 33000/INFE6	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 10/11/2022	Nosso Número 000/431857-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 22.008,84	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário) Após o vencimento cobrar multa de R\$ 440,18 Após o vencimento cobrar juros de R\$ 73,36 Protestar após 10 dias do vencimento						(-) Desconto / Abatimento
						(-) Outras Deduções (Abatimento)
						(+) Mora / Multa
						(+) Outros Acréscimos
						(=) Valor Cobrado
Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA VINTE E QUATRO 14790000 - GUAIRA - SP				COD. INTERNO: 00000741 CGC: 48341283000161		
Pagador / Avalista:						

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CONFERE COM ORIGINAL

280



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372108191529431
21/11/2022 08:31:3821/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:31:38
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080431857271812411700003491780002200884

BENEFICIARIO:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

NOME FANTASIA:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

BENEFICIARIO FINAL:

BELIVE MEDICAL P H LTDA

CNPJ: 32.757.824/0001-05

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	111.801
DATA DE VENCIMENTO	23/11/2022
DATA DO PAGAMENTO	18/11/2022
VALOR DO DOCUMENTO	22.008,84
VALOR COBRADO	22.008,84

NR.AUTENTICACAO 2.171.EB3.0E8.CEB.29A

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

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

281

RECEBEMOS DE BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDIC EMISSÃO: 11/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO: 17/11/2022 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR: [Assinatura] SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI Total NF: 585,00 Volume: Nº: 595 SÉRIE: 1 Número Pedido: 2151 FOLHA: 1/1

<p>BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua 6B, 1259 Bairro: Vila Indaia 13506-738 Rio Claro - SP Fone: (19)3557-9040</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA</p> <p>Nº 595 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p>
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1142.0091.3000.0135.5500.1000.0005.9510.0002.1523</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135221558281452 - 11/11/2022 12:05:50</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 587.424.451.118 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: CNPJ: 42.009.130/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
 CNPJ: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSAO: 11/11/2022
 ENDEREÇO: RUA 24, 872 BAIRRO/DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DA SAÍDA: 11/11/2022
 MUNICÍPIO: Guaira FONE / FAX: (017)3332-7000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO HORA DA SAÍDA: 12:05:46

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

FATURA/DUPLICATAS: 595/1 - 09/12/22 - 585,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	585,00
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				ALÍQ. IPI
585,00				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE, 1-DESTINATÁRIO: 0 CÓDIGO ANNT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF:
 ENDEREÇO: MUNICÍPIO: UF: INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 QUANTIDADE: ESPÉCIE: MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 0,0000 PESO LÍQUIDO: 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODU TO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /FERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
202 63079010	MASCARA TRIPLA COM ELASTICO PCT C/50 Marca: PREVEMAX Lote: PR00007164 - 01/09/2025 Qtd: 150,00	2102 5102	PCT	150,0000	3,9000	0,0000 0,0000%	585,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: COTACAO 646477 / DADOS BANCARIOS: (BANCO DO BRASIL - BCO: 001 - AG: 4645-0 - OP: 003 - C/C: 16392-9) / DOCUMENTO EMITIDO POR ME/EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO DE ICMS E IPI
 RESERVADO AO FISCO

282



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

12	BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 42.009.130/0001-35	I.E.: 587424451118
	Telefone: (19) 3557-9040	e-mail: bemestarchospitalar@gmail.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 10/11/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 400,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000479 út. R\$ 4,2000 - compra.: SCARTARE PRODUTOS DESCARTAVEIS	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	PREVEM AX	pacote c/ 50	150 CAIXAS	R\$ 3,9000	R\$ 585,0000 R\$ - 45,0000 (-7,14%)	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 585,0000								
R\$ -45,0000 (-7,14%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	Bem Estar R\$ 3,9000	ALFALAGOS LTDA R\$ 4,0000	MEGAMIX R\$ 4,0000

CONFERE COM ORIGINAL

283

Beneficiário BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 42009130000135			Ag./Cod. Beneficiário 4645-0 / 1639-29		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			Nosso Número 33965780000000556		<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros		
Vencimento 09/12/2022	N. do Documento 595/1NFE	Espécie R\$	Valor do Document 585,00				
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador			

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/12/2022		
Beneficiário BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Beneficiário 4645-0 / 1639-29		
Data do Documento 11/11/2022	No. do Documento 595/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2022		Nosso Número 33965780000000556	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	=	Valor do Documento 585,00	
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 17,55 COBRAR MULTA DE R\$ 11,70					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP
Sacador / Avalista:

Cod. Interno: 00000077
CNPJ: 48341283000161

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento PAGÁVEL EM QUALQUER BANCO					Vencimento 09/12/2022		
Beneficiário BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA					Agência / Código Beneficiário 4645-0 / 1639-29		
Data do Documento 11/11/2022	No. do Documento 595/1NFE	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2022		Nosso Número 33965780000000556	
Uso do Banco	Carteira 17-019	Espécie R\$	Quantidade	Valor	=	Valor do Documento 585,00	
Instruções JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 17,55 COBRAR MULTA DE R\$ 11,70					(-) Desconto / Abatimento		
					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		

CONFERE COM ORIGINAL

[Assinatura]

Pagador: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872
14790000 - GUAIRA - SP
Sacador / Avalista:

COD. INTERNO: 00000077
CNPJ: 48341283000161

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

284

21/11/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:31:38
867008670 0001

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BANCO DO BRASIL

00190000090339657800100000556175191940000058500

BENEFICIARIO:

BEM E C HOSPITALAR LTDA

NOME FANTASIA:

BEM ESTAR COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 42.009.130/0001-35

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 111.802

NOSSO NUMERO 3396578000000556

CONVENIO 03396578

DATA DE VENCIMENTO 09/12/2022

DATA DO PAGAMENTO 18/11/2022

VALOR DO DOCUMENTO 585,00

VALOR COBRADO 585,00

=====

NR. AUTENTICACAO 2.497.AE5.CB1.CBA.DDD

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

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 de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,

outros produtos e servicos de Ouvidoria.

285

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



NF-e

Nº 437840
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 437840
SÉRIE 1
FOLHA 1/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4378 4010 0037 2165

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221596525813 18/11/2022 11:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
18/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/11/2022 3.869,28

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.869,28	VALOR DO ICMS 635,10	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.869,28
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.869,28

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 22	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 115,69	PESO LÍQUIDO 115,69

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 3605P4 (10) 06/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 3605P4, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 30/06/2026)	90183219	400	5102	CX	10	6,5800	65,80	65,80	8,75		13,30	
31254	AG.DESC.25 X 08 C/100-MEDIX LT 220318 (6) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220318, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	6	6,8000	40,80	40,80	5,43		13,30	
24436	AG.DESC.30 X 07 C/100-SR LT 1964P4 (5) 04/2026 \ LT 1971P4 (5) 04/2026 (Fornecedor: 7737, Lote: 1964P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026 / Fornecedor: 7737, Lote: 1971P4, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 30/04/2026)	90183219	400	5102	CX	10	6,5800	65,80	65,80	8,75		13,30	
31255	AG.DESC.30 X 08 C/100-MEDIX LT 220318 (10) 03/2027 (Fornecedor: 1925, Lote: 220318, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	10	6,4000	64,00	64,00	8,51		13,30	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57222041 (50) 04/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 572-22041, Qtde: 50 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183219	200	5102	CX	50	6,8000	340,00	340,00	45,22		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V18;R2P4V4;|OC.: 646477
Pedido: 434097
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,55

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

ab

286

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotivo, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 437840
SERIE 1
FOLHA 2/3

CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4378 4010 0037 2165

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221596525813 18/11/2022 11:37:45INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
13515	AG.P/ RAQUI DESC.27G X 3 1/2**C/25-PROCARE LT 202203327 (2) 07/2025 (Fornecedor: 208- 0, Lote: 202203327, Qtde: 2, Data Fab: 18/ 07/2022, Data Val: 17/07/2025)	90183219	200	5102	CX	2	105,9100	211,82	211,82	28,17		13,30	
7446	CAL SODADA ABSORV.CO2 4,3KG TAMPA AZUL-ATRASOR LT SD23H22-WV (1) 08/2027 (Fornecedor: 1550, Lote: SD23H22-WV, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/- 2027)	38249971	000	5102	GL	1	139,6400	139,64	139,64	25,14		18,00	
19275	RIOHEX TOP.AQUOSA 0,2% 1L C/12-RIOQUIMICA LT 2204105 (1) 10/2024 (Fornecedor: 926, Lote: 2204105, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2- 022, Data Val: 31/10/2024)	29252923	000	5102	CX	1	81,3700	81,37	81,37	14,65		18,00	
30235	COLETOR URINA SACO AD 2000ML C/100-3PMED LT 2874 (4) 07/2024 (Fornecedor: 3164, Lo- te: 2874, Qtde: 4, Data Fab: 18/07/2022, Data Val: 18/07/2024)	39269030	000	5102	PCT	4	31,0900	124,36	124,36	22,38		18,00	
28389	COL.UR.2000 ML SF C/ VALV C/05 ESPE- CIAL-DESCARPACK LT SBSAAA0024 (7) 05/2027 (Fornecedor: 918, Lote: SBSAAA0024, Qtde: 7, Data Fab: 01/06/2022, Data Val: 31/05/- 2027)	39269030	700	5102	PCT	7	18,6071	130,25	130,25	23,44		18,00	
28088	TAMPA LUER MACHO/FEMEA CX C/1000 UND - BIOTEC LT 22/A00496 (1) 03/2025 (Fornecedor: 7710, Lote: 22/A00496, Qtde: 1, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/- 2025)	90189010	000	5102	PCT	1	128,6000	128,60	128,60	23,15		18,00	
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ 5LT C/3-KELLDRI LT 21- 708 (1) 07/2024 (Fornecedor: 2011, Lote: 21708, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	38085910	000	5102	CX	1	205,2500	205,25	205,25	36,94		18,00	
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 150722-C05 (3) 07/2025 (Fornecedor: 17506, Lote: 150722-C05, Qtde: 3, Data Fab: 01/0- 7/2022, Data Val: 01/07/2025)	48114110	300	5102	CX	3	172,6900	518,07	518,07	93,25		18,00	
19252	EVPI TINTURA ALCOÓLICA 1L CX C/1- 2-VICPHARMA LT M30703 (1) 01/2024 (Forn- cedor: 7744, Lote: M30703, Qtde: 1, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/01/2024)	30039099	000	5102	CX	1	288,6500	288,65	288,65	51,96		18,00	
29101	LAMINA DE BIST.N.24 CARB.C/100-DESCARPAC LT SCLKAA003I (1) 05/2026 (Fornecedor: 91- 8, Lote: SCLKAA003I, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2021, Data Val: 31/05/2026)	90189029	200	5102	CAR	1	23,5500	23,55	23,55	4,24		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2228 (1) 07/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2228, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2025)	40151200	500	5102	CX	1	364,8000	364,80	364,80	65,66		18,00	
17000	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2219 (1) 05/2025 (Fornecedor: 517, Lo- te: 2219, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	40151200	500	5102	CX	1	353,5600	353,56	353,56	63,64		18,00	
30105	SER.DESC.01ML AG.13X4,5 C/500-SR LT J1222 (1) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J122- 2, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183111	100	5102	CX	1	90,0000	90,00	90,00	16,20		18,00	
30092	SERINGA DESC.01ML LS C/500 INSULINA-SR LT J700 (1) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J700, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183111	100	5102	CX	1	66,2500	66,25	66,25	11,92		18,00	
30095	SERINGA DESC.03ML SLIP C/500-SR LT J541 (2) 03/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J541, Qtde: 2, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183119	100	5102	CX	2	65,5500	131,10	131,10	17,44		13,30	

CONFERE COM ORIGINAL

287

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 437840
SERIE 1
FOLHA 3/3



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4378 4010 0037 2165

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221596525813 18/11/2022 11:37:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30096	SERINGA DESC.05ML LOCK C/500-SR LT J670 (1) 04/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J670, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183119	100	5102	CX	1	78,0000	78,00	78,00	10,37		13,30	
30097	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR LT J1342 (4) 07/2027 (Fornecedor: 3118, Lote: J134- 2, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2027)	90183119	100	5102	CX	4	77,1000	308,40	308,40	41,02		13,30	
10733	SONDA END.FVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29122011 (1) 01/2027 (Fornecedor: 2080, Lote: 29122011, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/- 2022, Data Val: 31/01/2027)	90183929	200	5102	CX	1	33,1200	33,12	33,12	5,96		18,00	
13804	SONDA URETRAL N.12 C/10-BIOSANI LT 57921 (3) 07/2025 (Fornecedor: 7824, Lote: 5792- 1, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 01/07/2025)	90183929	000	5102	PCT	3	5,3633	16,09	16,09	2,91		18,00	

CONFERE COM ORIGINAL

258



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
	Observações:

8	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41 Telefone: (11) 4934-1813
	I.E.: 188070970117 e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta;11 4934 1768 / 11 4934 1700;vendas72@supermed.net.br;Nao fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes
	validade da proposta: 12/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	preço de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000373 últ. R\$ 0,0825 - DRL compra.: COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	AGULHA 13X4,5 (INSULINA)	SR-MANAUS	unidade c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,0658	R\$ 65,8000 R\$ 16,7000 (-20,24%)	11/11/2022 08:25	
00000371 últ. R\$ 0,0700 - MG compra.: HOSPITALAR	AGULHA 25X8	MEDIX	unidade c/ 100	600 UNIDADES	R\$ 0,0680	R\$ 40,8000 R\$ 1,2000 (-2,86%)	11/11/2022 08:25	
00002858 últ. R\$ 0,0658 - compra.: SUPERMED	AGULHA 30X7	SR-MANAUS	unidade c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,0658	R\$ 65,8000	11/11/2022 08:25	
00002859 últ. R\$ 0,0640 - compra.: SUPERMED	AGULHA 30X8	MEDIX	unidade c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,0640	R\$ 64,0000	11/11/2022 08:25	
00000372 últ. R\$ 0,0680 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	LAMEDID	unidade c/ 100	5000 UNIDADES	R\$ 0,0680	R\$ 340,0000	11/11/2022 08:25	
00000376 últ. R\$ 3,9821 - compra.: SUPERMED	AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA	LAMEDID	unidade c/ 25	50 UNIDADES	R\$ 4,2364	R\$ 211,8200 R\$ 12,7150 (6,39%)	11/11/2022 08:25	
00000401 últ. R\$ 139,6379 - compra.: SUPERMED	CAL SODADA 4,3 KG	ATRASSO RB	unidade c/ 1	1 GALAO	R\$ 139,6379	R\$ 139,6379	11/11/2022 08:25	
00004556 últ. R\$ 4,3000 - compra.: INDALABOR	CLOREXIDINE 2% AQUOSA 1000ML	RIOQUIM ICA HOSPITALAR	unidade c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 6,7810	R\$ 81,3720 R\$ 29,7720 (57,7%)	11/11/2022 08:25	
00000414 últ. R\$ 0,3109 - compra.: SUPERMED	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	3P MEDICAL	unidade c/ 100	400 UNIDADES	R\$ 0,3109	R\$ 124,3600	11/11/2022 08:25	

CONFERE COM ORIGINAL

289



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

00000420 últ. R\$ 3.9900 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	DESCAR PACK	unidade c/ 5	35 UNIDADE S	R\$ 3,7213	R\$ 130,2455 R\$ 9,4045 (-6,73%)	11/11/2022 08:25
00002839 últ. R\$ 0,1286 - compra.: SUPERMED	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	BIOTEC	unidade c/ 1000	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1286	R\$ 128,6000	11/11/2022 08:25
00000864 últ. R\$ 70,2658 - compra.: SUPERMED	DETERGENTE MULTI ENZIMATICO 5L (3M)	KELLDRI N	unidade c/ 3	3 UNIDADE S	R\$ 68,4170	R\$ 205,2510 R\$ 5,5464 (-2,63%)	11/11/2022 08:25
00000447 últ. R\$ 3,7992 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	FITA ADESIVA 19 X 50M	EUROCE L	unidade c/ 48	144 ROLOS	R\$ 3,5977	R\$ 518,0688 R\$ 29,0160 (-5,3%)	11/11/2022 08:25
00000461 últ. R\$ 3,9267 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	IODOPOLIVIDONA TINTURA 10% SOLUCAO HIDROALCOOLICA - 1000ML	VIC PHARMA	unidade c/ 12	12 GALAO S	R\$ 24,0543	R\$ 288,6516 R\$ 241,5316 (512,59%)	11/11/2022 08:25
00000467 últ. R\$ 0,2296 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	LAMINA BISTURI 24	DESCAR PACK	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 0,2355	R\$ 23,5500 R\$ 0,5950 (2,59%)	11/11/2022 08:25
00000470 últ. R\$ 0,9250 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LUVA 7.0 MUCAMBO	MUCAMB O	unidade c/ 400	400 UNIDADE S	R\$ 0,9120	R\$ 364,8000 R\$ 5,2000 (-1,41%)	11/11/2022 08:25
00000471 últ. R\$ 0,6500 - compra.: CIRURGICA KD	LUVA 8.0 MUCAMBO	MUCAMB O	unidade c/ 400	400 UNIDADE S	R\$ 0,8839	R\$ 353,5600 R\$ 93,5600 (35,98%)	11/11/2022 08:25
00000494 últ. R\$ 0,1800 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	SR	unidade c/ 500	500 UNIDADE S	R\$ 0,1800	R\$ 90,0000	11/11/2022 08:25
00000495 últ. R\$ 0,1489 - DRL compra.: COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 500	500 UNIDADE S	R\$ 0,1325	R\$ 66,2500 R\$ 8,2000 (-11,01%)	11/11/2022 08:25
00000498 últ. R\$ 0,1399 - Edus compra.: medicamentos e Materiais	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 500	1000 UNIDADE S	R\$ 0,1311	R\$ 131,1000 R\$ 8,8000 (-6,29%)	11/11/2022 08:25
00000499 últ. R\$ 0,1540 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	SR	unidade c/ 500	500 UNIDADE S	R\$ 0,1560	R\$ 78,0000 R\$ 1,0000 (1,3%)	11/11/2022 08:25
00000500 últ. R\$ 0,1648 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 500	2000 UNIDADE S	R\$ 0,1542	R\$ 308,4000 R\$ 21,2000 (-6,43%)	11/11/2022 08:25
00000520 últ. R\$ 3,9700 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	LAMEDID	unidade c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 3,3122	R\$ 33,1220 R\$ 6,5780 (-16,57%)	11/11/2022 08:25
00000538 últ. R\$ 0,4100 - compra.: BRAZMIX	SONDA URETRAL N.12 266153	BIOSANI	unidade c/ 10	30 UNIDADE S	R\$ 0,5363	R\$ 16,0890 R\$ 3,7890 (30,8%)	11/11/2022 08:25
Subtotal: R\$ 3.869,2778							
R\$ 271,1177 (7,53%)							

CONFERE COM ORIGINAL

Ab



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 13X4,5 (INSULINA)	SUPERMED R\$ 0,0658	LUMAR R\$ 0,0700	MEGAMIX R\$ 0,0713
	AGULHA 25X8	SUPERMED R\$ 0,0680	LUMAR R\$ 0,0700	MEGAMIX R\$ 0,0713
	AGULHA 30X7	SUPERMED R\$ 0,0658	LUMAR R\$ 0,0700	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,0700
	AGULHA 30X8	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 0,0640	SUPERMED R\$ 0,0640	LUMAR R\$ 0,0700
	AGULHA 40X12	SUPERMED R\$ 0,0680	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,0700	MEGAMIX R\$ 0,0739
	AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA	SUPERMED R\$ 4,2364	RIO distribuidora de produtos R\$ 16,9000	MATERIAL MED R\$ 18,1300
	CAL SODADA 4,3 KG	SUPERMED R\$ 139,6379	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 160,9000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 177,1218
	CLOREXIDINE 2% AQUOSA 1000ML	SUPERMED R\$ 6,7810	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 15,5000	RIOQUÍMICA S/A R\$ 16,1000
	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	SUPERMED R\$ 0,3109	DIPROMED R\$ 0,3286	LUMAR R\$ 0,4500
	COLETOR URINA SISTEMA FECHADO	SUPERMED R\$ 3,7213	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 3,9935	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,1000
	CONECTOR LUER MACHO E FEMEA (VEDCAP)	SUPERMED R\$ 0,1286	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1390	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,2188
	DETERGENTE MULTI ENZIMATICO 5L (3M)	SUPERMED R\$ 68,4170	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 96,1760	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 110,0000
	FITA ADESIVA 19 X 50M	SUPERMED R\$ 3,5977	NEVE PREMIUM R\$ 3,8000	ALFALAGOS LTDA R\$ 3,8689
	IODOPOLIVIDONA TINTURA 10% SOLUCAO HIDROALCOOLICA - 1000ML	SUPERMED R\$ 24,0543	ALFALAGOS LTDA R\$ 30,7987	RIOQUÍMICA S/A R\$ 60,3800
	LAMINA BISTURI 24	SUPERMED R\$ 0,2355	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,2475	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3694
	LUVA 7.0 MUCAMBO	SUPERMED R\$ 0,5727	SUPERMED R\$ 0,9120	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,9130
	LUVA 8.0 MUCAMBO	SUPERMED R\$ 0,4678	SUPERMED R\$ 0,8839	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,9130

CONFERE COM ORIGINAL

291



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

	SERINGA DE INSULINA C AGULHA	SUPERMED R\$ 0,1800	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,1900	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1989
	SERINGA DESC 1ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1325	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1434	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1489
	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1311	MEGAMIX R\$ 0,1320	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1375
	SERINGA DESC 5ML BICO COM ROSCA	SUPERMED R\$ 0,1560	DIPROMED R\$ 0,1580	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1620
	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1542	DIPROMED R\$ 0,1580	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO S LTDA R\$ 0,1600
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	SUPERMED R\$ 3,3122	Nayr Industria e Comércio LTDA R\$ 3,3440	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,9700
	SONDA URETRAL N.12 266153	SUPERMED R\$ 0,5363	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,5400	MONACO DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTO S LTDA R\$ 0,5500

CONFERE COM ORIGINAL

AB

292

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.51.56
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221121172300605628769
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.869,28
TARIFA: 10,00
DATA: 21/11/2022 - 17:14:44

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 21/11/2022 - 17:14:46
=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: F.B48.E49.58C.1DE.963
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

293

RECEBEMOS DE CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL: Nº. 3452609 SÉRIE 10 CNPJ 44.734.671/0001-51

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



CRISTÁLIA
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD ITAPIRA LINDOIA S/N KM 14 - FAZ E CRISTALIA
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19)38439500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3452609 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3522 1144 7346 7100 0151 5501 0003 4526 0919 8066 4502
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221588203412 17/11/2022 09:30:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ
374007758117 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO CNPJ / CPF DATA DA EMISSÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 5672839E) 48.341.283/0001-61 17/11/2022
ENDEREÇO BAIRRO / DISTRITO CEP DATA DA ENTRADA/SAÍDA
R 24.872 PARANDA 14790-000 18/11/2022
MUNICÍPIO FONE / FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA
GUAÍRA 17 3332 7000 SP ISENTA 18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3452609/01	19/12/2022	352.80						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
352.80	63.50	0.00	0.00	352.80	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0.00	0.00	0.00	352.80

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. 0 - Emitente
ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL
ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 CAMPINAS SP 795549474111
QUANTIDADE ESPÉCIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
4 CAIXA(S) 7.246 7.072

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
45.4708	ESCOVA DESCART. SCRUB MX - 48 esc. (COM VENDA) - Lis :NEG FCI: CAE75513-9746-45E4-B345-EACCBE43R548 Lote: 22100582 - Qtd: 3,0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.47	500	5101	CX	3.0000	93.6000	280.80	280.80	50.54	0.00	18.00	0.00
45.0162	ESCOVA DESCART. SCRUB MN-48 esc. - Lis:NEG FCI: 693343hb-8cf-4612-a2b6-a70b49c2f7cd Lote: 22090759 - Qtd: 1,0000 - Fab: 09/2022 - Val: 09/2024	3004.90.99	500	5101	CX	1.0000	72.0000	72.00	72.00	12.96	0.00	18.00	0.00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0.00	0.00	0.00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5672839E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 352.80 - NE: 772166 - Ordem de Compra Nr.: 646477 - Pedido 646477 - Resp.: V
IVIAN GUEDES YONEMOTO - CRF 45538-SP - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.3
21.409/0007-81 INSC. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco
Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO/ACAO) . Se preferir, solicitar o boleto pe
lo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

CONFERE COM ORIGINAL

AB

294



Relatório de Estimativa

Cotação 646477
17/11/2022 10:45:45hs

Cotação 646477	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 08/11/2022
	Vencimento: 09/11/2022 11:00
	Título: COTAÇÃO MATERIAL MEDICO URGENTE
	Descrição: WARELINE 3059.
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE A NOTA FISCAL.
Observações:	

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839
	I.E.: e-mail: concorrencia24@crystalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis. CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISE DE FATURAMENTO OUTUBRO FINAL MÊS: CEFUROXIMA / FENOCRIS SOL ORAL / ROPI 10MG e 7,5MG / XYLESTESIN ISOB / NEOCAINA 0,5% S/VASO 20ML. NEs:772166
	validade da proposta: 14/11/2022
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: 30 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000441 últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTÁLIA	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	CRISTALIA A	embalagem m c/ 48	144 PACOTE S	R\$ 1,9500	R\$ 280,8000	11/11/2022 08:25	
0000442 últ. R\$ 1,5000 - compra.: CRISTÁLIA	ESCOVA C POLVIDEINE 10%	CRISTALIA A	embalagem m c/ 48	48 UNIDADE S	R\$ 1,5000	R\$ 72,0000	11/11/2022 08:25	
Subtotal: R\$ 352,8000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	CRISTALIA R\$ 1,9500	SUPERMED R\$ 1,9641	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,0000
	ESCOVA C POLVIDEINE 10%	CRISTALIA R\$ 1,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,3826	Acacia Medicamentos R\$ 2,4200

CONFERE COM ORIGINAL

AB

295



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.27.05
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221123151029652330360
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 352,80
DATA: 23/11/2022 - 13:18:12

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia
CNPJ: 44.734.671/0001-51
CHAVE PIX: 44734671000151
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5115 - CONTA: 0000000000000020141
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2022 - 13:18:13

=====

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: 3.22E.944.171.1E1.764

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.

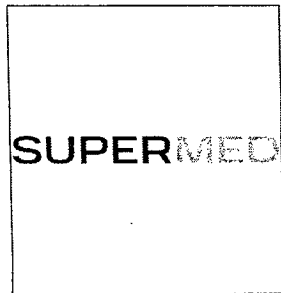
Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

296



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4834-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 439831
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4398 3110 0108 9513

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221623495691 23/11/2022 14:03:12

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO
23/11/2022

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD.PAULISTA

CEP
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/11/2022 708,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	708,90	VALOR DO ICMS	127,60	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	708,90
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	708,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,60	PESO LÍQUIDO 4,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30163	CURAT.POS-COLETA SANGUE C/500-CIEX LT BA0-05/22 (2) 02/2024 (Fornecedor: 2453, Lote: BA005/22, Qtde: 2 ,Data Fab: 04/02/2022, Data Val: 04/02/2024)	30051090	500	5102	CX	2	11,2500	22,50	22,50	4,05		18,00	
30578	FILME TRANSP S/COMPR.06X07 C/100-PROCARE LT 15F21 (10) 05/2026 (Fornecedor: 2080, Lote: 15F21, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/06/20-21, Data Val: 31/05/2026)	30051020	200	5102	CX	10	68,8400	688,40	688,40	123,55		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2P4V1:|OC.:641021
Pedido: 436694
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2019 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341282000161)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

A

Rua... 11206099000104



Relatório de Estimativa

Cotação 641021
25/11/2022 14:08:01hs

Cotação 641021	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/10/2022
	Vencimento: 28/10/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00003045
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

1	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Cida Zunta; 11 4934 1768 / 11 4934 1700; vendas72@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes	validade da proposta: 31/10/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004934 preço ref.: 0,0000	BLOOD STOP BANDAGEM CURATIVO	CIEX	unidade c/ 500	1000 UNIDADES	R\$ 0,0225	R\$ 22,5000	18/11/2022 08:43	
00004933 preço ref.: 0,0000 Justif.: NA DATA DA COTAÇÃO, O VALOR UNITÁRIO ESTAVA 0,70. NO DIA DO FATURAMENTO DA NOTA FISCAL, HOVE UMA REDUÇÃO DO VALOR, FICANDO 0,6864 A UNIDADE.	TEGADERM BASIC ADESIVO 06X07 CM	LAMEDID	unidade c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,7000	R\$ 700,0000	18/11/2022 08:43	NA DATA DA COTAÇÃO, O VALOR UNITÁRIO ESTAVA 0,70. NO DIA DO FATURAMENTO DA NOTA FISCAL, HOVE UMA REDUÇÃO DO VALOR, FICANDO 0,6864 A UNIDADE.
Subtotal: R\$ 722.5000								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BLOOD STOP BANDAGEM CURATIVO	SUPERMED R\$ 0,0225	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,0251	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,0313
NA DATA DA COTAÇÃO, O VALOR UNITÁRIO ESTAVA 0,70. NO DIA DO FATURAMENTO DA NOTA FISCAL, HOVE UMA REDUÇÃO DO VALOR, FICANDO 0,6864 A UNIDADE.	TEGADERM BASIC ADESIVO 06X07 CM	SUPERMED R\$ 0,7000	GUINEZ INTERNACIONAL COMERCIO REPRESENTAÇÃO E IMPORTAÇÃO LTDA R\$ 1,1000	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 2,2000

CONFERE COM ORIGINAL

298



Relatório de Estimativa

Cotação 641021
25/11/2022 14:08:01hs

	TOTAL COTAÇÃO R\$ 722,5000
	+ Frete de (R\$) 0,0000
	TOTAL (R\$) 722,5000

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

299



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.44.05
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020221125173807738719231
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 708,90
TARIFA: 7,01
DATA: 25/11/2022 - 16:30:45

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 25/11/2022 - 16:30:48

=====

DOCUMENTO: 112501
AUTENTICACAO SISBB: E.77E.67D.81B.9E8.FD7
=====

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

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

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

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

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

300



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICÍPIO DE GUAÍRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAÍRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS
RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOA

Cidade

GUAÍRA

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.

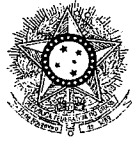
Validade: 27/12/2022 a 25/01/2023

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

303



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.