



**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: DEZEMBRO/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\$ 44.075,14**

**SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 0,00**

**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

### 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 Guairá – 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 Guairá – SP.

Guairá/SP, 04 de janeiro de 2023.

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

06/12/2022	NF nº 000.199.399	ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.250,15
06/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
07/12/2022	NF nº 000.162.253	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	534,30
07/12/2022	NF nº 000.656.574	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	582,00
07/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	5,76
08/12/2022	NF nº 000.442.858	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.353,62
08/12/2022	NF nº 000.444.827	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	848,65
08/12/2022	NF nº 657823	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	791,91
08/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	26,23
09/12/2022	NF nº 5748	BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.019,40
09/12/2022	NF nº 20.244	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.329,42
12/12/2022	NF nº 315.905	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.730,00
14/12/2022	NF nº 000.163.319	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	500,94
14/12/2022	NF nº 784	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	424,00
14/12/2022	NF nº 317964	FARMACONN LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	750,00
14/12/2022	NF nº 000.029.483	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.160,00
14/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	4,19
15/12/2022	NF nº 000.004.608	SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	579,60
15/12/2022	NF nº 000.448.980	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	562,48
15/12/2022	NF nº 000.449.066	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.009,68
15/12/2022	NF nº 316.940	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	3.136,00
15/12/2022	NF nº 1539807	CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIR. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.640,00
15/12/2022	NF nº 316.939	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	619,60
15/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	15,56
16/12/2022	NF nº 119.232	DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.646,95
16/12/2022	NF nº 000.015.341	NACIONAL COMERCIO HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	980,00
21/12/2022	NF nº 000.660.854	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.095,00
21/12/2022	NF nº 000.163.771	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	522,24
21/12/2022	NF nº 000.440.741	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.265,00
21/12/2022	NF nº 000.238.915	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	353,31
21/12/2022	NF nº 000.238.915	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	0,20
21/12/2022	NF nº 816	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	307,79
21/12/2022	NF nº 002.434	CIRURGICA CRAVINHOS LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	608,00
21/12/2022	NF nº 000.191.894	BRAMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	807,20
21/12/2022	EXTRATO	IMPERIO PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	700,00
21/12/2022	NF nº 000.452.166	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	30,53
23/12/2022	NF nº 000.452.166	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.334,24
23/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
26/12/2022	NF nº 000.875.579	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	351,44



**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

26/12/2022	NF nº 1283	URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR. MEDIC. E MAT. CIRURGICO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	2.672,00
26/12/2022	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	10,00
30/12/2022	NF nº 20.422	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$	1.550,00
<b>TOTAL DAS DESPESAS</b>				<b>R\$</b>	<b>45.458,94</b>
<b>VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>
<b>VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE</b>				<b>R\$</b>	<b>-</b>

Guaira/SP, 04 de janeiro de 2023.

  
FRACIENE 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

### 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:** DEZEMBRO/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				44.075,14
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				0,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				28,33
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				44.103,47
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				1.355,47
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				45.458,94

(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 DEZEMBRO/2022 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Material médico e hospitalar (*)	45.330,33	0,00	45.330,33	45.330,33	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	128,61	0,00	128,61	128,61	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
<b>TOTAL</b>	<b>45.458,94</b>	<b>0,00</b>	<b>45.458,94</b>	<b>45.458,94</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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





## Santa Casa de Misericórdia de Guairá

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

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

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

(\*). Apenas para entidades da área da Saúde.

<b>DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO</b>	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	45.458,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	45.458,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	0,00

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

Guairá/SP, 04 de janeiro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

**Mês de referência:** DEZEMBRO/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

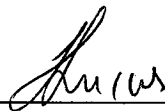
**Banco:** BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 220-8

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE</b>				
<b>Data do Documento</b>	<b>Histórico/Documento N.º</b>	<b>Débito</b>	<b>Crédito</b>	<b>Saldo</b>
30/11/2022	SALDO ANTERIOR			44.075,14
01/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.238.002	310,00		43.765,14
01/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,06		43.762,08
02/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 673	438,00		43.324,08
02/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 10.040	1.800,00		41.524,08
02/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.162.232	507,37		41.016,71
02/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 116.375	981,60		40.035,11
02/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		40.025,11
05/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 695	311,50		39.713,61
05/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	3,08		39.710,53
06/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 002.473.555	350,00		39.360,53
06/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 001.053.730	268,56		39.091,97
06/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 908	2.912,00		36.179,97
06/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.095.372	436,38		35.743,59
06/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.199.399	1.250,15		34.493,44
06/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		34.483,44
07/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.162.253	534,30		33.949,14
07/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.656.574	582,00		33.367,14
07/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	5,76		33.361,38
08/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.442.858	1.353,62		32.007,76
08/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.444.827	848,65		31.159,11
08/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 657823	791,91		30.367,20
08/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	26,23		30.340,97
09/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 5748	1.019,40		29.321,57
09/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 20.244	1.329,42		27.992,15
12/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 315.905	1.730,00		26.262,15
14/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.163.319	500,94		25.761,21
14/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 784	424,00		25.337,21
14/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 317964	750,00		24.587,21
14/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.029.483	2.160,00		22.427,21
14/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	4,19		22.423,02
15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.004.608	579,60		21.843,42
15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.448.980	562,48		21.280,94
15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.449.066	3.009,68		18.271,26
15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 316.940	3.136,00		15.135,26



15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 1539807	1.640,00		13.495,26
15/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 316.939	619,60		12.875,66
15/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	15,56		12.860,10
16/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 119.232	1.646,95		11.213,15
16/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.015.341	980,00		10.233,15
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.660.854	1.095,00		9.138,15
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.163.771	522,24		8.615,91
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.440.741	1.265,00		7.350,91
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.238.915	353,31		6.997,60
21/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	0,20		6.997,40
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 816	307,79		6.689,61
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 002.434	608,00		6.081,61
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.191.894	807,20		5.274,41
21/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 001941	700,00		4.574,41
21/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	30,53		4.543,88
23/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.452.166	1.334,24		3.209,64
23/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		3.199,64
26/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 000.875.579	351,44		2.848,20
26/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 1283	2.672,00		176,20
26/12/2022	DÉBITO - C/C - DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	10,00		166,20
29/12/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 10/2022		532,15	698,35
29/12/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 11/2022		322,33	1.020,68
29/12/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2022		0,20	1.020,88
29/12/2022	CRÉDITO - C/C - ESTORNO DE DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS REF. 12/2022		128,41	1.149,29
30/12/2022	CRÉDITO - C/C - RECURSOS PRÓPRIOS		372,38	1.521,67
30/12/2022	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C -NF nº 20.422	1.550,00		-28,33
30/12/2022	CRÉDITO - C/C - RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		28,33	0,00
<b>SALDO FINAL</b>				<b>0,00</b>

Guairá/SP, 04 de janeiro de 2023.



FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

Guairá/SP, 04 de janeiro de 2023.

**JUSTIFICATIVA**

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

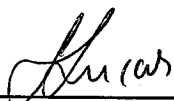
1. No dia 29/12/2022 foram realizadas as devoluções de despesas financeiras e bancárias conforme demonstrado a seguir:

MÊS DE REFERÊNCIA	DESCRIÇÃO	VALOR DEVOLVIDO
OUTUBRO/2022	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 532,15
NOVEMBRO/2022	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 322,33
DEZEMBRO/2022	DESPESES FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 128,61
<b>TOTAL DAS DEVOLUÇÕES</b>		<b>R\$ 983,09</b>

2. Foi creditada na conta deste ajuste a quantia de R\$ 372,38 a título de contrapartida de recursos próprios aplicados pela organização.

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

G338041026546152015  
04/01/2023 10:29:31

## Cliente - Conta atual

Agência 8670-3  
 Conta corrente 220-8 SANTA C M GUAIRA  
 Período do extrato de 01 / 12 / 2022 até 31 / 12 / 2022

## Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
25/11/2022		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.101	310,00 D	
				01/12 16:12 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS			
01/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.351.200.467.244	3,06 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 01/12/2022			
01/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	313,06 C	0,00 C
02/12/2022		0000	13105	109 Pagamento de Boletto	120.201	438,00 D	
				B R HOSP D LTDA			
02/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.202	1.800,00 D	
				02/12 17:37 CONFORTELL INDUSTRIA COMER			
02/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.203	507,37 D	
				02/12 17:38 MEDICAMENTAL H LTDA			
02/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.204	981,60 D	
				02/12 17:38 FUTURA C DE P M E HO			
02/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.361.200.096.177	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 02/12/2022			
02/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.736,97 C	0,00 C
05/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.501	311,50 D	
				05/12 13:55 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT			
05/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.391.200.810.485	3,08 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 05/12/2022			
05/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	314,58 C	0,00 C
06/12/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	350,00 D	
				06/12 19:16 000000000000000000			
06/12/2022		8670	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	268,56 D	
				06/12 19:16 000000000000000000			
06/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.601	2.912,00 D	
				06/12 14:04 URGENCIA HOSPITALAR			
06/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.602	436,38 D	
				06/12 14:19 MAX M C DE P MEDICOS			
06/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.603	1.250,15 D	
				06/12 14:38 ATIVA MEDICO CIRURGICA LT			
06/12/2022		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	863.401.200.527.122	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 06/12/2022			
06/12/2022		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.227,09 C	0,00 C
07/12/2022		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	2.844.049.517	1.353,62 C	
				07/12 16:44 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
07/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.701	534,30 D	
				07/12 16:43 MEDICAMENTAL H LTDA			
07/12/2022		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.702	582,00 D	

			07/12 16:44 SUPERMED						
07/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.703		1.353,62 D	*	
			07/12 16:44 SUPERMED						
07/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		863.411.200.558.438		5,76 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 07/12/2022						
07/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		1.122,06 C		0,00 C
08/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.801		1.353,62 D		
			08/12 16:26 SUPERMED						
08/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.802		848,65 D		
			08/12 16:58 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
08/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.803		791,91 D		
			08/12 16:58 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
08/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		863.421.200.158.088		26,23 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 08/12/2022						
08/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		3.020,41 C		0,00 C
09/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.901		1.019,40 D		
			09/12 17:28 BIO INFINITY COMERCIO HOSP						
09/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		120.902		1.329,42 D		
			09/12 17:28 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL						
09/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		2.348,82 C		0,00 C
12/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.201		1.730,00 D		
			12/12 17:03 ALFALAGOS LTDA						
12/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		1.730,00 C		0,00 C
14/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.401		500,94 D		
			14/12 15:32 MEDICAMENTAL H LTDA						
14/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.402		424,00 D		
			14/12 15:32 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT						
14/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.403		750,00 D		
			14/12 15:32 FARMACONN						
14/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.404		2.160,00 D		
			14/12 15:32 MG HOSPITALAR						
14/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		833.481.200.169.584		4,19 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/12/2022						
14/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		3.839,13 C		0,00 C
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.501		579,60 D		
			15/12 15:59 SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE P						
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.502		562,48 D		
			15/12 16:48 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.503		3.009,68 D		
			15/12 16:49 SUPERMED COMERCIO E IMPORT						
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.504		3.136,00 D		
			15/12 16:50 ALFALAGOS LTDA.						
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.505		1.640,00 D		
			15/12 16:50 CIRURGICA FERNANDES						
15/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado		121.506		619,60 D		
			15/12 16:50 ALFALAGOS LTDA.						
15/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado		863.491.200.876.605		15,56 D		
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2022						
15/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil		9.903		9.562,92 C		0,00 C
16/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boletto		121.601		1.646,95 D		13
			DRL COMERCIO I E EIRELI EPP						

16/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	121.602	980,00 D	
16/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.626,95 C	0,00 C
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:47 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	122.101	1.095,00 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:48 MEDICAMENTAL H LTDA	122.102	522,24 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:48 MED CENTER COMERCIAL LTDA	122.103	1.265,00 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:48 LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS	122.104	353,51 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:49 B R HOSP DISTRIBUIDORA LT	122.105	307,79 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:49 CIRURGICA CRAVINHOS	122.106	608,00 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:49 BRAZMIX	122.107	807,20 D	
21/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 21/12 09:49 IMPERIO LAB - PRODUTOS LAB	122.108	700,00 D	
21/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 21/12/2022	873.551.200.507.213	30,53 D	
21/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5.689,27 C	0,00 C
23/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/12 17:07 SUPERMED COMERCIO E IMPORT	122.301	1.334,24 D	
23/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 23/12/2022	873.571.200.183.867	10,00 D	
23/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.344,24 C	0,00 C
26/12/2022	0000	13105	109 Pagamento de Boleto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	122.601	351,44 D	
26/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 26/12 14:08 URGENCIA HOSPITALAR	122.602	2.672,00 D	
26/12/2022	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 26/12/2022	823.601.200.094.298	10,00 D	
26/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.033,44 C	0,00 C
29/12/2022	0000	14397	821 Pix - Recebido 29/12 14:25 48341283000161 SANTA CASA	2.548.981.640	532,15 C	
29/12/2022	0000	14397	821 Pix - Recebido 29/12 14:25 48341283000161 SANTA CASA	2.548.982.805	322,33 C	
29/12/2022	0000	14397	821 Pix - Recebido 29/12 14:26 48341283000161 SANTA CASA	2.548.986.726	0,20 C	
29/12/2022	0000	14397	821 Pix - Recebido 29/12 14:26 48341283000161 SANTA CASA	2.548.988.367	128,41 C	
29/12/2022	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	983,09 D	0,00 C
30/12/2022	0475	99015	870 Transferência recebida 30/12 14:43 SANTA CASA DE GUAIRA	550.475.000.004.457	372,38 C	
30/12/2022	0000	13105	144 Pix - Enviado 30/12 14:43 NOVA HOSPITALAR COMERCIAL	123.001	1.550,00 D	
30/12/2022	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.177,62 C	0,00 C
31/12/2022	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

## OBSERVAÇÕES:



---

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

57

**Dados do Cliente**

<b>Agência</b> 8670-3	<b>Conta</b> 220-8
<b>Cliente</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	<b>CNPJ</b> 48.341.283/0001-61

**Resumo do mês - Janeiro/2023**

Saldo bruto em <b>30/11/2022</b>	R\$ 44.075,14
Aplicações no mês:	R\$ 983,09
Resgates líquidos no mês:	R\$ 45.086,56
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 28,33
<b>Saldo bruto em 30/12/2022:</b>	<b>R\$ 0,00</b>

**Histórico de movimentação**

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2022	Saldo Anterior	R\$ 44.023,69	R\$ 51,45	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/12/2022	Resgate	R\$ 312,68	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 313,06
02/12/2022	Resgate	R\$ 3.732,23	R\$ 4,74	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.736,97
05/12/2022	Resgate	R\$ 314,17	R\$ 0,41	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 314,58
06/12/2022	Resgate	R\$ 5.219,93	R\$ 7,16	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.227,09
07/12/2022	Resgate	R\$ 1.120,47	R\$ 1,59	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.122,06
08/12/2022	Resgate	R\$ 3.015,97	R\$ 4,44	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.020,41
09/12/2022	Resgate	R\$ 2.345,25	R\$ 3,57	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.348,82
12/12/2022	Resgate	R\$ 1.727,28	R\$ 2,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.730,00
14/12/2022	Resgate	R\$ 3.832,71	R\$ 6,42	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.839,13
15/12/2022	Resgate	R\$ 9.546,43	R\$ 16,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.562,92
16/12/2022	Resgate	R\$ 2.622,29	R\$ 4,66	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.626,95
21/12/2022	Resgate	R\$ 5.678,31	R\$ 10,96	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5.689,27
23/12/2022	Resgate	R\$ 1.341,52	R\$ 2,72	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.344,24
26/12/2022	Resgate	R\$ 3.020,84	R\$ 12,60	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.033,44
29/12/2022	Aplicação	R\$ 983,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 983,09

16



Data	HISTÓRICO	Capital	Rendimento*	IR	IUF	valor Líquido
30/12/2022	Resgate	R\$ 193,61	R\$ 0,88	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 194,49
30/12/2022	Resgate	R\$ 983,09	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 983,13
30/12/2022	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/01/2023 às 14:24

Recebemos de Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda os produtos constantes da Nota Fiscal indicada ao lado		NF-e
Emissão: 01/12/2022 Pedido: 591327 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 310,00		Nº: 000.238.002
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 0

### DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº: 000.238.002  
SÉRIE: 0 FOLHA 1/1

#### IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego, 745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP: 14405-091 Fone: (15) 37211702



CHAVE DE ACESSO  
3522 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2380 0211 2279 5456

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221675724273 01/12/2022 11:46:59

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  
01/12/2022

ENDEREÇO  
Rua 24, 872

BAIRRO  
Jdm. Paulista

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA  
01/12/2022

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
(17)3332-7000

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

#### FATURA / DUPLICATAS

Nº	Vencido	Valor
01/12/2022	310,00	

#### CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
310,00		41,23	0,00	0,00	310,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL
0,00		0,00	0,00		310,00

#### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA VEÍCULO	UF	CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE, 2260			MUNICÍPIO SÃO JOSÉ DO RIO PRETO			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE Caixa(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 12,00		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
054726	SERINGA DESC.5ML S/AG BICO LUER SLIP	9018.31.19	000	5102	PCT	2.000,00	0,1550	310,00	0,00	310,00	41,23	0,00	13,30	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

#### DADOS ADICIONAIS

<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Lista Positiva 310,00 Telefones LUMAR - Conferente Ana Paula - End. Conf B COTACAO N.655298</p> <p>Cliente: 556 Pedido: 591327</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><i>Ab</i></p>
---	--



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>6</b>	<b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b> 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: 02/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF
----------	--	---

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000500</b> últ. compra: R\$ 0,1542 - SUPERMED	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 500	2000 UNIDADES	R\$ 0,1550	R\$ 310,0000 R\$ 1.600,00 (0,52%)		
<b>Subtotal R\$ 310,0000</b>								
R\$ 1.600,00 (0,52%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	LUMAR R\$ 0,1550	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,1600	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1641

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3370208141439571  
02/12/2022 08:31:59

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
02/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.31.59  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221201180905863964236  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 310,00  
TARIFA: 3,06  
DATA: 01/12/2022 - 16:12:11  
-----

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: 01/12/2022 - 16:12:14

=====

DOCUMENTO: 120101

AUTENTICACAO SISBB: D.52C.4AD.D1F.16E.08E

-----

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.

20



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

DOCUMENTO AUXILIAR DANOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 673  
SÉRIE 1  
FOLHA 1 / 1

Chave de acesso  
**35221142125513000179550010000006731417574543**  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/> ou no site da Sefaz autorizada  
Protocolo de Autorização de Uso  
**135221662468166 - 2022-11-29 17:39:16**

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
797.740.696.116  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO  
CNPJ  
42.125.513/0001-79

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 29/11/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira		FONE / FAX	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA 17:39:1

**FATURA/DUPLICATAS**

FATURA: 1 VENCTO.: 29/12/2022 VALOR: 438,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 438,00	VALOR DO ICMS 78,84	VALOR DO PIS 5,93	VALOR DO COFINS 27,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 438,00
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 438,00	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <b>0</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 7,200 Kg	

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000558	MASCARA N95 / PFF2 MEDIX C/10 - MEDIX <small>Lot: BSA00522 KN95 Qtd: 60 Venc: 17-01-27</small>	0,00	63079010	200	5102	UN	600,00	0,7300	438,00	438,00	78,84	18,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 630 Numero Pedido: COT#655259#389#	RESERVADO AO FISCO  <p style="text-align: center;"><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p style="text-align: center;"><i>Ab</i></p>
---	---

NF-e emitida pelo sistema SAP www.s3p.com

21



Relatório de Estimativa

Cotação 655259  
30/11/2022 10:16:47hs

<b>Cotação 655259</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 08:00
	Título: COTAÇÃO DE MASCARAS E URETEST
	Descrição: WARELINE 3088
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>2</b>	<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: <a href="mailto:trnk@brhospdistribuidora.com.br">trnk@brhospdistribuidora.com.br</a>
	informações para cotação:	validade da proposta: 02/12/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddi	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000480 últ. R\$ 1,0500 - compra.: ALFALAGOS LTDA justif.: COMPRAMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO. AMBAS AS EMPRESAS EMPATARAM NO VALOR.	MASCARA N95 01 UNID.	MEDIX	embalagem m c/ 10	600 UNIDADES	R\$ 0,7300	R\$ 438,0000 R\$ - 192,0000 (-30,48%)	29/11/2022 16:20	COMPRAMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO. AMBAS AS EMPRESAS EMPATARAM NO VALOR.
Subtotal: R\$ 438,0000								
R\$ -192,0000 (-30,48%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
COMPRAMOS DO SEGUNDO FORNECEDOR, POIS O PRIMEIRO NÃO ATINGIU FATURAMENTO MINIMO. AMBAS AS EMPRESAS EMPATARAM NO VALOR.	MASCARA N95 01 UNID.	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,7300	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,7300	DSR Hospitalar R\$ 0,7700

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

*22*

Beneficiário <b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>		Agência / Código Beneficiário <b>4459-46443-6</b>	Data do Documento <b>29/11/2022</b>	Vencimento <b>29/12/2022</b>
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CPF/CNPJ: RUA 24.872 14790000, JARDIM PAULISTA, GUAÍRA - SP		Núm. do documento <b>673/1</b>	Nosso Número <b>641</b>	Valor do documento <b>438,00</b>

Autenticação Mecânica

**341-7**

**34191.09008 00064.124456 94644.360003 5 92140000043800**

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site itau.com.br.					Vencimento <b>29/12/2022</b>
Beneficiário B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA					Agência / Código Beneficiário <b>4459-46443-6</b>
CNPJ: 42.125.513/0001-79					
Data do Documento <b>29/11/2022</b>	Núm. do documento <b>673/1</b>	Espécie Doc <b>01</b>	Aceite <b>1</b>	Data do Processamento <b>29/11/2022</b>	Nosso Número <b>641</b>
Uso do Banco	Carteira <b>109</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	Valor	(=) Valor do documento <b>438,00</b>
Instrução (Todas as informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / abatimento <b>0,00</b>
<b>00</b>					(+) Juros (Mora) / multa <b>0,00</b>
<b>Parcela: 1 de 1</b>					(=) Valor cobrado <b>438,00</b>

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CPF/CNPJ:  
RUA 24.872  
14790000, JARDIM PAULISTA, GUAÍRA - SP

Sacador / Avalista

Autenticação Mecânica- Ficha de compensação



**CONFERE COM ORIGINAL**

AB



## Consultas - Emissão de comprovantes

05/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 07:55:26  
867008670 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

3419109008000641244569464436000359214000043800

BENEFICIARIO:

B R HOSP D LTDA

NOME FANTASIA:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

BENEFICIARIO FINAL:

B R HOSP D LTDA

CNPJ: 42.125.513/0001-79

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	120.201
DATA DE VENCIMENTO	29/12/2022
DATA DO PAGAMENTO	02/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	438,00
VALOR COBRADO	438,00

NR.AUTENTICACAO 4.386.00A.20C.E44.DFC

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

24



RECEBEMOS DE CONFORTELL IND. COM. IMP. E EXP. PROD. MED. ORTO. OS PRODUTOS DA NOTA FIS  
EMISSÃO: 01/12/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
Total NF: 1.800,00 Volume: 10  
Número Pedido:

NF-e  
Nº: 10040 SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
CONFORTELL IND. COM. IMP.  
E EXP. PROD. MED. ORTO.

AV. BARAO DE MAUA, 5538  
Bairro: JARDIM ITAPEVA  
09330-150 Maua - SP

Fone: (11)4576-7879  
Fax: (11)4576-7648

CONFORTELL

DANFE

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº 10.040  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522.1247.5075.2000.0159.5500.1000.0100.4010.0034.3914

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

135221677482223 - 01/12/2022 15:36:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5101 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

442.377.408.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

47.507.520/0001-59

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

01/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

01/12/2022

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:36:47

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

10040/1 - 01/12/22 - 1800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.800,00

VALOR DO ICMS

324,00

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

VALOR TOTAL DA NOTA

1.800,00

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

10

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

91,2000

PESO LÍQUIDO

91,2000

DETALHAMENTO 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
735 62101000	MASCARA DE TNT ADULTO BRANCA DESC. TRIPLA C/ ELASTICO E CLIP NASAL NAO ESTERIL CX C/ 50 UNIDADES Marca: GLOBODESC Lote: 164/22 - 12/07/2025 Qtde: 400.00	000 5101	CX	400.0000	4,5000	0,0000 0,0000%	1.800,00	1.800,00	324,00 0,00	0,00	18,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

/ PIS 0,65% = R\$11.70 / COFINS 3,00% = R\$54.00

RESERVADO AO FISCO

25



## Relatório de Estimativa

Cotação 655259  
30/11/2022 10:16:47hs

<b>Cotação 655259</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 08:00
	Título: COTAÇÃO DE MASCARAS E URETEST
	Descrição: WARELINE 3088
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>1</b>	<b>GEMMINI GESTORA DE MATERIAIS, MEDICAMENTOS, IMPLANTES, NACIONAIS E IMPORTADOS LTDA</b>	
	CNPJ: 24.481.773/0001-03	I.E.:
	Telefone: (14) 2106-3399	e-mail: cotacao@gemminibauru.com.br
	informações para cotação: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO À COMBINAR / FATURAMENTO MÍNIMO DE 500,00 PARA FRETE CIF / ITENS À PRONTA ENTREGA	validade da proposta: 05/12/2022
	prazo de entrega: 3 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
<b>00000479</b> útf. R\$ 3.9000 - Bem compra.: Eslar justif.: O FORNECEDOR GEMMINI GESTORA NÃO LIBEROU A COMPRA À VISTA POR PENDÊNCIAS FINANCEIRAS CONFORME EMAIL EM ANEXO. TINHAMOS ESCOLHIDO ELE, POIS EMPATOU NO VALOR COM O FORNECEDOR CONFORTELL IND. SENDO ASSIM, VAMOS EFETUAR A COMPRA COM ESSA EMPRESA.	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	AMERICA N MEDICAL	caixa c/ 50	400 CAIXAS	R\$ 4.5000	R\$ 1.800,0000 R\$ 240,0000 (15,36%)	29/11/2022 16:20	O FORNECEDOR GEMMINI GESTORA NÃO LIBEROU A COMPRA À VISTA POR PENDÊNCIAS FINANCEIRAS CONFORME EMAIL EM ANEXO. TINHAMOS ESCOLHIDO ELE, POIS EMPATOU NO VALOR COM O FORNECEDOR CONFORTELL IND. SENDO ASSIM, VAMOS EFETUAR A COMPRA COM ESSA EMPRESA.
<b>Subtotal R\$ 1.800,0000</b>								
<b>R\$ 240,0000 (15,36%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
O FORNECEDOR GEMMINI GESTORA NÃO LIBEROU A COMPRA À VISTA POR PENDÊNCIAS FINANCEIRAS CONFORME EMAIL EM ANEXO. TINHAMOS ESCOLHIDO ELE, POIS EMPATOU NO VALOR COM O FORNECEDOR CONFORTELL IND. SENDO ASSIM, VAMOS EFETUAR A COMPRA COM ESSA EMPRESA.	MASCARA DESC COM ELASTICO C 50 UNID.	CONFORTELL R\$ 4,5000	Gemmini Bauru R\$ 4,5000	MEGAMIX R\$ 4,9900

**CONFERE COM ORIGINAL**

28

Assunto: PEDIDO APOIO 655259

De: Lucas Pais Alves <lucasp@gemminibauru.com.br>

Data: 30/11/2022 09:15

Para: "compras@santacasadeguaira.com.br"  
<compras@santacasadeguaira.com.br>

Bom dia, Jaqueline,

Recebemos seu pedido da plataforma, porem meu setor financeiro retornou com pendências desde 2021, portanto o pedido foi cancelado.

Qualquer dúvida estou à disposição.

Obrigado.

Atenciosamente,



LUCAS PAIS ALVES

lucasp@gemminibauru.com.br

RAMAL 2450 - TELEFONE (14) 2108-3399/(14) 99110-3699

AV. ARNALDO FRADO CUEVILLO, 10-00

CEP 17035-500 - RQ SANTA TEREZINHA

127



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.01.41  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221202125352613570960  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.800,00  
DATA: 02/12/2022 - 17:37:56

-----

PAGO PARA: Confortell Industria Comercio Import  
CNPJ: 47.507.520/0001-59  
CHAVE PIX: +5511939418733  
INSTITUICAO: 11581339 MONEY PLUS SCMEPP LTDA  
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000081256513  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 02/12/2022 - 17:37:59

=====

DOCUMENTO: 120202  
AUTENTICACAO SISBB: 2.306.763.3AD.9A3.9BD

-----

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.

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 507,37 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24. 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe Nº. 000.162.232  
Série 001

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

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 000.162.232</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO <b>3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1622 3211 3928 2757</b> 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 <b>135221678308084 - 01/12/2022 17:18:57</b>
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>01/12/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>18:18:00</b>

<b>FATURA / DUPLICATA</b>	
Num.	<b>001</b>
Venc.	<b>01/12/2022</b>
	<b>R\$ 507,37</b>

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS	
<b>308,71</b>	<b>55,56</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>507,37</b>	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA	
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>507,37</b>	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,22000 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>	
QUANTIDADE <b>12</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>24,380</b>	PESO LÍQUIDO <b>24,380</b>	

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
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 62330 Qt: 10 Val: 30/09/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	10	8,8450	88,45	88,45	15,92			18,00	
34959	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 08 CM X 2M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 62757 Qt: 5 Val: 30/09/26	90211020	020	5102	CX	5	20,8660	104,33	24,00	4,32			18,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63337 Qt: 5 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	5	30,7340	153,67	35,34	6,36			18,00	
347	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM/MEDSONDA Lote: 68888 Qt: 210 Val: 30/11/26	90183929	000	5102	UN	210	0,5400	113,40	113,40	20,41			18,00	
33797	SONDA URETRAL EM PVC N.16 40CM Lote: 67413 Qt: 80 Val: 31/08/26	90183929	000	5102	UN	80	0,5940	47,52	47,52	8,55			18,00	

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: APOIO 655298 CONTATO JAQUELINE Orc 13925752 Fichas 1/3 1 vols, 2/3 1 vols, 3/3 10 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#655298#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\$ 68,24 Estadual: R\$ 48,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) Isencao Parcial conforme Artigo 8o, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2o do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017 Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, art1o. inciso III e anexo III ROTA: CD RIBEIRAO PRETO	<i>30 anos do Brasil RG 3370-1 01/12/2022</i>
--	---

RESERVADO AO FISCO  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 
---



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>9</b>	<b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>
	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: 02/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000393</b> últ. R\$ 0,7700 - compra.: LUMAR	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	120 UNIDADE S	R\$ 0,7371	R\$ 88,4520 R\$ - 3,9480 (-4,27%)		
<b>00000396</b> últ. R\$ 1,5800 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 20	100 UNIDADE S	R\$ 1,5367	R\$ 153,6700 R\$ - 4,3300 (-2,74%)		
<b>00000399</b> últ. R\$ 1,1270 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ATAD GESSADA 8CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 20	100 UNIDADE S	R\$ 1,0433	R\$ 104,3300 R\$ - 8,3700 (-7,43%)		
<b>00000506</b> últ. R\$ 0,6000 - compra.: DIMASTER	SONDA ASPIRACAO N.12	MEDSON DA	unidade c/ 1	210 UNIDADE S	R\$ 0,5400	R\$ 113,4000 R\$ - 12,6000 (-10%)		
<b>00000540</b> últ. R\$ 0,8000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	SONDA URETRAL N.16	MEDSON DA	unidade c/ 1	80 UNIDADE S	R\$ 0,5940	R\$ 47,5200 R\$ - 16,4800 (-25,75%)		
<b>Subtotal - R\$ 507,3720</b>								
<b>R\$ -45,7280 (-8,27%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor.1	fornecedor.2	fornecedor.3
	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 0,7371	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,7600	LUMAR R\$ 0,7700
	ATAD GESSADA 10CM POLARFIX	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 1,5367	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 1,6670	SUPERMED R\$ 1,7370

CONFERE COM ORIGINAL

AB

30



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

	ATAD GESSADA 8CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 1,0433	SUPERMED R\$ 1,1815	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 1,3400
	SONDA ASPIRACAO N.12	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,5400	SUPERMED R\$ 0,5488	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,6356
	SONDA URETRAL N.16	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,5940	SUPERMED R\$ 0,6539	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,6842

CONFERE COM ORIGINAL

A

32



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310507560987911  
05/12/2022 08:05:18

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.05.18  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221202125439201620846  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 507,37  
DATA: 02/12/2022 - 17:38:06  
-----

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: 02/12/2022 - 17:38:06

=====

DOCUMENTO: 120203  
AUTENTICACAO SISBB: 7.6D6.D84.ABC.2BD.E85  
=====

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.  
-----



Recebemos de Futura Com.Prod.Médicos Hosp.Ltda os produtos/serviços constantes da nota fiscal indicada ao lado	NF-e No. 116.375
--	---------------------

Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	SÉRIE: 0
---------------------	---	----------

 <p>www.futuramedicamentos.com.br Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira Cep: 18271-210 Tatui/SP Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787</p>	<b>DANFE</b>		
	Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica		Chave de Acesso da NF-e
	Saída: 1 Entrada: 2		3522120823173400019355000001163751001378028
	No. 116.375 SÉRIE: 0 Página 1 de 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora 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	<b>CONFERÊNCIA</b>
-------------------------------	---------------------------------------	--	----------------------------	--------------------

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			Nome/Razão Social 1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Data da Emissão 01/12/2022
Endereço RUA 24 Nº 872		Bairro/Distrito JARDIM PAULISTA	Cep 14790-000		Data de Saída/Entrada 01/12/2022	
Município GUAIRA	Fone/Fax (17)033327000	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		Hora de Saída	

<b>FATURA</b>	Dupl.: 116.375/ 1	Valor: 981,60	Vencto. 01/12/2022
---------------	-------------------	---------------	--------------------

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>	Base de Cálculo de ICMS 981,60	Valor do ICMS 176,69	Base de Cálculo de ICMS Sub 0,00	Valor do ICMS Sub 0,00	Valor Total dos Produtos 981,60
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 981,60

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>			Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI		Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário	Código ANTT 1	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM 2.2 - E		Município SUMARE	UF SP		Inscrição Estadual 671495090114				
Quantidade 8	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração		Peso Bruto 10,000	Peso Líquido 10,000			

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>														
Cód.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	
29448	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5 11F C/500 N/EST CLEAN FORTCLEAN Lote: 327722 Val.: 31/10/2027	30059090	000	5102	PCT	30,00	14,520000	435,60	435,60	78,41		18,0		
568440	PAPEL LENÇOL 70CMX50M BRANCO TIPO I C/10 FORTCLEAN Lote: 700/22 Val.: 30/11/2027	48030080	000	5102	CX	7,00	78,000000	546,00	546,00	98,28		18,0		

Local de entrega: RUA 24 Nº 872	JARDIM PAULISTA	14790-000	GUAIRA SP
---------------------------------	-----------------	-----------	-----------

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>	Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN
-------------------------	---------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	Informações Complementares V.101 RENATO VALENTE LOPES (RENATO LOI REG.:Ribeirão Preto N/P.134.565	Reservado ao FISCO <b>CONFERE COM ORIGINAL</b> AB
-------------------------	--	---

33



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527

01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>5</b>	<b>FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP</b>	
	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: 03/12/2022
	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
<b>0000567</b> últ. R\$ 13,3986 - compra.: ATIVA MED CIRÚRGICA	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	FORTCL EAN	pacote c/ 500	30 PACOTE S	R\$ 14,5200	R\$ 435,6000 R\$ 33,6420 (8,37%)		
<b>00001522</b> últ. R\$ 6,5000 - compra.: Cirurgica Cravinhos	PAPEL LENÇOL 70 X 50	FORTCL EAN	caixa c/ 10	70 ROLOS	R\$ 7,8000	R\$ 546,0000 R\$ 91,0000 (20%)		
<b>Subtotal: R\$ 981,6000</b>								
<b>R\$ 124,6420 (14,54%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 14,5200	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 16,7800	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 16,9202
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 7,8000	SUPERMED R\$ 7,8000	CM HOSPITALAR LTDA. R\$ 8,0000

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310507560987911  
05/12/2022 08:06:32

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.06.32  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221202125520607828412  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 981,60  
DATA: 02/12/2022 - 17:38:34  
-----

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

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

-----

Notificacao enviada em: 02/12/2022 - 17:38:34

-----  
DOCUMENTO: 120204  
AUTENTICACAO SISBB: 1.7A1.7B8.E84.F00.AF2  
-----

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.

35

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 695 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 695 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso <b>35221242125513000179550010000006951405287103</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 02/12/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guairá		FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP
		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	DATA DE SAÍDA 12:08:3

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>	
FATURA: 1 VENCTO.: 01/01/2023 VALOR: 311,50	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>							
DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
311,50	56,07	0,00	0,00	0,00	0,00	311,50	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA		
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	311,50		

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input checked="" type="checkbox"/> 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE			MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 6	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 74,620 Kg		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000137	AGUA OXIGENADA 10 VOL 01L RIOQUIMICA - RIOQUIMICA <small>Lot: 2203888 Qtd: 70 Venc: 23-09-25</small>	0,00	30049099	000	5102	UN	70,00	4,4500	311,50	311,50	56,07	18,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		NF-e emitida pelo sistema SAP www.ssp.com
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 654 Numero Pedido: COT#656527#407# 16/12/2022 DANFE		RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</div> <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-family: cursive;">AB</div> <div style="text-align: right; font-size: 2em; font-family: cursive;">36</div>



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>9</b>	<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>
	CNPJ: 42.125.513/0001-79
	Telefone: (16) 3505-8070
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 797.740.696.116
	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	validade da proposta: 03/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000648</b> últ. R\$ 4,5400 - compra.: LUMAR	AGUA OXIGENADA 1000ML	RIOQUIM ICA	unidade c/ 1	70 FRASCOS	R\$ 4,4500	R\$ 311,5000 R\$ - 6,3000 (-1,98%)		
<b>Subtotal R\$ 311,5000</b>								
<b>R\$ -6,3000 (-1,98%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA OXIGENADA 1000ML	B.R. HOSP. DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 4,4500	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,6667	MULTIHOSP R\$ 4,6900

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

37



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3380514057531451  
05/12/2022 14:08:34

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
05/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.08.34  
8670308670 0007

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221205165100106740228  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 311,50  
TARIFA: 3,08  
DATA: 05/12/2022 - 13:55:44  
-----

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

Notificacao enviada em: 05/12/2022 - 13:55:48

=====

DOCUMENTO: 120501  
AUTENTICACAO SISBB: 4.CB9.994.982.D5A.38E  
=====

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.

38

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (CTL) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO	NF-e N. 002473555 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>Identificação do emitente</b> <b>C M HOSPITALAR S.A. (CTL)</b> EIXO 3, SN Complemento: QD 9A. MODULO 26 A 30 DIST. MINERO IND. CAT Cep: 75709-685 CATALAO/GO Fone: 556432210505	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 002473555 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 <b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 5222 1212 4201 6400 0319 5500 1002 4735 5514 8471 7436 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152225754519073 02/12/2022 19:27:36
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 105022500	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0003-19
---------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

<b>DESTINATARIO/REMETENTE</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 02/12/2022
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO RUA 24. 872	MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX 01733327000	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA


FATURA	001	29/12/2022	350,00																
--------	-----	------------	--------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>									
BASE DE CALCULO DO ICMS 350,00	VALOR DO ICMS 14,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 350,00					
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 350,00				

<b>TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949		MUNICÍPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116			
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
904229	FITA ADESIVA HYPAFIX 10 MX10CM ROLO	30051090	200	6108	RL	5.0000	70,0000	350,00	350,00	14,00	0,00	4,00%	0,00%
-----													

<b>CALCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 152225754519073 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 904229#ID 656527#Nosso Pedido: DEPDG2#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <a href="https://www.viveo.com.br/compliance">https://www.viveo.com.br/compliance</a> - IE DIFAL/DESTINO N 809010441110	<b>RESERVADO AO FISCO</b>  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  <hr/>
--	--

Cotação 656527  
01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>1</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA .</b>
	CNPJ: 12.420.164/0003-19
	Telefone: (11) 3026-9404
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 582425770110
	e-mail: <a href="mailto:tmksp@cirurgicamafra.com.br">tmksp@cirurgicamafra.com.br</a> validade da proposta: 30/11/2022 faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00003604</b> últ. R\$ 5,3100 - compra.: LUMAR	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	CREMER	rolo c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 4,9800	R\$ 59,7600 R\$ - 3,9600 (-6,21%)		
<b>00004677</b> preço 0,0000 ref.:	FITA ADESIVA HYPAFIX 10X10 CM ROLO	NEVE/BS N	rolo c/ 1	5 UNIDADES	R\$ 70,0000	R\$ 350,0000		
<b>00002638</b> últ. R\$ 43,7314 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO CX 144	BLOWTE X	caixa c/ 144	6 CAIXAS	R\$ 34,8000	R\$ 208,8000 R\$ - 53,5884 (-20,42%)		
<b>Subtotal R\$ 618,5600</b>								
<b>R\$ -57,5484 (-8,51%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 4,9800	SUPERMED R\$ 5,6541	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 5,9460
	FITA ADESIVA HYPAFIX 10X10 CM ROLO	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 70,0000	NOVA HOSPITALAR R\$ 98,7400	MAX MEDICAL R\$ 141,0000
	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO CX 144	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 34,8000	SUPERMED R\$ 36,4598	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 42,5000

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

40





## Consultas - Emissão de comprovantes

G335061449555231  
06/12/2022 14:52:36

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:08:41  
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	06/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	350,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220

-----


IDENTIFICADOR 3:	C76
NR. AUTENTICACAO	3.AAF.02F.793.23D.7A4

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

MB

RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001053730 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>Identificação do emitente</b> <b>C M HOSPITALAR S.A. (RPO)</b> AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 DISTRITO EMPRESARIAL Cep:14072-055 RIBEIRAO PRETO/SP Fone: 551621019400	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA <input type="checkbox"/> 1-SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> N. 001053730 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	
		<b>CHAVE DE ACESSO DA NF-E</b> 3522 1212 4201 6400 0157 5500 1001 0537 3019 2350 3805 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 135221683349476 02/12/2022 12:48:19
--	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 12.420.164/0001-57
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 02/12/2022	
ENDEREÇO RUA 24. 872	BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA	CEP 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO GUAIRA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA

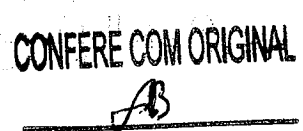


FATURA	001	29/12/2022	268,56
--------	-----	------------	--------

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 185,04	VALOR DO ICMS 33,31	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 268,56	
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 268,56

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2014	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949	MUNICIPIO CAJAMAR	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 241074710116		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LÍQUIDO 1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
209434	PRESERVATIVO BLOWTEX NA O LUBRIFICADO CX 144 UN ID	40141000	220	5102	CX	6,0000	34,8000	208,80	125,28	22,55	0,00	18,00%	0,00%
202711	ESPARADRAPO 5CMX4,5M PR OCITEX CREMER	30051030	500	5102	RL	12,0000	4,9800	59,76	59,76	10,76	0,00	18,00%	0,00%

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b> <b>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</b> Protocolo: 135221683349476 DIFAL nao devido a unidade federada de destino a partir de 01/01/2022 - Produto(s): 202711#ID 656527#Nosso Pedido: 99KHG7#A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com etica, moralidade, integridade e transparencia. Para maiores informacoes, acesse <a href="https://www.viveo.com.br/compliance">https://www.viveo.com.br/compliance</a>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>   
--	--



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

<b>1</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA .</b>
	<p>CNPJ: 12.420.164/0003-19      I.E.: 582425770110          Telefone: (11) 3026-9404      e-mail: tmksp@cirurgicamafra.com.br          informações para cotação:      validade da proposta: 30/11/2022          prazo de entrega: 2 dias      faturamento mínimo: R\$ 300,0000          condições de pagamento: 28 ddl      frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003604 últ. R\$ 5.3100 - compra.: LUMAR	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	CREMER	rolo c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 4,9800	R\$ 59,7600 R\$ - 3,9600 (-6,21%)		
00004677 preço 0,0000 ref.:	FITA ADESIVA HYPAFIX 10X10 CM ROLO	NEVE/BS N	rolo c/ 1	5 UNIDADES	R\$ 70,0000	R\$ 350,0000		
00002638 últ. R\$ 43,7314 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO CX 144	BLOWTE X	caixa c/ 144	6 CAIXAS	R\$ 34,8000	R\$ 208,8000 R\$ - 53,5884 (-20,42%)		
<b>Subtotal R\$ 618,5600</b>								
<b>R\$ -57,5484 (-8,51%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 45MM X 5 M	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 4,9800	SUPERMED R\$ 5,6541	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 5,9460
	FITA ADESIVA HYPAFIX 10X10 CM ROLO	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 70,0000	NOVA HOSPITALAR R\$ 98,7400	MAX MEDICAL R\$ 141,0000
	PRESERVATIVO MASCULINO NÃO LUBRIFICADO CX 144	CM HOSPITALAR LTDA R\$ 34,8000	SUPERMED R\$ 36,4598	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 42,5000

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

G335061449555231  
06/12/2022 14:52:45

06/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 14:29:06  
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	06/12/2022
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	268,56

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA  
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9  
NR. DOCUMENTO 558.670.000.000.220  
-----

IDENTIFICADOR 3:	C76
NR.AUTENTICACAO	5.C62.810.CE5.34F.98F

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

44

RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. F MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.912,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 908  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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: 908  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.1237.7994.6400.0110.5500.1000.0009.0815.4085.4992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220240422116 / 05/12/2022 - 10:29:31

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

05/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

05/12/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

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 05/12/2022 2.912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC 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	0,00	2.912,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.912,00

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

14

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
348	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO G Lt: Z2673622G Val.: 28/07/2027 Qtd.: 40	29339999	0400	6102	CT	40	11,200000	0,00	448,00	0,00	0,00	0,00	0	0
674	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO M sp Lt: 000 Val.: 31/01/2025 Qtd.: 120	29339999	0400	6102	CT	120	11,200000	0,00	1344,00	0,00	0,00	0,00	0	0
242	LUVA DE PROCEDIMENTO C PO P Lt: Z2673522G Val.: 28/07/2027 Qtd.: 100	29339999	0400	6102	CT	100	11,200000	0,00	1120,00	0,00	0,00	0,00	0	0

Banco Santomárcio

AG 3844

-/C: 0002985-7

CONFERE COM ORIGINAL

AS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS UF destino: 0,00-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 2% Pedido No: 23501 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: 656527 LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA SP CEP: 1479000



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>10</b>	<b>URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO - LTDA</b>	
	CNPJ: 37.799.464/0001-10	I.E.: 11757421
	Telefone: (21) 99042-3089	e-mail: vendas@urgenciahospitalarcruz.com.br
	informações para cotação: Karla - PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO - e-mail: vendas10@urgenciahospitalarcruz.com.br - Skype: Karla - URGENCIA HOSPITALAR - NÃO FRACIONAMOS CAIXA FECHADA - Whatsapp: (21)99042-3089 - Fixo: (21) 3085-4207	
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000473</b> últ. R\$ 11,3000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	LUVA DE PROCED. TAM G	UNIGLOVES	cartucho c/ 100	40 CAIXAS	R\$ 11,2000	R\$ 448,0000 R\$ - 4,0000 (-0,88%)		
<b>00000474</b> últ. R\$ 11,3000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	LUVA DE PROCED. TAM M	UNIGLOVES	cartucho c/ 100	120 CAIXAS	R\$ 11,2000	R\$ 1.344,0000 0 R\$ - 12,0000 (-0,88%)		
<b>00000475</b> últ. R\$ 11,3000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	LUVA PROCED TAM P	UNIGLOVES	cartucho c/ 100	100 CAIXAS	R\$ 11,2000	R\$ 1.120,0000 0 R\$ - 10,0000 (-0,88%)		
<b>Subtotal: R\$ 2.912,0000</b>								
<b>R\$ -26,0000 (-0,88%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA DE PROCED. TAM G	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 11,2000	MULTIHOSP R\$ 12,0000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,3900
	LUVA DE PROCED. TAM M	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 11,2000	MULTIHOSP R\$ 12,0000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,3900

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

*AB*



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.16  
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221206165127524300909  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.912,00  
DATA: 06/12/2022 - 14:04:00

-----

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: 06/12/2022 - 14:04:01

=====

DOCUMENTO: 120601  
AUTENTICACAO SISBB: A.09C.4B0.0F3.DFA.78F

-----

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.

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Max Medical Com. de Prod. Med. e Hospitalares Ltda

Rua Alfredo da Costa Figo, 522  
Fazenda Santa Candida  
CEP 13087-534  
Campinas - SP  
Telefone: (19) 3271-6688

**DANFE**  
Documento  
Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA

Nº000.095.372  
SÉRIE 001  
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO  
3522 1207 2950 3800 0188 5500 1000 0953 7212 6283 8979

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  
135221701221649 06/12/2022 11:37:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda Estadual Nao Contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
244987586116

IE DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

07.295.038/0001-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/12/2022

ENDEREÇO  
Rua 24. 872

BAIRRO/DISTRITO  
Jardim Paulista

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

06/12/2022

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX

(17) 3332-7000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

11:37

FATURA

001 06/12/22 436,38 |

**VALOR DO IMPOSTO**

BASE DE CALC DO ICMS 436,38	VALOR DO ICMS 78,55	BASE CALC DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR ICMS DESONERADO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 436,38
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 436,38

**TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL Correios Empresa Brasileira Correios e	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0001-03
ENDEREÇO Rua Afonso Pena, 591	MUNICÍPIO Campinas	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	V. DESC.	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
2090004	Teste de Urease Liquida - Diag. Rapido do H.Pylori	38221910	000	5102	cx	7	62,34	436,38	0,00	436,38	78,55	18,00		

Carga Tributária: R\$ 137,24

Fonte da Carga Tributária: IBPT / Lote: 102202 - Fab.: 05/10/2022 - Val.: 05/04/2023

**CÁLCULO DO ISSON**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 1122487	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSON	VALOR DO ISSON
--------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

COTACAO: 656327.

*Banco do Brasil*  
AG: 6839-X  
CC: 1281-5

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

*LIB*



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
01/12/2022 14:46:27hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições:
	Observações:

<b>2</b>	<b>MAX MEDICAL COMÉRCIO DE PROD. MÉD. HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 07.295.038/0001-88
	Telefone: (19) 3271-6688
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 5 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 244987586116
	e-mail: <a href="mailto:vendas@maxmedical.med.br">vendas@maxmedical.med.br</a>
	validade da proposta: 14/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 400,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00002637</b> últ. R\$ 79,9000 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA justif.: item cotado por apenas dois fornecedores não havendo interesse dos demais.	URETEST KIT 50 TESTE	LUCKMA NN	caixa c/ 50	7 CAIXAS	R\$ 62,3400	R\$ 436,3800 R\$ - 122,9200 (-21,98%)		item cotado por apenas dois fornecedores não havendo interesse dos demais.
<b>Subtotal: R\$ 436,3800</b>								
R\$ -122,9200 (-21,98%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
item cotado por apenas dois fornecedores não havendo interesse dos demais.	URETEST KIT 50 TESTE	MAX MEDICAL R\$ 62,3400	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 79,9000	-

CONFERE COM ORIGINAL

AB

49



## Consultas - Emissão de comprovantes

G335061449555231  
06/12/2022 14:52:23

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.24  
8670308670 0006

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221206171807718090247  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 436,38  
DATA: 06/12/2022 - 14:19:19  
-----

PAGO PARA: Max Medical  
CNPJ: 7.295.038/0001-88  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 6839 - CONTA: 0000000000000012815  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 06/12/2022 - 14:19:19  
=====

DOCUMENTO: 120602  
AUTENTICACAO SISBB: 5.843.E22.78F.C76.A93  
=====

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.

CP

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS-SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.250,15	NF-e Nº: 000.199.399 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 11165 - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	

<b>ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA</b>  AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - Entrada 1 1 - Saída 1  Nº 000.199.399 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	
		CHAVE DE ACESSO 3122 1209 1827 2500 0112 5500 1000 1993 9917 6072 3595
		<small>Consulta de autenticação no portal nacional de NF-e  <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a>          ou no site da Sefaz Autorizadora</small>
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131225089754375 - 06/12/2022 17:08:26
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 06/12/2022
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/12/2022
MUNICÍPIO GUAIRA	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 00:00:00

**FATURA**

Número: 199399 Valor Original: 1.250,15 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.250,15

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.250,15	VALOR DO ICMS 150,02	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,15
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 11,81	VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,15

**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 14	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1206/1094	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 31,209	PESO LÍQUIDO 31,209

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
208591	COTONETE C/ 75UNID - NATIY COTTON Lote: 0922 Dt. Validade: 01/09/2025	96190000	0 00	6108	CX	30,0000	1,2800000	38,40	38,40	4,61	0,00	12	0,00	11,81
183714	ESCOVA P/ASSEP. C/CLORHEXIDINA.2 CRISTALIA-C Lote: 22090028 Dt. Validade: 01/09/2024	30049047	0 00	6108	UN	624,0000	1,9419071	1.211,75	1.211,75	145,41	0,00	12	0,00	0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Parcela Num.: 001, Venc.: 06/12/2022, Valor: 1.250,15  
 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 11,81 Fonte IBPT. BB AG: 0024-8 C/C : 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 0 9182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO NÂº DO CNPJ - FRACA DE PAGTO: JU IZ DE FORA - MG. AUTO: COR804476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 25351 660945 ,AE25351664532 - APOIO: 656527 Vendedor: 1140 - Usuário: LUCIAN A DAV: 861989

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**
*AB*



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
06/12/2022 14:25:41hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

<b>3</b>	<b>ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA</b>
	CNPJ: 09.182.725/0001-12 Telefone: (32) 2101-1556
	I.E.: 10511450001 e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação: Caro Cliente. Nossas cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Pedido mínimo de R\$1500,00, exceto para cargas com perfil fora do padrão. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Whatsapp: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Atenciosamente, E
	validade da proposta: 03/12/2022
prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 28 ddl	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>0000652</b> últ. R\$ 8,9337 - compra.: SUPERMED Justif.: item declinado pelo fornecedor por falta no estoque, conforme email em anexo.	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	VIC PHARMA IND COMERCIO LTDA	caixa c/ 24	144 FRASCOS	R\$ 2,1870	R\$ 314,9280 R\$ - 971,5248 (-75,52%)	01/12/2022 15:20	item declinado pelo fornecedor por falta no estoque, conforme email em anexo.
<b>0000422</b> últ. R\$ 1,1000 - compra.: LUMAR	COTONETE 75UNID	NATHALYA	unidade c/ 1	30 CAIXAS	R\$ 1,2801	R\$ 38,4030 R\$ 5,4030 (16,37%)	01/12/2022 15:20	
<b>0000441</b> últ. R\$ 1,9500 - compra.: CRISTALIA	ESCOVA C CLOREXIDINE 2%	CRISTALIA RO	caixa c/ 48	624 PACOTES	R\$ 1,9419	R\$ 1.211,7456 R\$ - 5,0544 (-0,42%)	01/12/2022 15:20	
<b>Subtotal R\$ 1.565,0766</b>								
<b>R\$ -971,1762 (-38,29%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
item declinado pelo fornecedor por falta no estoque, conforme email em anexo.	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 1000ML	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2.1870	SUPERMED R\$ 8.9411	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 11,9990
	COTONETE 75UNID	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1.2801	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO R\$ 1,4500	POLAR FIX R\$ 1,4900

CONFERE COM ORIGINAL

**Assunto:** ENC: CLIENTE: 11165 ID: 656527

**De:** <lccador@ativahospitalar.com.br>

**Data:** 06/12/2022 14:25

**Para:** <compras@santacasadeguaira.com.br>

Boa tarde Jaqueline;

Tudo bem?

Referente ao ID acima, Informamos que a clorhexedina confirmada no ID acima esgotou em nosso estoque. Recebemos recentemente uma quantidade grande, onde a princípio nos permitiu participar das cotações. Infelizmente a demanda está muito alta e estamos impossibilitados de preveni-la

**O pedido está liberado mediante pagamento antecipado ou apresentação de anuências referentes às restrições que constam no CNPJ.**

**Segue em anexo espelho do pedido e abaixo dados para depósito:**

ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA EIRELI - MG-CNPJ: 09.182.725/0001-12

Banco do Brasil - Agência: 0024- 8 Conta: 77804-4 ou

Caixa Econômica Federal - Agência: 4260 Conta: 0004-3 Operação: 003 ou

Itaú - Agência: 3163 Conta: 43874-4

**INFORMAMOS que os pedidos aguardando depósito possuem garantia de estoque por no máximo 48 horas.**

Aguardo retorno e agradeço desde já;



Luciana C. Oliveira

Comercial Portais

Telefone: (32) 2101-1595

Celular: (32) 2101-1595

E-mail: [eva@ativahospitalar.com.br](mailto:eva@ativahospitalar.com.br)

Acesse: [www.ativahospitalar.com.br](http://www.ativahospitalar.com.br)

**SEGURANÇA PARA RESULTADOS!**



ativa hospitalar



ativavetbr



ativahospitalar.com.br



ativahospitalar



ativa\_vet



Antes de imprimir, pense na sua responsabilidade e compromisso com o meio ambiente! A Ativa apoia essa ideia

**Anexos:**

43

**ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA**

CNPJ : 09.182.725/0001-12

AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 - MILHO BRANCO

JUIZ DE FORA - MG - 36083-770 - Tel: (32)2101-1556

**D.A.V. - Documento Auxiliar de Venda****Nº. 861989****Cond. Pgto: ANTECIPADO (DEP - CHEQ - DINH)****0**

**Cliente:** 11165 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA **Vendedor:** 1140LUCIANA OLIVEIRA  
**CNPJ:** 48.341.283/0001-61 **Inscrição:** **Tel:** (17)3332-7000  
**Endereço:** R 24, 872  
**Bairro:** JARDIM PAULISTA  
**Cidade:** GUAIRA SP 14.790-000

**Data do Pedido : 01/12/2022** **Frete: 0,00** **VN DIRETA**

Código	Descrição	Quantidade	Vr. Unitário	Vr. Total	Embalagem c/
283591	COTONETE C/ 75UNID - NATHY COTTON	30 CX	1,280000	38,40	1
133714	ESCOVA P/ASSEP. C/CLORHEXIDINA.2% CRISTALIA -C	624 UN	1,941907	1.211,75	48

**Peso total estimado (kg): 31,209** **Valor Total: R\$ 1.250,15**

APOIO: 656527

*Brasil*  
AG: 0024-8  
C/B: 44800-4

94



## Consultas - Emissã de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
06/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 14.52.31  
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221206173603915165205

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.250,15

DATA: 06/12/2022 - 14:38:48

-----

PAGO PARA: Ativa Medico Cirurgica Ltda

CNPJ: 9.182.725/0001-12

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0024 - CONTA: 00000000000000778044

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 06/12/2022 - 14:38:48

=====

DOCUMENTO: 120603

AUTENTICACAO SISBB: D.DA4.D16.586.1C1.016

=====

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.

45

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 534,30 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.162.253  
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

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.162.253  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1622 5311 3928 5519

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

135221679123704 - 01/12/2022 20:13:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

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

01/12/2022

ENDEREÇO

**RUA 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JARDIM PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

01/12/2022

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

21:13:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 01/12/2022  
Valor R\$ 534,30

CULO DO IMPOSTO

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
534,30	96,17	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,23	534,30
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	168,04	33,30	534,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

**Volumes**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,785

PESO LÍQUIDO

5,785

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
37604	FITA MICROPORE BRANCA 100MMX10M/CIEX PMC: 0.00 FCI:E7F7BB8B-1226-4228-9166-DA288176ADFE	30051090	500	5102	UN	65,0000	8,2200	534,30	534,30	96,17		18,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**  
*As*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: APOIO 656527 Orc 13928002 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 5 vols PEDIDO DE COMPRA:PDC#656527#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 Pedido: PDC#656527#APOIO  
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 71.86 Estadual: R\$ 96,17 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT\_Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
ROTA: C/D RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO





## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
06/12/2022 14:25:41hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>8</b>	<b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	CNPJ: 31.378.288/0001-66	I.E.: 797409146110
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 03/12/2022
	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
<b>00000450</b> últ. R\$ 8,3000 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FITA MICROPORE 100MM X 10M	CIEX	unidade c/ 1	65 ROLOS	R\$ 8,2200	R\$ 534,3000 R\$ - 5,2000 (-0,96%)	01/12/2022 15:20	
<b>Subtotal: R\$ 534,3000</b>								
<b>R\$ -5,2000 (-0,96%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FITA MICROPORE 100MM X 10M	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 8,2200	POLAR FIX R\$ 12,2100	SUPERMED R\$ 15,7608

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

*EA*



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.19.30  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221207142934925426789  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 534,30  
DATA: 07/12/2022 - 16:43:58

-----

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: 07/12/2022 - 16:43:58

=====

DOCUMENTO: 120701  
AUTENTICACAO SISBB: 7.E85.C78.F98.FE1.055

=====

Com Ourocard Empresarial Elo sua empresa pode  
concorrer a consultoria + R\$ 100 mil. Inscreva o  
CNPJ no site: [elo.com.br/promo-shark-tank-brasil](http://elo.com.br/promo-shark-tank-brasil)

=====

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.

GR

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 01/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 582,00 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24.872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.656.574  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Rua Projetada, s/n  
Itaim - 37600-000  
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

Nº. 000.656.574  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3122 1211 2060 9900 0107 5500 1000 6565 7410 0096 5019

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

131225081092993 - 01/12/2022 12:44:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda a nao contribuinte**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0017711480296

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813020011119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

**STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

01/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO - DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE FAX

SP

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
582,00	34,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	582,00
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	69,96	0,00	0,00	582,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0005-40

ENDEREÇO

**AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730**

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,690

PESO LÍQUIDO

6,690

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
21928	CLAMP P/BOLSA DREN.COLOS.C/80-CASEX LT 895/2021 (2) 11/2024 (Fornecedor: 1003, Lote: 895/2021, Qtde: 2, Data Fab: 10/11/2021, Data Val: 10/11/2024) PMC: 0,00 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=8,64 vICMSUFRemet=0,00	30069190	000	6108	CX	2,0000	72,0000	144,00	144,00	17,28		12,00	
13264	SCALP N.21 PVC C/100-LABOR IMPORT LT 20210730 (20) 07/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 20210730, Qtde: 20, Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 29/07/2026) pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=61,32 vICMSUFRemet=0,00	90183929	200	6108	CX	20,0000	21,9000	438,00	438,00	17,52		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R12P1V1

R4P1V1

OC.:655298 ITEM 2 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de destino: R\$ 69,96 Pedido: 624820 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS MG Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 6 Cubagem: 0,06 Email do Destinatário: santacasa@enetec.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

*AB*



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>5</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07 Telefone: (11) 4053-2222
	I.E.: 10459912-0 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: 02/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000411 preço 3,0600 ref.:	CLIP PARA FECHAMENTO DE BOLSA DE COLOSTOMIA	CASEX	unidade c/ 80	160 UNIDADES	R\$ 0,9000	R\$ 144,0000 R\$ - 345,6000 (-70,59%)		
00000490 últ. R\$ 0,2270 - compra.: SUPERMED	SCALP 21	LABOR IMPORT	unidade c/ 100	2000 UNIDADES	R\$ 0,2190	R\$ 438,0000 R\$ - 16,0000 (-3,52%)		
Subtotal R\$ 582,0000								
R\$ -361,6000 (-38,32%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLIP PARA FECHAMENTO DE BOLSA DE COLOSTOMIA	SUPERMED R\$ 0,9000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 8,1900	NOVA FÉ R\$ 12,9500
	SCALP 21	SUPERMED R\$ 0,2190	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2270	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,2322

CONFERE COM ORIGINAL

AB

60



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.16.21  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221207190546933247473  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 582,00  
TARIFA: 5,76  
DATA: 07/12/2022 - 16:44:32

-----

PAGO PARA: Supermed

CNPJ: 11.206.099/0001-07

INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3398 - CONTA: 000000000000293571

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

Notificacao enviada em: 07/12/2022 - 16:44:33

=====

DOCUMENTO: 120702

AUTENTICACAO SISBB: C.3DC.1A3.868.972.853

=====

Com Ourocard Empresarial Elo sua empresa pode  
concorrer a consultoria + R\$ 100 mil. Inscreva o  
CNPJ no site: [elo.com.br/promo-shark-tank-brasil](http://elo.com.br/promo-shark-tank-brasil)

=====

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.

61

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. F.IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 30/11/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.353,62 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24. 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.442.858  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.442.858  
Série 001  
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4428 5810 0077 4218

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

135221671350806 - 30/11/2022 19:47:15

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

30/11/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA  
CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.353,62	221,57	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,30	1.353,62
JR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1,40	1.353,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

19,760

PESO LÍQUIDO

19,760

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
25750	AG.P./RAQUI DESC.27GX90MM C/GUIA C/25-UNISIS REF.S279G LT 22E037 (1) 03/2027 (Fornecedor: 67, Lote: 22E037, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2027)	90183219	200	5102	CX	1.0000	469,8900	469,89	469,89	62,50		13,30	
9210	DRENO PENROSE N.1 N/ESTERIL C/12-MADEITEX LT 300622DR (1) 06/2025 (Fornecedor: 8031, Lote: 300622DR, Qtde: 1, Data Fab: 30/06/2022, Data Val: 30/06/2025)	90183921	000	5102	DZ	1,0000	8,9900	8,99	8,99	1,62		18,00	
9208	DRENO PENROSE ESTERIL N.03 DZ-MADEITEX LT 270122DR (1) 01/2025 (Fornecedor: 8031, Lote: 270122DR, Qtde: 1, Data Fab: 27/01/2022, Data Val: 27/01/2025)	90183921	000	5102	DZ	1,0000	25,4900	25,49	25,49	4,59		18,00	
28921	LAMINA DE BIST.N.22 CARB.C/100-BIOMASS LT AM21010102 (1) 03/2026 (Fornecedor: 3328, Lote: AM21010102, Qtde: 1, Data Fab: 01/04/2021, Data Val: 31/03/2026)	90189029	200	5102	CX	1,0000	22,4500	22,45	22,45	4,04		18,00	
18415	LUA CIRURG.7.0 EST.C/200 PARÉS-NEW HAND LT NH093 (2) 04/2025 (Fornecedor: 2616, Lote: NH093, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2025)	40151200	000	5102	CX	2,0000	191,9200	383,84	383,84	69,09		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAA017B (10) 12/2026 (Fornecedor: 918, Lote: SEIAAA017B, Qtde: 10, Data Fab: 01/01/2022, Data Val: 31/12/2026)	90183929	700	5102	CX	10,0000	20,6300	206,30	206,30	37,13		18,00	
24136	SONDA ASPIRACAO C/ VALV.N.08 C/200-MARK LT 19198 (1) 09/2026 (Fornecedor: 164, Lote: 19198, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2026)	90183929	000	5102	CX	1,0000	160,1400	160,14	160,14	28,82		18,00	
32194	SONDA END.PVC N.7.5 C/CUFF C/10 BCI LT 220701 (2) 06/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220701, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	2,0000	32,9100	65,82	65,82	11,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R6V3 R2P4V1

OC.: 655298 Pedido: 441267 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,14 Email do Destinatário: santacasa@enetic.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

Gerado em www.fstst.com.br

Impresso em 07/12/2022 às 15:59:48

62

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
 Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
 Laranja Azeda - 07430-350  
 ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota  
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA

1

Nº. **000.442.858**  
 Série **001**  
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

**3522 1111 2060 9900 0441 5500 1000 4428 5810 0077 4218**

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

**135221671350806 - 30/11/2022 19:47:15**

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Merc. Adq. de Terc.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**188070970117**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**11.206.099/0004-41**

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	OCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
16422	SONDA URETRAL N.12 C/5-MEDSONDA REF.10106120 LT 68156 (4) 09/2026 (Fornecedor: 9657, Lote: 68156, Qide: 4 ,Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2026)	90183929	000	5102	BLI	4,0000	2,6750	10,70	10,70	1,93		18,00	

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

*63*



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>8</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>	
	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 condições de pagamento: A vista	validade da proposta: 02/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000376 últ. R\$ 4,2364 - compra.: SUPERMED	AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA	UNISIS	unidade c/ 25	25 UNIDADES	R\$ 18,7956	R\$ 469,8900 R\$ 363,9800 (343,67%)		
00000424 últ. R\$ 1,2100 - compra.: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA justif.: item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	MADEITE X	unidade c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 0,7492	R\$ 8,9904 R\$ - 5,5296 (-38,08%)		item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.
00000426 últ. R\$ 1,4800 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	DRENO N. 3 PENROSE LATEX ESTERIL	MADEITE X	unidade c/ 12	12 UNIDADES	R\$ 2,1241	R\$ 25,4892 R\$ 7,7292 (43,52%)		
00004700 preço 0,0000 ref.:	LAMINA BISTURI 22	BIOMASS	unidade c/ 100	100 UNIDADES	R\$ 0,2245	R\$ 22,4500		
00000470 últ. R\$ 0,9120 - compra.: SUPERMED	LUVA 7.0 MUCAMBO	LATEX BR	unidade c/ 200	400 UNIDADES	R\$ 0,9596	R\$ 383,8400 R\$ 19,0400 (5,22%)		
00000491 últ. R\$ 0,2240 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	SCALP 23	DESCAR PACK	unidade c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,2063	R\$ 206,3000 R\$ - 17,7900 (-7,9%)		
00000504 últ. R\$ 0,8109 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SONDA ASPIRACAO N.8 C VALVULA EMBRAMEM	MARK MED	unidade c/ 200	200 UNIDADES	R\$ 0,8007	R\$ 160,1400 R\$ - 2,0400 (-1,26%)		

**CONFERE COM ORIGINAL**

AS

64





## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40:13hs

<b>00000519</b> últ. R\$ 3,9700 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	BCI	unidade c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 3,2910	R\$ 65,8200 R\$ - 13,5800 (-17,1%)		
<b>00000538</b> últ. R\$ 0,5363 - compra.: SUPERMED	SONDA URETRAL N.12 266153	MEDSON DA	unidade c/ 5	20 UNIDADE S	R\$ 0,5349	R\$ 10,6980 R\$ - 0,0280 (-0,26%)		
<b>Subtotal R\$ 1.353,6176</b>								
<b>R\$ 351.8716 (25,13%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA SPINAL 27 (RAQUI)UNISSIS 27 GX90 C GUIA	SUPERMED R\$ 18,7956	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 20,3900	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 22,4381
item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	DRENO N. 1 PENROSE LATEX ESTERIL	SUPERMED R\$ 0,7492	NOVA FÉ R\$ 4,1000	-
	DRENO N. 3 PENROSE LATEX ESTERIL	SUPERMED R\$ 2,1241	NOVA FÉ R\$ 4,1000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 4,4863
	LAMINA BISTURI 22	SUPERMED R\$ 0,2245	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,2300	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2390
	LUVA 7.0 MUCAMBO	SUPERMED R\$ 0,9596	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,1000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 1,1553
	SCALP 23	SUPERMED R\$ 0,2063	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2270	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,2360
	SONDA ASPIRACAO N.8 C VALVULA EMBRAME	SUPERMED R\$ 0,8007	SUPERMED R\$ 0,8056	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,8515
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	SUPERMED R\$ 3,2910	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,9770	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,4900
	SONDA URETRAL N.12 266153	SUPERMED R\$ 0,5349	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5705	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,5746

CONFERE COM ORIGINAL

69



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.31.37  
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221208124800998577892  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.353,62  
DATA: 08/12/2022 - 16:26:22  
-----

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: 08/12/2022 - 16:26:23

=====

DOCUMENTO: 120801  
AUTENTICACAO SISBB: E.76C.E90.7D5.AB1.494  
=====

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.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 848.65 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24. 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.444.827  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.444.827  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4448 2710 0020 4361

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

135221704242467 - 06/12/2022 17:55:44

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

06/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 06/12/2022  
Valor R\$ 848,65

CÁLCULO DO IMPOSTO

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
848,65	152,76	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,48	848,65
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	52,88	848,65

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,250

PESO LÍQUIDO

45,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
27317	ALGODAO 500G RL DELICATO CREMER CX C/16 LT 367182147 (3) 11/2026 (Fornecedor: 1496, Lote: 367182147, Qtde: 3 .Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2026) PMC: 0	30059090	500	5102	FD	3,0000	188,4967	565,49	565,49	101,79		18,00	
23917	SEPTPRO QUAR.AMONIA 5LT-PROLINK LT P21120034 (2) 12/2023 (Fornecedor: 1507, Lote: P21120034, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2023)	38089429	500	5102	FR	2,0000	20,0000	40,00	-40,00	7,20		18,00	
28828	PAPEL GRAU CIRURG. 150MMX100M RL-PRODUMED LT 5016 (4) 12/2023 (Fornecedor: 403, Lote: 5016, Qtde: 4 .Data Fab: 06/12/2021, Data Val: 06/12/2023)	48115129	000	5102	RL	4,0000	60,7900	243,16	243,16	43,77		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R6V3

R3P2V2

OC.: 656527 Pedido: 442066 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 2 Cubagem: 0.25 Email do Destinatário: santacasa@enetec.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
06/12/2022 14:25:41hs

<b>Cotação 656527</b>	<b>Categoria:</b> Materiais Médicos e Medicamentos
	<b>Lançado em:</b> 30/11/2022
	<b>Vencimento:</b> 30/11/2022 14:00
	<b>Título:</b> COTAÇÃO DE MATERIAIS
	<b>Descrição:</b> WARELINE 3092
	<b>Responsável pela cotação:</b> JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA <b>Telefone:</b> (17) 3332-7000 <b>E-mail:</b> compras@santacasadeguaira.com.br
	<b>Condições:</b>
	<b>Observações:</b>

<b>7</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>
	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: 03/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000379</b> últ. R\$ 9,8000 - Cirurgica compra.: Cravinhos	ALGODAO 500G	CREMER	unidade c/ 16	48 UNIDADES	R\$ 11,7810	R\$ 565,4880 R\$ 24,6230 (20,21%)	01/12/2022 15:20	
<b>00001994</b> últ. R\$ 80,6700 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	GERMI RIO 5000ML PARA SUPERFICIE	PROLINK	unidade c/ 1	2 GALAOS	R\$ 20,0000	R\$ 40,0000 R\$ - 121,3400 (-75,21%)	01/12/2022 15:20	
<b>00000865</b> últ. R\$ 79,1840 - ATIVA MED CIRURGICA	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100	PRODUM ED	unidade c/ 1	4 UNIDADES	R\$ 60,7901	R\$ 243,1604 R\$ - 73,5756 (-23,23%)	01/12/2022 15:20	
<b>Subtotal R\$ 848,6484</b>								
<b>R\$ -69,8276 (-10,53%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALGODAO 500G	SUPERMED R\$ 11,7810	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 11,8000	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,2000
	GERMI RIO 5000ML PARA SUPERFICIE	SUPERMED R\$ 20,0000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 42,0000	KLEARMED HOSPITALAR R\$ 45,0000
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 150X100	SUPERMED R\$ 60,7901	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 72,3353	POLAR FIX R\$ 75,9000

CONFERE COM ORIGINAL

A

68



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.50  
8670308670 0002

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221208193700480479358  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 848,65  
TARIFA: 8,40  
DATA: 08/12/2022 - 16:58:23  
-----

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  
-----

Notificacao enviada em: 08/12/2022 - 16:58:24

=====

DOCUMENTO: 120802  
AUTENTICACAO SISBB: C.DF3.A5B.FAB.5D0.B44

-----  
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.

**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  
1-SAIDA 1

Nº 657823  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3122 1211 2060 9900 0107 5500 1000 6578 2310 0029 9258

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
131225090246666 06/12/2022 21:42:34

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  
06/12/2022

ENDEREÇO  
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTA

CEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
09 DEZ 2022

MUNICÍPIO  
GUAIRA

FONE/FAX  
1733327000

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 06/12/2022 791,91

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
791,91	95,03	0,00	0,00	791,91
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
				791,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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 3	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
		40,65	40,65		

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
28956	FVPI DEGERM 1000ML CX C/12-FARMAX LT 0000-000054 (3) 03/2024 (Fornecedor: 7675, Lote: 0000000054, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049099	000	6108	CX	3	263.9700	791,91	791,91	95,03		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
#R30P1V3;||OC.:656527  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 47,51  
Pedido: 625355  
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 INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota.....: 6 Cubagem: 0,07

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

70



## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
06/12/2022 14:25:41hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>6</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4053-2222
	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
	I.E.: 10459912-0 e-mail: coordenador07@supermed.net.br validade da proposta: 03/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000460</b> últ. R\$ 22.8500 - compra.: LUMAR	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUCAO COM TENSOATIVOS - 1000ML	FARMAX HOSPITALAR	unidade / 12	36 GALAOS	R\$ 21,9974	R\$ 791,9064 R\$ - 30.6936 (-3,73%)	01/12/2022 15:20	
Subtotal R\$ 791,9064								
R\$ -30,6936 (-3,73%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	IODOPOLIVIDONA DEGERMANTE 10% SOLUCAO COM TENSOATIVOS - 1000ML	SUPERMED R\$ 21,9974	CAPROMED R\$ 49,1300	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 58,0000

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

71



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3310816586909041  
08/12/2022 17:03:57

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
08/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 17.03.57  
8670308670 0006

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221208193620115319130  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 791,91  
DATA: 08/12/2022 - 16:58:34  
-----

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

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

-----  
Notificacao enviada em: 08/12/2022 - 16:58:35

=====

DOCUMENTO: 120803  
AUTENTICACAO SISBB: A.53E.B06.2B5.06B.FA3  
=====

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.

72



RECEBEMOS DE BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO  
26-9

NF-e  
Nº 5748  
SÉRIE 1

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DESTINATÁRIO  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

VLR TOTAL NOTA  
R\$ 1.019,40



**BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI**  
Rua Barbara Heliodora, 567 - Vila Romana - Sao Paulo, SP - CEP : 05044040 - Fone : 1136479575

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - Entrada  
1 - Saída  
Nº. 5748  
SÉRIE: 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3522 1203 6798 0800 0135 5560 1000 0057 4816 3861 5542

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIRO  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221718276958 08/12/2022 16:12:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
126696262114

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
03.679.808/0001-35

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
NOME/RAZÃO SOCIAL  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA  
CPF/CNPJ  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
08/12/2022

ENDEREÇO  
R 24, 872  
BAIRRO/DISTRITO  
JARDIM PAULISTA  
CEP  
14790000  
DATA DA ENTRADA-SAÍDA  
08/12/2022

MUNICÍPIO  
GUAIRA  
FONE/FAX  
1733327000  
UF  
SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA ENTRADA-SAÍDA  
16:10:00

FATURA/DUPLICATA  
nº: 12713 / Valor Orig.: 1.019,40 / Valor Liq.: 1.019,40 Dup. nº: 001, Venc.: 08/01/2023, Valor: 1.019,40

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	
		1.019,40		183,50		0,00		0,00		1.019,40	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		1.019,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL  
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS  
FRETE POR CONTA  
0 - Remetente  
CODIGO ANTI  
PIACA DO VEICULO  
UF  
CNPJ/CPF  
34.028.316/0001-03

ENDEREÇO  
ST SBN QUADRA 1 BLOCO A, S/N  
MUNICÍPIO  
BRASILIA  
UF  
DF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
01  
ESPÉCIE  
cx-35x25x19  
MARCA  
PESO BRUTO  
0,850  
PESO LÍQUIDO  
0,850

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SI	CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
BIO-333G-BMC	MASCARA NASAL - TAM G - BMC - BIO-333G-BMC Series : 2302-B333GB-08	90192010	000	5102	UN	1	299,00	0,00	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00	0,00
BIO-333M-BMC	MASCARA NASAL - TAM M - BMC - BIO-333M-BMC Series : 2811-333M-009	90192010	000	5102	UN	1	299,00	0,00	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00	0,00
BIO-333P-3M	MASCARA NASAL - TAM - P - BIO-333P-BM Series : 2811-333P-002	90192010	000	5102	UN	1	299,00	0,00	299,00	299,00	53,82	0,00	18,00	0,00
BIO-300MD	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 01 NEO - BIO-300MD Series : 1411-300MD-184, 1411-300MD-185	90192010	200	5102	UN	2	15,30	0,00	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00
BIO-310MD	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 02 NEO - BIO-310MD	90192010	200	5102	UN	2	15,30	0,00	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00
BIO-302MD	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 03 INFANTIL - BIO-302MD Series : 1411-302MD-469, 1411-302MD-470	90192010	200	5102	UN	2	15,30	0,00	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00
BIO-304MD	MASCARA DE PVC COXIM INFLAVEL TAM 05 OBESO - BIO-304MD	90192010	200	5102	UN	2	15,30	0,00	30,60	30,60	5,51	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Pedidos N: 12713  
Ordem de Compra: 656701  
Val Aprox Tributos R\$ 142,41 (13,97%) Federal e R\$ 135,58 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO  
CONFERE COM ORIGINAL

SICE Cloud Emissor Fiscal - www.sicelcloud.com.br



## Relatório de Estimativa

Cotação 656701  
08/12/2022 17:09:44hs

<b>Cotação 656701</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 01/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00003093
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>3</b>	<b>BIO INFINITY COMERCIO HOSPITALAR E LOCAÇÃO EIRELI</b>	
	CNPJ: 03.679.808/0001-35	I.E.: 126696262114
	Telefone: (11) 3647-9575	e-mail: henrique@bioinfinity.com.br
	informações para cotação: Caso seu pedido não tenha atingido o mínimo de faturamento mínimo, entre em contato com nossa área comercial para que possamos negociar as condições Comercial (11) 3670-2450	validade da proposta: 08/12/2022
	prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004850 preço ref.: 0,0000 justif.: ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA GRANDE	APEX	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 299,0000	R\$ 299,0000	07/12/2022 08:51	ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00004849 preço ref.: 0,0000 justif.: ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA MEDIA	APEX	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 299,0000	R\$ 299,0000	07/12/2022 08:51	ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00004450 preço ref.: 0,0000 justif.: ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA PEQUENA	APEX	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 299,0000	R\$ 299,0000	07/12/2022 08:51	ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00004993 preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 01	MD	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 15,3000	R\$ 30,6000	07/12/2022 08:51	
00004994 preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 02	MD	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 15,3000	R\$ 30,6000	07/12/2022 08:51	
00004995 preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 03	MD	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 15,3000	R\$ 30,6000	07/12/2022 08:51	
00004997 preço ref.: 0,0000	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 05	MD	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 15,3000	R\$ 30,6000	07/12/2022 08:51	
<b>Subtotal R\$ 1.019,4000</b>								

CONFERE COM ORIGINAL

## Mapa Demonstrativo

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



## Relatório de Estimativa

Cotação 656701  
08/12/2022 17:09:44hs

ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA GRANDE	Bio infinity locação R\$ 299,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA MEDIA	Bio infinity locação R\$ 299,0000	-	-
ITEM COTADO POR APENAS UM FORNECEDOR, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	MASCARA COMFORTGEL BLUE NASAL NAO VENTILADA PEQUENA	Bio infinity locação R\$ 299,0000	-	-
	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 01	Bio infinity locação R\$ 15,3000	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 20,5000	NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 21,0000
	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 02	Bio infinity locação R\$ 15,3000	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 20,5000	NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 21,0000
	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 03	Bio infinity locação R\$ 15,3000	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 20,7665	NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 22,0000
	MASCARA FACIAL COXIM INFLAVEL N 05	Bio infinity locação R\$ 15,3000	NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 22,0000	CRITICALMED R\$ 24,0000

CONFERE COM ORIGINAL

95



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.33.36  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221209115216875253251  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.019,40  
DATA: 09/12/2022 - 17:28:03  
-----

PAGO PARA: Bio Infinity Comercio Hospitalar e L  
CNPJ: 3.679.808/0001-35  
CHAVE PIX: financeiro\*bioinfinity.com.br  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3026 - CONTA: 0000000000000223506  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 09/12/2022 - 17:28:03

=====

DOCUMENTO: 120901  
AUTENTICACAO SISBB: C.7A0.3F0.296.77B.8FA  
=====

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.

76

RECIBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 09/12/2022 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: 1.329,42 Volume: 1 Nº: 20244 SÉRIE: 0  
Número Pedido: 113203 FOLHA: 1/1

 <p><b>NOVA HOSPITALAR</b> COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</p> <p>RUA PAOLO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 Sao Carlos - SP</p> <p>Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008</p>	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/>	CHAVE DE ACESSO 3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0202.4410.0113.2066
	Nº 20.244 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
	DADOS DA NF-e 135221722335215 - 09/12/2022 09:49:57	

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 09/12/2022

ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 09/12/2022

MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3331-2777 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:52:07

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPP/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
20244/1 - 09/12/22 - 1329,42

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.329,42	VALOR DO ICMS 239,30	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.329,42		
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 1.329,42	ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO  CÓDIGO ANNT FLACA 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 1 ESPÉCIE CX MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1,0000 PESO LÍQUIDO 1,0000

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	
3021 39269030	INFUSOR DE PRESSAO 1000ML Marca: FOYOMED Lote: FY2012005 - 14/01/2024 Qtde: 3.00	700 5102	UN	3,0000	274,4000	0,0000 0,0000%	823,32	823,32	148,20 0,00	0,00	18,00	0,00
817 30069110	BOLSA DE COLOSTOMIA/ILEOSTOMIA TRANSP 19A64MM ACTIVE LIFE 22771/1197912/1003073 Marca: CONVATEC Lote: 2F03567 - 01/06/2027 Qtde: 30.00	200 5102	UN	30,0000	16,8700	0,0000 0,0000%	506,10	506,10	91,10 0,00	0,00	18,00	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

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Luciano*

*AB*

*FF*



## Relatório de Estimativa

Cotação 655298  
30/11/2022 15:40.13hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>7</b>	<b>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTAÇÃO EIRELI-ME</b>	
	CNPJ: 21.036.417/0001-84	I.E.: 637.341.109.119
	Telefone: (16) 3413-8008	e-mail: <a href="mailto:vendas@novahospitalar.com.br">vendas@novahospitalar.com.br</a>
	informações para cotação:	validade da proposta: 05/12/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>0000565</b> preço ref.: 0,0000 justif.: item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL	CONVATEC	caixa c/ 10	30 UNIDADES	R\$ 16.8700	R\$ 506,1000		item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.
<b>00004191</b> últ. compra.: R\$ 265,5500 - NOVA HOSPITALAR justif.: item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	BOLSA PRESSORICA REUTILIZAVEL COM INDICADOR 1000 ML	INFUSIT	caixa c/ 1	3 UNIDS	R\$ 274,4400	R\$ 823,3200 R\$ 26.6700 (3,35%)		item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.
<b>Subtotal: R\$ 1.329,4200</b>								
R\$ 26,6700 (2,05%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	BOLSA DE COLOSTOMIA DRENAVEL	NOVA HOSPITALAR R\$ 16,8700	NOVA FÉ R\$ 95,0000	-
item cotado por apenas dois fornecedores, não havendo interesse dos demais.	BOLSA PRESSORICA REUTILIZAVEL COM INDICADOR 1000 ML	NOVA HOSPITALAR R\$ 274,4400	NOVA FÉ R\$ 1.910,0000	-

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
12/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.35.28  
8670308670 0005

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221209140606623083407  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.329,42  
DATA: 09/12/2022 - 17:28:22  
-----

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: 09/12/2022 - 17:28:22  
=====

DOCUMENTO: 120902  
AUTENTICACAO SISBB: C.4D8.8C4.5EC.090.170  
=====

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.

79

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.  
 EMISSÃO: 30/11/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAI  
 Total NF: 1.730,00 Volume: 15 Nº: 315905 SÉRIE: 1  
 Número Pedido: 11706741 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 315.905  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1/1

**CONTROLE FISCO**  
 CHAVE DE ACESSO  
 3122.1105.1945.0200.0114.5500.1000.3159.0511.1707.0874  
 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  
 131225079340253 - 30/11/2022 19:17:34

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 30/11/2022  
 ENDEREÇO R 24, 872 BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000 DATA DA SAÍDA 30/11/2022  
 MUNICÍPIO Guaira FONE / FAX (017)3332-7000 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 19:17:31

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

**FATURA/DUPLICATAS**  
 315905/1 - 30/11/22 - 1730,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.730,00 VALOR DO ICMS 131,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.730,00  
 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 1.730,00 ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
 RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0 I-DESTINATARIO 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 60,6000 PESO LÍQUIDO 60,6000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VAL. 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 Qtd: 3000.00 / CEST: 13.014.00	400 6108	Uni	3000.0000	0.2600	0,0000 0,0000%	780,00	780,00	93,60 0,00	0,00	12,00 0,00
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA06/2022 - 30/06/2027 Qtd: 1000.00	200 6108	Uni	1000.0000	0.9500	0,0000 0,0000%	950,00	950,00	38,00 0,00	0,00	4,00 0,00

**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 PEDIDO APOIO 655298/ Pedidos de Venda utilizados: 11706741 / IE DIFAL: 813015151117 Tributo aproximado R\$: 195,02 Federal Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
 80





## Relatório de Estimativa

Cotação 655298

12/12/2022 08:16:48hs

<b>Cotação 655298</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 29/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS MÉDICOS
	Descrição: WARELINE 3089
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

<b>3</b>	<b>ALFALAGOS LTDA</b>
	<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: 02/12/2022          prazo de entrega: 3 dias      faturamento mínimo: R\$ 600,0000          condições de pagamento: 30 ddi      frete: CIF</p>

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000435</b> últ. R\$ 0,9500 - compra.: ALFALAGOS LTDA	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL 1,50 C/400 PCT/25 CXM C/400 -- ALFALAG OS I.	unidade c/ 1	1000 UNIDADE S	R\$ 0,9500	R\$ 950,0000	30/11/202 2 15:42	
<b>00000469</b> últ. R\$ 0,8200 - compra.: CIRÚRGICA FERNANDES	LUVA 7.5 MUCAMBO	LUVA CIRURGI CA EST 7,5 C/200PA RES KIT/10 -- SANRO	pares c/ 1	400 UNIDADE S	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000 R\$ 112 0000 (34,15%)	30/11/202 2 15:42	
<b>00000496</b> últ. R\$ 0,2600 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	SER DESC 10ML S/AG SLIP LATERAL C/250 KIT/10 -- SR.	unidade c/ 1	3000 UNIDADE S	R\$ 0,2600	R\$ 780,0000	30/11/202 2 15:42	
<b>Subtotal R\$ 2.170,0000</b>								
<b>R\$ 112,0000 (5,44%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,9500	Bella Med R\$ 1,0200	MEGAMIX R\$ 1,0500
	LUVA 7.5 MUCAMBO	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,1000	SUPERMED R\$ 1,1454	MEGAMIX R\$ 1,1700

CONFERE COM ORIGINAL

82

**Assunto:** ID 655298 Falta produto faturado

**De:** televendas6@alfalagos.com.br

**Data:** 12/12/2022 09:40

**Para:** compras@santacasadeguaira.com.br

Bom dia,

pedido apoio 655298 foi faturado com a falta do produto **LUVA 7.5 MUCAMBO**  
(MUCAMBO)

--

Atenciosamente,

Ester Santos.

12



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
13/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.31  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221212163905965418654  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.730,00  
DATA: 12/12/2022 - 17:03:38  
-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 12/12/2022 - 17:03:38

=====

DOCUMENTO: 121201  
AUTENTICACAO SISBB: 8.0FC.216.FE7.64A.C87  
=====

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.

83

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 500,94 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - RUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP



NFe N° 000.163.319  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b> VIA ANHANGUERA, S/N - KM 307 950M GP2 CANDIDO PORTINARI - 14093-500 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900 www.medicamental.com.br		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> N° 000.163.319 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1633 1911 3949 4221 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA DE MERCADORIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>135221746836706 - 13/12/2022 20:18:15</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>797409146110</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF <b>31.378.288/0001-66</b>	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b> NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>13/12/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24, 872</b>		BAIRRO - DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>
		FONE / FAX <b>1733327000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA <b>13/12/2022</b>
			HORA DA SAÍDA/ENTRADA <b>21:17:00</b>

**FATURA / DUPLICATA**  
 Num. 001  
 Venc. 13/12/2022  
 Valor R\$ 500,94

**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
500,94	90,16	0,00	0,00	0,00	0,00	500,94
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	500,94

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI</b>		FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF <b>SP</b>	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDEREÇO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330</b>		MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>		UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>671495090114</b>	
QUANTIDADE <b>4</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>6,434</b>	PESO LÍQUIDO <b>6,434</b>	

**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
34941	ATADURA CREPE N/EST 10CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 61349 Qt: 20 Val: 31/08/27 FCI:D385C92D-49E3-4804-8215-3AC2532838AB	30059090	500	5102	PT	20	5,8345	116,69	116,69	21,00			18,00	
34942	ATADURA CREPE N/EST 12CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 62162 Qt: 20 Val: 30/09/27 FCI:5F2558C0-EB1E-4257-B1B8-EEA461FEF593	30059090	500	5102	PT	20	7,4675	149,35	149,35	26,88			18,00	
34943	ATADURA CREPE N/EST 15CM 13F 1,8M EUROPA C/12/POLAR FIX HOSP Lote: 62330 Qt: 26 Val: 30/09/27 FCI:A5DD1F6B-72BC-41AD-A303-B19CB8DBAA4E	30059090	500	5102	PT	26	9,0346	234,90	234,90	42,28			18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 Inf. Contribuinte:  
 APOIO 663267  
 Orc 13949309 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 1 vols  
 PEDIDO DE COMPRA: PDC#663267#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\$ 67,37 Estadual: R\$ 90,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017  
 ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

84



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 13:27:29hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>9</b>	<b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	CNPJ: 31.378.288/0001-66	I.E.: 797409146110
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: hospitalar.2@medicamental.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 16/12/2022
	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
<b>00000391</b> últ. R\$ 0,4600 - compra.: LUMAR	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	240 UNIDADE S	R\$ 0,4862	R\$ 116,6880 R\$ 6,2880 (5,7%)	13/12/202 2 16:58	
<b>00000392</b> últ. R\$ 0,3692 - compra.: SUPERMED	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	240 UNIDADE S	R\$ 0,6223	R\$ 149,3520 R\$ 60,7440 (58,55%)	13/12/202 2 16:58	
<b>00000393</b> últ. R\$ 0,7371 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 12	312 UNIDADE S	R\$ 0,7529	R\$ 234,9048 R\$ 4,9296 (2,14%)	13/12/202 2 16:58	
<b>Subtotal R\$ 500,9448</b>								
<b>R\$ 71,9516 (16,77%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 10CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,4862	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,5300	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 0,5400
	ATAD CREPE 12CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,6223	SUPERMED R\$ 0,6250	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,7000
	ATAD CREPE 15CM POLARFIX	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 0,7529	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,7600	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,7789

CONFERE COM ORIGINAL

AS

85



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351509173777161  
15/12/2022 09:20:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.09  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221214174751503417817  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 500,94  
DATA: 14/12/2022 - 15:32:03  
-----

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: 14/12/2022 - 15:32:03

=====

DOCUMENTO: 121401  
AUTENTICACAO SISBB: 0.352.86A.D7C.CFF.518  
=====

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.  
-----

86

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 784 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> 1 Nº 784 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso <b>35221242125513000179550010000007841121024703</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
	NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DE EMISSÃO 13/12/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872,		BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
			DATA DE ENTRADA / SAÍDA 13/12/2022
			HORA DA SAÍDA 17:43:5



<b>FATURA/DUPLICATAS</b>	
FATURA: 1 VENCTO.: 12/01/2023 VALOR: 424,00	

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
424,00	76,32	0,00	0,00	0,00	0,00	424,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		424,00

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE <input checked="" type="checkbox"/> 0 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE			MUNICÍPIO Cravinhos		INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0	PESO LÍQUIDO 4,000 Kg	

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>												
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000343	SONDA DE FOLEY 02 VIAS 14 FR LATEX SILICONIZADA C/ BALAO 15 A <small>Lot: 21775 Qtd: 20 Venc: 01-01-27</small>	0,00	90183921	700	5102	UN	200,00	2.1200	424,00	424,00	76,32	18,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		NF-e emitida pelo sistema SAP <a href="http://www.sap.com">www.sap.com</a>
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 746 Numero Pedido: COT#663267#476#	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center; font-size: 2em; font-weight: bold;">CONFERE COM ORIGINAL</div> 	

Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 13:27:29hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>11</b>	<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 16/12/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
0000524 últ. R\$ 0,5628 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SONDA FOLEY N.14	MEDIX	embalagem m c/ 10	200 UNIDADE S	R\$ 2,1200	R\$ 424,0000 R\$ 311,4400 (276,60%)	13/12/2022 16:58	
<b>Subtotal R\$ 424,0000</b>								
R\$ 311,4400 (276,60%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SONDA FOLEY N.14	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,1200	SUPERMED R\$ 2,4516	CM HOSPITALAR LTDA. R\$ 2,5000

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

*BB*





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351509173777161  
15/12/2022 09:20:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.20  
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221214174842804587266  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 424,00  
TARIFA: 4,19  
DATA: 14/12/2022 - 15:32:11  
-----

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

Notificacao enviada em: 14/12/2022 - 15:32:12

=====

DOCUMENTO: 121402

AUTENTICACAO SISBB: D.EA7.6E1.61E.0AC.E97

=====

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.

-----

89

RECEBEMOS DE FARMACONN LTDA - BELO HORIZONTE - 04.159.816/0001-13  
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE

VALOR ORIGINAL  
750,00

DATA DE EMISSÃO  
14/12/2022

Nº **317964**  
SÉRIE **1**



FARMACONN LTDA

Rua PORTUGAL E CASTRO, 150 - NOVA CACHOEIRINHA  
BELO HORIZONTE - MG - CEP: 31.250-630 - FONE: (31) 2111-7575

DANFE

Documento Auxiliar de  
Nota Fiscal Eletrônica

C - ENTRADA 1  
1 - SAÍDA 1

Nº 317964  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



3122 1204 1598 1600 0113 5500 1000 3179 6413 3281 0284

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 NAO CONTRIB

3 - Regime Normal

DATA DE AUTORIZAÇÃO 131225104884619 14/12/2022 09:41:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621130470007

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO REMETENTE 813015816115

CPF 04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUIAIRA

INSCRIÇÃO ESTADUAL 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO 14/12/2022

ENDEREÇO RUA 24, 872

MUNICÍPIO JARDIM PAULISTA

CEP 14.790-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA 14/12/2022

MUNICÍPIO GUIAIRA

UF SP BRASIL

INSCRIÇÃO ESTADUAL (17)3332-7000

HORA DE ENTRADA SAÍDA 09:41:14

FATURA

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
317964	750,00	0,00	750,00

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	12/01/2023	750,00			

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	750,00		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
750,00	90,00	0,00	0,00	750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	REMETENTE	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
MOVVI LOGISTICA LTDA	CONTAGEM		MG	23.864.838/0001-29

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIGEM	CEP	LND	QTM	VAL UNIT	DESC	VAL TOTAL	Y TRIB	ICMS	VAL ICMS	VAL IPI	VAL IPI
POU10309	SERINGA SR 5ML LUER SLIP C/AG 25x7 CX 250 UN Marca: SR / Equivalente a 3000 UN. Valor unit. R\$ 0,150000 / LT:2724M4 Val:30/07/24 CX:20	90183119	0700	6108	CX	20,0000	37,5000		750,00	146,89	750,00	90,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PED VENDA: 151964 - PEDIDO 663267 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 | AAS (SUS): 202200006745 | Aut.Esp. (MS): 1.21.004-4 | DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATÉ 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. |

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

20



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>3</b>	<b>FARMACONN LTDA</b>
	CNPJ: 04.159.816/0001-13 Telefone: (31) 2111-7575
	I.E.: 621130470007 e-mail: elane@farmaconn.com.br
	informações para cotação: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO prazo de entrega: 4 dias validade da proposta: 16/12/2022
	condições de pagamento: 30 ddl faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000500 út. R\$ 0,1550 - compra: LUMAR	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	SR	caixa c/ 250	5000 UNIDADE S	R\$ 0,1500	R\$ 750,0000 R\$ - 25,0000 (-3,23%)	13/12/2022 16:58	
Subtotal: R\$ 750,0000								
R\$ -25,0000 (-3,23%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 5ML BICO SLIP	FARMACONN R\$ 0,1500	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1620	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1641

CONFERE COM ORIGINAL

93



## Consultas - Emissão de comprovantes

G335150917377161  
15/12/2022 09:20:29

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.31  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221214174902354609522  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 750,00  
DATA: 14/12/2022 - 15:32:19  
-----

PAGO PARA: Farmaconn

CNPJ: 4.159.816/0001-13

CHAVE PIX: 04159816000113

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3394 - CONTA: 000000000000078867

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/12/2022 - 15:32:19

=====

DOCUMENTO: 121403

AUTENTICACAO SISBB: 1.F3E.554.9BA.7B1.03C

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.

92



**MG HOSPITALAR**  
PRODUTOS HOSPITALARES

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 14.596.721/0001-60 | Insc. Est. Nº 9067108/22  
Fone: (41) 3242-3333 - Rua Gezy Fonseca, Nº 919, Jardim I Psa  
Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 000.029.483  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0294 8310 0073 7080

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS. DEST

PRÓTOCO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220302779359 14/12/2022 14:00:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
9068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
816018755110

CNPJ  
10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

14/12/2022 14:00:23

ENDEREÇO

RUA 24 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

14/12/2022 14:00:23

MUNICÍPIO

GUAÍRA

UF

SP

FONE

(17) 3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 14/12/2022 2.160,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I. IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
2.160,00	86,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.160,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	172,80	0,00	0,00	2.160,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6013031914

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

65,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220826 Qtd=2000,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2027	90183119	200	6108	UN	2.000,00	0,27	540,00	540,00	21,60	0,00	4,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220824 Qtd=4900,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2027	90183119	200	6108	UN	4.900,00	0,27	1.323,00	1.323,00	52,92	0,00	4,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220827 Qtd=100,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2027	90183119	200	6108	UN	100,00	0,27	27,00	27,00	1,08	0,00	4,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220829 Qtd=600,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2027	90183119	200	6108	UN	600,00	0,27	162,00	162,00	6,48	0,00	4,00	0,00
4838	SERINGA 10ML SLIP S/AG - MEDIX PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=220830 Qtd=400,00 Fab=30/08/2022 Val=30/08/2027	90183119	200	6108	UN	400,00	0,27	108,00	108,00	4,32	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido(s): 34604; Cliente: 1468; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES:  
MERCADORIA NÃO TRIBUTADA COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XV, ALÍNEA D, DO  
RICMS/SP - APOIO COTAÇÕES Nº 663267  
DADOS BANCÁRIOS - BANCO DO BRASIL 001 AG: 2755-3 C/C 85290-2 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RESERVADO AO FISCO

Hórus Gestão Empresarial - Versão: 2.0.439.1575 - www.siscentopia.net.br

Impresso em: 14/12/2022 14:00:30

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.  
EMISSÃO: 14/12/2022 14:00:23 VALOR TOTAL: R\$ 2.160,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA - RUA 24 872 GUAÍRA-SP - 14790-000

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

CONFERE COM ORIGINAL

Ab

NF-e  
Nº 000.029.483  
SÉRIE 1

93



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267

14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições: A COMBINAR.	
Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>6</b>	<b>GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>
	CNPJ: 10.596.721/0001-60
	Telefone: (43) 3242-3333
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 90687106-82
	e-mail: rafaela@mghospitalar.com.br
	validade da proposta: 20/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em:	observação do produto
00000496 últ. R\$ 0,2600 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	MEDIX	unidade c/ 1	8000 UNIDADE S	R\$ 0,2700	R\$ 2.160,000 0 R\$ 80,000,0 (3,85%)	13/12/2022 2 16:58	
Subtotal: R\$ 2.160,0000								
R\$ 80,0000 (3,85%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SERINGA DESC 10ML BICO SLIP	MG HOSPITALAR R\$ 0,2700	MEGAMIX R\$ 0,2790	SUPERMED R\$ 0,2804

CONFERE COM ORIGINAL

Ab



## Consultas - Emissão de comprovantes

G335150917377161  
15/12/2022 09:20:42

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
15/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 09.20.43  
8670308670 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221214174949086942259  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.160,00  
DATA: 14/12/2022 - 15:32:46  
-----

PAGO PARA: Mg Hospitalar  
CNPJ: 10.596.721/0001-60  
CHAVE PIX: 10596721000160  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2755 - CONTA: 000000000000852902  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 14/12/2022 - 15:32:46

=====

DOCUMENTO: 121404  
AUTENTICACAO SISBB: 3.51E.957.EF5.66E.AB2  
=====

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

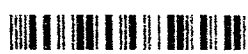
SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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.  
-----

AS



NFe N°. 000.004.608  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  <b>SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME</b> RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261 VILA INDUSTRIAL - 14403-363 FRANCA - SP Fone/Fax:	<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>N°. 000.004.608</b> <b>Série 001</b> Folha 1/1	CHAVE DE ACESSO 3522 1200 8574 9200 0560 5500 1000 0046 0810 1880 3288 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 <b>135221758551810 - 15/12/2022 12:11:43</b>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDAS DE MERCADORIAS**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: **310677371111** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: **00.857.492/0005-60**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA** CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61** DATA DA EMISSÃO: **15/12/2022**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872** BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA** CEP: **14700-000** DATA DA SAÍDA ENTRADA: **15/12/2022**

MUNICÍPIO: **GUAIRA** UF: **SP** FONE FAX: **1733327000** INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_ HORA DA SAÍDA ENTRADA: **13:11:00**

FATURA / DUPLICATA  
 Num. **001**  
 Venc. **16/12/2022**  
 Valor **R\$ 579,60**

**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
<b>579,60</b>	<b>104,33</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>579,60</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>579,60</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL: \_\_\_\_\_ FRETE POR CONTA: **0-Remetente** CÓDIGO ANTI: \_\_\_\_\_ PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ CNPJ / CPF: \_\_\_\_\_

ENDEREÇO: \_\_\_\_\_ MUNICÍPIO: \_\_\_\_\_ UF: \_\_\_\_\_ INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
<b>4</b>	<b>Volumes</b>				

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26213	ATADURA DE CREPE 20CM 1.8M/ORTOFEN Lote: 4010 Val: 14/12/25	90211020	000	5102	UN	600	0,9660	579,60	0,9660	579,60	579,60	104,33			15,00	

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Inf. Contribuinte:  
 Pedido 663267 - Apoio Cotacoes  
 Orc 1879976 Fichas 1/1 4 vols  
 PEDIDO DE COMPRA:663267  
 Inf. fisco:  
 Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 77,96 Estadual: R\$ 24,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPI  
 Prezados, prazo para abertura de ocorrências de devolução e de 5 dias úteis após o recebimento, exceto avarias cuja o prazo e de 2 dias uteis.

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*Ab*

98





## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>10</b>	<b>SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME</b>
	CNPJ: 00.857.492/0005-60 Telefone: (22) 2785-2614
	I.E.: 310677371111 e-mail: plataformaseletronicas@sogamax.com.br
	informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO. PAGAMENTO A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R\$2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R\$ 2.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS, OS PAG. DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 24H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS PAG. NO CARTÃO DE CREDITO. CONTATOS: 22 2785-2614 / 22 99606-3159 / 0858857900 022 1210 / plataformaseletronicas@sogamax.com.br
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	validade da proposta: 14/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000394 últ. R\$ 0,9750 - compra: Gemmini Bauru	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	ORTOM	unidade c/ 1	600 UNIDADE S	R\$ 0,9660	R\$ 579,6000 R\$ - 5,4000 (-0.92%)	13/12/2022 16:58	
Subtotal R\$ 579.6000								
R\$ -5,4000 (-0.92%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ATAD CREPE 20CM POLARFIX	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS LTDA ME R\$ 0,9660	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 1,0250	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,0323

CONFERE COM ORIGINAL

*[Handwritten signature]*

*[Handwritten mark]*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371608251791901  
16/12/2022 08:41:53

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.54  
8670308670 0001

## Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221215175452828191056  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 579,60  
DATA: 15/12/2022 - 15:59:14  
-----

PAGO PARA: Sogamax Distribuidora de Produtos Fa  
CNPJ: 857.492/0001-36  
CHAVE PIX: 00857492000136  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0155 - CONTA: 000000000000968358  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 15/12/2022 - 15:59:14

=====

DOCUMENTO: 121501

AUTENTICACAO SISBB: E.F53.C3C.997.379.9DB

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.

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTFS DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 562,48 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24, 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.448.980  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

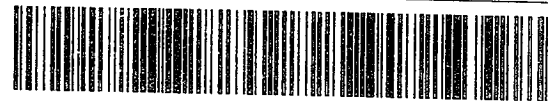
**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.448.980  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4489 8010 0099 7591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221754778461 - 14/12/2022 21:32:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

**Venda de Merc.Adq.de Terc.**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.**

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

**R 24, 872**

BAIRRO / DISTRITO

**JD.PAULISTA**

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

**GUAIRA**

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
562,48	101,25	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	7,61	562,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	35,05	562,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**

FRETE POR CONTA

**(0) Emitente**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

**RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200**

MUNICÍPIO

**SAO PAULO**

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

**CAIXA**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,900

2,900

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
30307	AMBU SILICONE INF C/RESERV.COMPL-FARMATE LT 2111348 (4) 10/2026 (Fornecedor: 2334, Lote: 2111348, Qtde: 4, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 31/10/2026)	90192030	200	5102	UND	4,0000	131,8250	527,30	527,30	94,92		18,00	
31122	B.ELAST.ADESIVA 10CMX4,5MT-NEVE LT 2107011 (1) 06/2024 (Fornecedor: 2444, Lote: 2107011, Qtde: 1, Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/06/2024) PMC: 0,00	30059090	800	5102	CX	1,0000	35,1800	35,18	35,18	6,33		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R0P3V1

COT.: 656701 Pedido: 443853 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0.03 Email do Destinatário: santacasa@cnetcc.com.br

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

*PA*



## Relatório de Estimativa

Cotação 656701  
15/12/2022 09:40:40hs

<b>Cotação 656701</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 01/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 00003093
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>2</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>
	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: 04/12/2022
	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
<b>00001846</b> últ. R\$ 161,1000 - compra.: DIMEBRAS	AMBU MANUAL SILICONE AUTOCLAVAVEL PEDIATRICO C/ RESERVATORIO	PHARMA TEX	unidade c/ 1	4 UNIDADES	R\$ 131,8243	R\$ 527,2972 R\$ - 117,1028 (-18,17%)	07/12/2022 08:51	
<b>00004998</b> preço 0,0000 ref.:	BANDAGEM PLASTICA ADERENTE 10 CMX4,5M - TENSOPLAST	NEVE	unidade c/ 1	1 ROLO	R\$ 35,1848	R\$ 35,1848	07/12/2022 08:51	
Subtotal R\$ 562,4820								
R\$ -117,1028 (-17,23%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AMBU MANUAL SILICONE AUTOCLAVAVEL PEDIATRICO C/ RESERVATORIO	SUPERMED R\$ 131,8243	Bio infinity locação R\$ 139,0000	NICOMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 172,0000
	BANDAGEM PLASTICA ADERENTE 10 CMX4,5M - TENSOPLAST	SUPERMED R\$ 35,1848	MAX MEDICAL R\$ 46,0000	BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP R\$ 72,3800

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.01  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221215172429348899238  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 562,48  
TARIFA: 5,56  
DATA: 15/12/2022 - 16:48:55  
-----

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: 15/12/2022 - 16:48:55

=====

DOCUMENTO: 121502  
AUTENTICACAO SISBB: 2.2CB.AE8.B18.2B1.442  
=====

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.

101

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 3.009,68 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24. 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.449.066  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.449.066  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4490 6610 0087 5360

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

135221755074601 - 14/12/2022 22:48:26

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc.Adq.de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

14/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD.PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO ICP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
3.009,68	487,01	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,83	3.009,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	45,26	3.009,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

16

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

74,500

PESO LÍQUIDO

74,500

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
23053	C.G.7.5 X 7.5 11F N. ESTERIL-CLEAN LT I/600411/22 (100) 11/2026 (Fornecedor: 1886. Lote: I/600411/22, Qtde: 100 .Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2026)	58030010	000	5102	PCT	100,0000	7,2631	726,31	726,31	130,73		18,00	
27605	SCALP N.23 PVC C/100-DESCARPACK LT SEIAAAA018C (50) 04/2027 (Fornecedor: 918. Lote: SEIAAAA018C, Qtde: 50 .Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	700	5102	CX	50,0000	21,0600	1.053,00	1.053,00	189,54		18,00	
30101	SERINGA DESC. 20ML SLIP BL C/250-SR LT J1519 (10) 08/2027 (Fornecedor: 3118. Lote: J1519, Qtde: 10 .Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2027)	90183119	100	5102	CX	10,0000	103,7750	1.037,75	1.037,75	138,03		13,30	
30095	SERINGA DESC. 03ML SLIP C/500-SR LT J859 (2) 05/2027 (Fornecedor: 3118. Lote: 1859, Qtde: 2 .Data Fab: 31/05/2022, Data Val: 31/05/2027)	90183119	100	5102	CX	2,0000	63,4000	126,80	126,80	16,86		13,30	
32194	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10 BCI LT 220701 (2) 06/2027 (Fornecedor: 25. Lote: 220701, Qtde: 2 .Data Fab: 01-07/2022, Data Val: 30/06/2027)	90183929	200	5102	CX	2,0000	32,9100	65,82	65,82	11,85		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R7V16

OC.: 663267 Pedido: 446707 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota...: 2 Cubagem: 0,68 Email do Destinatário: santacasa@cnctec.com.br

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

102



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>7</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>
	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: 16/12/2022
	prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: A vista
	faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000567</b> últ. R\$ 14,5200 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	SP MARCAS	unidade c/ 1	100 PACOTES	R\$ 7,2631	R\$ 726,3100 R\$ - 725,6300 (-49,96%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000491</b> últ. R\$ 0,2063 - compra.: SUPERMED	SCALP 23	DESCAR PACK	unidade c/ 100	5000 UNIDADES	R\$ 0,2106	R\$ 1.053,0000 R\$ 21,5000 (2,08%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000497</b> últ. R\$ 0,4000 - compra.: ALFALAGOS LTDA	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 250	2500 UNIDADES	R\$ 0,4151	R\$ 1.037,7500 R\$ 37,7500 (3,78%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000498</b> últ. R\$ 0,1311 - compra.: SUPERMED	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	SR	unidade c/ 500	1000 UNIDADES	R\$ 0,1268	R\$ 126,8000 R\$ - 4,3000 (-3,28%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000519</b> últ. R\$ 3,2910 - compra.: SUPERMED	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	BCI	unidade c/ 10	20 UNIDADES	R\$ 3,2910	R\$ 65,8200 R\$ 0,0000 (-0%)	13/12/2022 16:58	
Subtotal: R\$ 3.009,6800								
R\$ -670,7400 (-18,22%)								

CONFERE COM ORIGINAL

Mapa Demonstrativo

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



## Relatório de Estimativa

Cotação 653267  
14/12/2022 14:06:15hs

	COMPRESSA DE GAZE 500UNID (11 FIOS)	SUPERMED R\$ 7,2631	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 12,7000	ALFALAGOS LTDA R\$ 17,4642
	SCALP 23	SUPERMED R\$ 0,2106	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2230	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2280
	SERINGA DESC 20ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,4151	MEGAMIX R\$ 0,4300	MG HOSPITALAR R\$ 0,4500
	SERINGA DESC 3ML BICO SLIP	SUPERMED R\$ 0,1268	MG HOSPITALAR R\$ 0,1320	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,1375
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.7,5 C BALAO	SUPERMED R\$ 3,2910	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 3,5000	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 4,1450

CONFERE COM ORIGINAL

AB

254





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.08  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E000000020221215172658631407846  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.009,68  
TARIFA: 10,00  
DATA: 15/12/2022 - 16:49:46

-----

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: 15/12/2022 - 16:49:47

=====

DOCUMENTO: 121503  
AUTENTICACAO SISBB: 7.491.498.CE3.CD9.79D

-----

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.

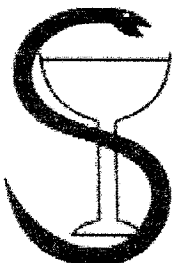

Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

Doc

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 3.136,00 Volume: 8 Número Pedido: 11732662	NF-e Nº: 316940 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ALFALAGOS LTDA</b> AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL</p> <p>37135-516 Alfenas - MG</p> <p>Fone: (35)3701-0450</p>	<p><b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>Nº 316.940 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3122.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3169.4011.1733.5190</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>131225105822289 - 14/12/2022 16:08:32</p>

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 14/12/2022
ENDEREÇO R. R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 14/12/2022
			HORA DA SAÍDA 16:08:26

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira		UF SP	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS	
316940/1 - 14/12/22 - 3136,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.136,00	VALOR DO ICMS 125,44	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.136,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.136,00
					ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF SP	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172		MUNICÍPIO RIO CLARO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 8	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 86,4000	PESO LIQUIDO 86,4000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUÇÃO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID.	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
38197 90189010	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL Lote: HDALFA06/2022 - 30/06/2027 Qtd: 3200.00	200 6108	Uni	3200.0000	0.9800	0.0000 0.0000%	3.136.00	3.136.00	125.44 0.00	0.00	4.00 0.00

DADOS ADICIONAIS	
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>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 apoio 663267/ Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 11732662 / IF DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario / Tributo aproximado RS: 535,63 Federal Fonte: IBPT /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>[Assinatura]</i></p> <p><i>106</i></p>



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>4</b>	<b>ALFALAGOS LTDA</b>
	CNPJ: 05.194.502/0001-14
	Telefone: (35) 3701-0450
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 016.189.241.00-50
	e-mail: tele vendas@alfalagos.com.br
	validade da proposta: 16/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000435</b> últ. R\$ 0,9500 - compra.: ALFALAGOS LTDA	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	EQUIPO SORO MACRO GOTAS FILTRO AR E INJ LATERAL 1,50 C/400 PCT/25 CXM C/400 - - ALFALAG OS I.	unidade c/ 1	3200 UNIDADE S	R\$ 0,9800	R\$ 3.136,000 0 R\$ 96,0000 (3,16%)	13/12/202 2 16:58	
<b>Subtotal: R\$ 3.136,0000</b>								
R\$ 96,0000 (3,16%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	EQUIPO MACRO GOTAS C INJETOR LATERAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,9800	MG HOSPITALAR R\$ 1,0000	SUPERMED R\$ 1,0200

**CONFERE COM ORIGINAL**



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221215172931719272812  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 3.136,00  
DATA: 15/12/2022 - 16:50:09

-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
CHAVE PIX: 05194502000114  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 15/12/2022 - 16:50:09

=====

DOCUMENTO: 121504  
AUTENTICACAO SISBB: 6.C8A.DC3.16F.E48.7D5

-----

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.

108

NF-e  
Nº: 1539807  
SÉRIE 4

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

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

**Identificação do emissor**  
**CIRURGICA FERNANDES**  
 C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA  
 ALAMEDA AFRICA 570 LOTE Y  
 TAMBORE  
 SANTANA DE PARNAIBA - SP  
 CEP 06543-306 - 1141520500

**DANFE**  
 DOCUMENTO APLICAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA  
 Nº: 1539807 - FL 1/1  
 SÉRIE 4



CHAVE DE ACESSO  
**3522 1261 4180 4200 0131 5500 4001 5398 0718 5897 7848**

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS DE MERCADORIAS**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 623112422119  
 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
 ENDEREÇO  
 R. 24.872  
 MUNICÍPIO  
 GUAIRA  
 CNPJ / CPF  
 48.341.283/0001-61  
 BAIRRO / DISTRITO  
 JARDIM PAULISTA  
 UF  
 SP  
 FONE / FAX  
 1733327000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 14790-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 14/12/2022  
 DATA DA ENTRADA SAÍDA  
 HORA DE SAÍDA

FATURA/DPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1539807/001	14/12/2022	1.640,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO ICMS	1.640,00	295,20	0,00	0,00	1.640,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO IPT	1.640,00
		OUTRAS DESPESAS	0,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
 NOME / RAZÃO SOCIAL  
**JAMEF TRANSPORTES EIRELI**  
 ENDEREÇO  
 R. MIGUEL MENTEM 500  
 ESTUÍCIO  
 VOLUMES  
 2.00  
 FRETE POR CONTA  
 0 - Por conta do emissor  
 CÓDIGO ANTT  
 MUNICÍPIO  
 SAO PAULO  
 UF  
 SP  
 PLACA DO VEÍCULO  
 20.147.617/0022-76  
 CNPJ  
 11438717114  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 PESO BRUTO  
 32.000  
 PESO LÍQUIDO  
 2.850

QUANTIDADE	ESTUÍCIO	QUANT.	UN.	UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS ICMS IPI
PI980275	1000	1.000	PA ES	1,64	1.640,00	1.640,00	295,20	0,00	18,00%
DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO LUVA CIRURGICA LATEX CIPO NR. 7,5 SURGICARE - Lot.: YZ0003, Validade: 24-07-25, Quantidade:									

CÁLCULO DO ISSQN	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	64.484	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS || Rep: 10/207 - FERNANDA DE SOUSA MEDEIROS | Ped Cliente: 1988636 Rota: 129 | N Ped: 1988636 EXP/ | Transp: 129 - JAMEF | Obs: Ordem de compra A663267 | Cod Client: 13446 |  
 RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*[Assinatura]*



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267

14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>2</b>	<b>CIRÚRGICA FERNANDES LTDA</b>
	CNPJ: 61.418.042/0001-31 I.E.: 102182170112
	Telefone: (11) 4152-0500 e-mail: evieira@cfernandes.com.br
	informações para cotação: Fernanda de Sousa Telefone CF 08000 302 2121/ 08000 554 999/11 41520500Whats 11 988974360Skypelive.cid.e3bdb2f0c8c80740emailfsousa@cfer nandes.com.br validade da proposta: 16/12/2022
	prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	condições de pagamento: A vista frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000469</b> últ. R\$ 1,1000 - compra.: ALFALAGOS LTDA	LUVA 7.5 MUCAMBO	SURGICA RE	unidade c/ 50	2000 UNIDADE S	R\$ 0,8200	R\$ 1.640,000 0 R\$ - 560,0000 (-25,45%)	13/12/202 2 16:58	
Subtotal: R\$ 1.640,0000								
R\$ -560,0000 (-25,45%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LUVA 7.5 MUCAMBO	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 0,8200	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,9250	SUPERMED R\$ 1,1454

CONFERE COM ORIGINAL

A

110



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.27  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221215173035113789267  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.640,00  
DATA: 15/12/2022 - 16:50:21  
-----

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: 15/12/2022 - 16:50:21  
=====

DOCUMENTO: 121505  
AUTENTICACAO SISBB: 5.F82.DE6.71A.F18.6A4  
=====


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

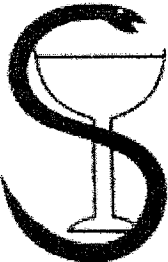

SAC BB  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produ-  
tos e servicos.

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.

RECEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/12/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 619.60 Volume: 1 Número Pedido: 11709285	NF-e Nº: 316939 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE <b>ALFALAGOS LTDA</b> AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL.  37135-516 Alfenas - MG  Fone: (35)3701-0450	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA <input type="checkbox"/> 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 316.939 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CONTROLE FISCAL CHAVE DE ACESSO 3122.1205.1945.0200.0114.5500.1000.3169.3911.1733.5181 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfc.fazenda.gov.br/portal">www.nfc.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131225105822262 - 14/12/2022 16:08:31
---	--	---	---

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

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R. R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 14/12/2022
			HORA DA SAÍDA 16:08:25



<b>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA		CPF/CNPJ 48.341.283/0001-61	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO RUA 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD. PAULISTA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO Guaira	UF SP	FONE / FAX	

<b>FATURA/DUPLICATAS</b> 316939/1 - 14/12/22 - 619,60
--

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 619,60	VALOR DO ICMS 24,78	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 619,60		
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 619,60	ALIQ. IPI

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
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 18,3360	PESO LÍQUIDO 18,3360	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>											
CODIGO PRODUÇÃO 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
3995 30051090	( ) ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M Lote: 20220815 - 14/08/2027 Qtde: 80.00 CEST: 13.011.00	200 6108	RI	80.0000	7.7450	0.0000 0.0000%	619.60	619.60	24.78 0.00	0.00	4.00 0.00

<b>DADOS ADICIONAIS</b> 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 APOIO 656527/ Endereco de Entrega Cidade: GUAIRA SP, Bairro: JD. PAULISTA, CEP: 14790000, RUA 24, Nro.: 872Complemento: / Pedidos de Venda utilizados: 11709285 / IE DIFAL: 813015151117 Entrega por ordem do destinatario /	RESERVADO AO FISCO <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  
--	---





## Relatório de Estimativa

Cotação 656527  
15/12/2022 07:25:29hs

<b>Cotação 656527</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 14:00
	Título: COTAÇÃO DE MATERIAIS
	Descrição: WARELINE 3092
	Responsável pela cotação: JAQUELINE APARECIDA TOMÁZ TEIXEIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: <a href="mailto:compras@santacasadeguaira.com.br">compras@santacasadeguaira.com.br</a>
	Condições: Observações:

<b>4</b>	<b>ALFALAGOS LTDA</b>	
	CNPJ: 05.194.502/0001-14 Telefone: (35) 3701-0450 informações para cotação: null prazo de entrega: 3 dias condições de pagamento: 30 ddi	I.E.: 016.189.241.00-50 e-mail: <a href="mailto:tele vendas@alfalagos.com.br">tele vendas@alfalagos.com.br</a> validade da proposta: 03/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000443</b> últ. R\$ 8,3924 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	ESPARA DRAPO IMPERM 10CMX4, 5M -- ALFALAG OS I.	rolo c/ 1	80 ROLOS	R\$ 7,7450	R\$ 619,6000 R\$ - 51,7920 (-7,71%)	01/12/202 2 15:20	
<b>Subtotal R\$ 619:6000</b>								
<b>R\$ -51.7920 (-7.71%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ESPARADRAPO 100MM X 4,5M	ALFALAGOS LTDA R\$ 7,7450	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS LTDA ME R\$ 8,1900	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 8,3925

CONFERE COM ORIGINAL

AB

513



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3371608251791901  
16/12/2022 08:42:33

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
16/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.42.33  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E0000000020221215173004614023055  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 619,60  
DATA: 15/12/2022 - 16:50:33  
-----

PAGO PARA: Alfalagos Ltda.  
CNPJ: 5.194.502/0001-14  
CHAVE PIX: 05194502000114  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0168 - CONTA: 0000000000000121606  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 15/12/2022 - 16:50:33  
=====

DOCUMENTO: 121506  
AUTENTICACAO SISBB: A.F81.48C.33B.611.66B  
=====

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.  
-----

RECEBEMOS DE DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA A O I A D O		NF-e Nº 119.232 Série 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

**DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI**  
 AV DAS AMERICAS, 500, BL 9 LOJA 129, barra da tijuca, Rio de Janeiro - RJ - 22.640-904  
 Fone (21) 3030-0612  
 bruno@drluvas.com.br

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0-Entrada 1  
 1-Saída 1

Nº 119.232

SÉRIE: 1  
 FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO

3322 1228 3209 0600 0102 5500 1000 1192 3212 6784 7500

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 não contribuinte Interestadual		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333220248408399 - 14/12/2022 14:22:31	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 87405222	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 28.320.906/0001-02	

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 14/12/2022
ENDEREÇO R 24, 872	BARRIO JARDIM PAULISTA	CPF 14.790-000	DATA SAÍDA 14/12/2022
MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (17) 3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA SAÍDA 14:22

## FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
119232/1	11/01/2023	1.646,95						

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.646,95	VALOR DO ICMS 197,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.646,95
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 1.646,95

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUCARA LTDA</b>		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 53.237.962/0031-40
ENDEREÇO Rua Embau, 2207 - LOTE 1		MUNICÍPIO Rio de Janeiro		UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178	
QUANTIDADE 5	ESPECIE Caixa	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 46,880	PESO LÍQUIDO 44,280	

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS - SERVIÇOS	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VL. UNIL.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	%ICMS	%IPI
360	ALGODÃO FAROL HIDROFILO 500 GRAMAS	30051090	000	6.108	RL	40	12,2000	488,00	488,00	58,56	0,00	12,00	0,00
2345	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5 X 7,5 LIVIA 13 FIOS - AMERICA	30059090	000	6.108	PCF	2.520	0,4599	1.158,95	1.158,95	139,07	0,00	12,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Tributos aproximados: R\$ 221,52 (Federal) e R\$ 296,45 (Estadual). Fonte: IBPT BEA/CD Cotação 663267  Nº Pedido: 21801	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*



## Relatório de Estimativa

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>8</b>	<b>DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI</b>
	CNPJ: 28.320.906/0001-02
	Telefone: (21) 3030-0612
	informações para cotação: prazo de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 87405222 e-mail: comercial3@drl-brasil.com validade da proposta: 14/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000379</b> últ. R\$ 11,7810 - compra.: SUPERMED	ALGODAO 500G	FAROL	fardo c/ 20	40 UNIDADE S	R\$ 12,2000	R\$ 488,0000 R\$ 16,7600 (3,56%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000454</b> últ. R\$ 0,4400 - compra.: Cirurgica Cravinhos	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	AMERICA	caixa c/ 840	2520 PACOTE S	R\$ 0,4599	R\$ 1.158,948 0 R\$ 50,1480 (4,52%)	13/12/2022 16:58	
<b>Subtotal R\$ 1.646,9480</b>								
<b>R\$ 66,9080 (4,23%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALGODAO 500G	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 12,2000	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS LTDA ME R\$ 12,7260	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 12,8500
	COMPRESSA GAZE C 10 UNID DESCARPACK 13 FIOS	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,4599	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4600	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,5075

CONFERE COM ORIGINAL

426

**Itaú**

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 07672.128118 32311.980000 6 92270000164695

Beneficiário		Agência/Código Beneficiário		Espécie	Quantidade	Nosso número
DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI		8113 / 23119-8		R\$		109/00076721-2
Endereço Beneficiário / Sacador Avalista						
AV DAS AMERICAS, Nº 500 - BL 9 LOJA 129 - Rio de Janeiro - RJ, CEP: 22.640-904						
Número do documento		CPF/CNPJ	Vencimento		Valor documento	
1119232/01		28.320.906/0001-02	11/01/2023		1646,95	
(-) Desconto / Abatimentos	(-) Outras deduções	(+) Mora / Multa	(+) Outros acréscimos		(-) Valor cobrado	
Pagador						
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA						
Demonstrativo						

Autenticação mecânica

Corte na linha pontilhada

**Itaú**

Banco Itaú S.A. | 341-7 |

34191.09008 07672.128118 32311.980000 6 92270000164695

Local de pagamento					Vencimento	
EM QUALQUER BANCO OU CORRESP. NAO BANCARIO MESMO APOS O VENCIMENTO					11/01/2023	
Beneficiário					Agência/Código Beneficiário	
DRL COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO EIRELI - CNPJ 28.320.906/0001-02					8113 / 23119-8	
Data do documento	Nº documento	Espécie doc.	Aceite	Data processamento	Nosso número	
14/12/2022	1119232/01	DM	N	16/12/2022	109/00076721-2	
Uso do banco	Carteira	Espécie	Quantidade	Valor Documento	(-) Valor documento	
	109	R\$			1646,95	
Instruções (Instruções de responsabilidade do beneficiário. Qualquer dúvida sobre este boleto, contate o beneficiário).					(-) Desconto / Abatimentos	
					(-) Outras deduções	
					(+) Mora / Multa	
					(+) Outros acréscimos	
					(-) Valor cobrado	
Pagador					Cód. baixa	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61						
R 24, 872, JARDIM PAULISTA						
Guaíra - SP - CEP 14790000						
Sacador/Avalista					Autenticação mecânica - Ficha de Compensação	

Autenticação mecânica - Ficha de Compensação

Corte na linha pontilhada

CONFERE COM ORIGINAL

*AA*

157



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351907530793331  
19/12/2022 08:06:5519/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:06:55  
867008670 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

-----

34191090080767212811832311980000692270000164695

BENEFICIARIO:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

NOME FANTASIA:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

BENEFICIARIO FINAL:

DRL COMERCIO I E EIRELI EPP

CNPJ: 28.320.906/0001-02

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO	121.601
DATA DE VENCIMENTO	11/01/2023
DATA DO PAGAMENTO	16/12/2022
VALOR DO DOCUMENTO	1.646,95
VALOR COBRADO	1.646,95

-----

NR.AUTENTICACAO 0.B93.B8E.20F.650.B61

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

ACB



**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN  
 Complemento: 337  
 TAMBORE Cep:06543-306  
 SANTANA DE PARNAIBA/SP  
 Fone:

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

N. 000015341  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 01/01



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3522 1252 2027 4400 0788 5500 1000 0153 4111 2416 6805

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  
 135221746851764 13/12/2022 20:22:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF  
 52.202.744/0007-88

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

CNPJ/CPF  
 48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
 13/12/2022

ENDEREÇO  
 RUA 24,872

BAIRRO/DISTRITO  
 CENTRO

CEP  
 14790-000

MUNICÍPIO  
 GUAIRA

FONE/FAX  
 01733327000

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA ENTRADA/SAÍDA  
 13/12/2022

HORA ENTRADA/SAÍDA  
 20:18:00

FATURA  
 001  
 12/01/2023  
 980,00

**CALCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CALCULO DO ICMS 980,00	VALOR DO ICMS 176,40	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 980,00
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 980,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL  
 TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA  
 0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF  
 12.270.745/0004-00

ENDEREÇO  
 RUA SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO  
 SANTOS

UF  
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 633751854115

QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,000	PESO LIQUIDO 1,000
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0031982	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 25G C 50 CLEAN - FORTCLEAN xEAN: 7898125710200 Reg.Anvisa: 0081474190009 - Lote: 372/22 - Dt. Fabric: 30/11/2022 - Dt. Valid: 30/11/2027 Marca: FORTCLEAN	3059090	000	5102	PT	20,00	49	980,00	980,00	176,40	0,00	18,00%	0,00%

**CALCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido Interno: 016536  
 Protocolo: 135221746851764  
 Pedido cliente 663267 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 016536 - Forma de Pagamento: BOLETO

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*A*

Cotação 663267  
14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>1</b>	<b>NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	CNPJ: 52.202.744/0001-92	I.E.: 582156635119
	Telefone: (16) 3963-9090	e-mail: cotacao1@nacionalhospitalar.com.br
	informações para cotação: ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM AVISO PREVIOCREDITO SUJEITO A ANALISE FINANCEIRA	
	prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 16/12/2022
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 300,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000403</b> últ. R\$ 1,2966 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	FORTCL EAN	pacote c/ 50	1000 UNIDADES	R\$ 0,9800	R\$ 980,0000 R\$ - 316,6000 (-24,42%)	13/12/2022 16:58	
<b>00000508</b> últ. R\$ 0,6263 - compra.: SUPERMED justif.: ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES S, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA ASPIRACAO N.16	MEDSON DA	pacote c/ 10	100 UNIDADES	R\$ 0,6100	R\$ 61,0000 R\$ - 1,6300 (-2,6%)	13/12/2022 16:58	ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
<b>Subtotal: R\$ 1.041,0000</b>								
<b>R\$ -318,2300 (-23,41%)</b>								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CAMPO OPERATORIO 45 50 27G UNIDADE FIO RX POLARFIX(50UNID)	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,9800	SP LIFE HOSPITALAR R\$ 1,1760	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,2400
ITEM COTADO APENAS POR DOIS FORNECEDORES, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SONDA ASPIRACAO N.16	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,6100	SUPERMED R\$ 0,6126	

**CONFERE COM ORIGINAL**

*120*



**Assunto:** Cotação 663267

**De:** Rosimeire Candida Goncalves Azarias <rose.goncalves@grupoelfa.com.br>

**Data:** 15/12/2022 18:02

**Para:** "compras@santacasadeguaira.com.br" <compras@santacasadeguaira.com.br>

**CC:** Rodrigo Bachur Correa <rodrigo.correa@grupoelfa.com.br>

Boa noite, Roseli!

Referente a cotação 663267 informamos que o produto abaixo não foi faturado devido a estoque zerado, por gentileza declinar produto.

- Item 18 - Sonda Aspiração 16 – R\$ 61,00

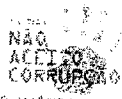
Qualquer dúvida estou à disposição.

Obrigada

Atte.,



[www.grupoelfa.com.br](http://www.grupoelfa.com.br)



Rosimeire Gonçalves

BU Medical - Executivo de Vendas

[rose.goncalves@grupoelfa.com.br](mailto:rose.goncalves@grupoelfa.com.br)

Tel.: +55 (16) 3963-9090 - Ramal: 9140

Cel.: +55 (16) 98860-0090

CANAL DE OUVIDORIA:

<https://grupoelfa.com.br/ouvidoria/>

**INFORMAÇÃO CONFIDENCIAL**

Esta mensagem pode conter informações confidenciais e sujeitas a sigilo. A sua utilização, cópia e divulgação não autorizadas são proibidas e podem implicar em responsabilidades civis e criminais. Caso tenha recebido esta mensagem por engano, por favor informe ao remetente e apague-a juntamente com seus anexos.

**CONFIDENTIAL INFORMATION**

This message may contain confidential and privileged information. Unauthorized use, disclosure or copying is prohibited and may imply in civil and criminal liability. If you are not the intended recipient, please advise the sender and delete this message and any attachments.



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000015341	( ) Mudou-se ( ) Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 12/01/2023	Valor do Documento 980,00	( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido
	Data	Entregador	( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/01/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 13/12/2022	Nro. Documento 000015341	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2022	Nosso Número 15151743
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 980,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
PÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,29 POR DIA APOS O VENCIMENTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - CENTRO GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 15174.301018 8 92280000098000

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 12/01/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850				
Data do Documento 13/12/2022	Nro. Documento 000015341	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 13/12/2022	Nosso Número 15151743
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 980,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%.SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,29 POR DIA APOS O VENCIMENTO					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - CENTRO GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

CONFERE COM ORIGINAL

AB

522

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3351907530793331  
19/12/2022 08:07:0119/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 08:07:02  
867008670 0001

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

0339914327850000015915174301018892280000098000

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 121.602  
DATA DE VENCIMENTO 12/01/2023  
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2022  
VALOR DO DOCUMENTO 980,00  
VALOR COBRADO 980,00

=====

NR. AUTENTICACAO 4.E7C.248.9E9.CC2.BD6

-----

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.

-----

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

523

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.095,00 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24. 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e  
Nº. 000.660.854  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  
**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Rua Projetada, s/n  
Itaim - 37600-000  
CAMBUI - MG Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 000.660.854  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO  
3122 1211 2060 9900 0107 5500 1000 6608 5410 0126 8354  
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  
131225108862890 - 15/12/2022 18:37:58  
CNPJ

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**Venda a nao contribuinte**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0017711480296  
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.  
813020011119

CNPJ  
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.**  
ENDEREÇO  
**R 24, 872**  
MUNICÍPIO  
**GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO  
**JD.PAULISTA**  
UF  
**SP**  
FONE / FAX  
**1733327000**

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61  
DATA DA EMISSÃO  
15/12/2022  
DATA DA SAÍDA/ENTRADA  
14790-000  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA		CÁLCULO DO IMPOSTO		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		VALOR DO FCP		VALOR DO PIS		V. TOTAL PRODUTOS	
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			
1.095,00	43,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.095,00			
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	153,30	0,00	1.095,00			

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
**ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA**  
FRETE POR CONTA  
**(0) Emitente**  
CÓDIGO ANTT  
PLACA DO VEÍCULO  
UF  
CNPJ / CPF  
**01.125.797/0005-40**  
ENDEREÇO  
**AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730**  
MUNICÍPIO  
**POUSO ALEGRE**  
UF  
INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**MG 5250929840006**  
QUANTIDADE  
**3**  
ESPÉCIE  
**CAIXA**  
MARCA  
NUMERAÇÃO  
PESO BRUTO  
**15,000**  
PESO LÍQUIDO  
**15,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CÁLCULO DO IMPOSTO												
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	
13264	SCALP N.21 PVC C/100-LABOR IMPORT LT 20210730 (50) 07/2026 (Fornecedor: 1494, Lote: 20210730, Qtde: 50, Data Fab: 30/07/2021, Data Val: 29/07/2026) pFCPUFDest=0.00% pICMSUFDest=18.00% pICMSInterPart=100.00% vFCPUFDest=0.00 vICMSUFDest=153.30 vICMSUFRemct=0.00	90183929	200	6108	CX	50.0000	21.9000	1.095,00	1.095,00	43,80		4,00		

**DADOS ADICIONAIS**  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Inf. Contribuinte: #R30V2  
R2P1V1  
OC.: 663267 ITEM 1 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 153,30 Pedido: 628682 Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota..... 6 Cubagem: 0,13 Email do Destinatário: santacasa@cnetcc.com.br

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AS*

529

## Relatório de Estimativa

 Cotação 663267  
 14/12/2022 14:06:15hs

<b>Cotação 663267</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 10:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO DE MATERIAL
	Descrição: WARELINE 0003120
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A COMBINAR.
	Observações: NÃO COTAR MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>5</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4053-2222
	I.E.: 10459912-0
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	validade da proposta: 16/12/2022
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	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
00000490 últ. R\$ 0,2190 - compra.: SUPERMED	SCALP 21	LABOR IMPORT	unidade c/ 100	5000 UNIDADE S	R\$ 0,2190	R\$ 1.095,000 0	13/12/202 2 16:58	
Subtotal R\$ 1.095,0000								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	SCALP 21	SUPERMED R\$ 0,2190	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2280	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2414

CONFERE COM ORIGINAL





## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372109555070931  
21/12/2022 10:12:01

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.01  
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221221113617469712302  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.095,00  
DATA: 21/12/2022 - 09:47:42  
-----

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: 21/12/2022 - 09:47:43

=====

DOCUMENTO: 122101

AUTENTICACAO SISBB: 8.6E1.24F.5F9.180.88A

-----

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.

526

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 - SAIDA  
Nº. 000.163.771  
Série 001  
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 1231 3782 8800 0166 5500 1000 1637 7111 3956 3403  
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: **135221769099508 - 16/12/2022 20:46:42**

DESTINATÁRIO / REMETENTE: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA**  
CNPJ / CPF: **48.341.283/0001-61**  
DATA DA EMISSÃO: **16/12/2022**

ENDEREÇO: **RUA 24, 872**  
MUNICÍPIO: **GUAIRA**  
BAIRRO / DISTRITO: **JARDIM PAULISTA**  
CEP: **14790-000**  
UF: **SP**  
FONE / FAX: **1733327000**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **135221769099508**  
HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **21:46:00**

FATURA / DUPLICATA  
Num. 001  
Venc. 16/12/2022  
Valor R\$ 522,24

**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
411,36	74,05	0,00	0,00	0,00	0,00	522,24
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	522,24

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**  
NOME / RAZÃO SOCIAL: **PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI**  
FRETE POR CONTA: **0-Remetente**  
CÓDIGO ANTI: **0**  
PLACA DO VEICULO: **SUMARE**  
UF: **SP**  
CNPJ / CPF: **12.270.745/0004-00**  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: **671495090114**

**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
34962	ATADURA GESSADA NEST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 63790 Qt: 3 Val: 31/10/26	90211020	020	5102	CX	3	48,0000	144,00	33,12	5,96			18,00	
33740	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL EM PVC N.12 48CM C/VALVULA/MEDSONDA Lote: 68793 Qt: 400 Val: 30/11/26	90183929	000	5102	UN	400	0,3216	328,64	328,64	59,16			18,00	
33762	SONDA NASOGASTRICA LEVINE EM PVC N.20 120CM/MEDSONDA Lote: 68923 Qt: 40 Val: 30/11/26	90183929	000	5102	UN	40	1,2400	49,60	49,60	8,93			18,00	

**DADOS ADICIONAIS**  
**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
Inf. Contribuinte: APOIO 664506  
Orc 13956093 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 1 vols, 4/4 3 vols  
PEDIDO DE COMPRA: PDC#664506#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\$ 70,24 Estadual: R\$ 56,27 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT  
(A) Isencao Parcial conforme Artigo 5º, c/c Anexo I, Artigo 16, o 2º do RICMS SP/2000, c/c Convenio ICMS no 126/2010  
Regime Especial - 035738/2013 - Portaria CAT no 116/2017  
Produtos sujeitos a aliquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2005, artigo, inciso III e anexo III  
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

517



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>10</b>	<b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	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: 17/12/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>0000397</b> últ. R\$ 2,4750 - compra.: ORTOFEN justif.: O 1 COLOCADO EMPATOU MAS NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.	ATAD GESSADA 15CM POLARFIX	POLAR FIX HOSP	unidade c/ 20	60 UNIDADES	R\$ 2,4000	R\$ 144,0000 R\$ - 4,5000 (-3,03%)	16/12/2022 16:43	O 1 COLOCADO EMPATOU MAS NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.
<b>00003964</b> últ. R\$ 0,7900 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAME	MEDSON DA	unidade c/ 1	400 UNIDADES	R\$ 0,8216	R\$ 328,6400 R\$ 12,6400 (4%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002162</b> últ. R\$ 1,2400 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SONDA GASTRICA N.20	MEDSON DA	unidade c/ 1	40 UNIDADES	R\$ 1,2400	R\$ 49,6000	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal R\$ 522,2400</b>								
R\$ 8,1400 (1,58%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
O 1 COLOCADO EMPATOU MAS NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.	ATAD GESSADA 15CM POLARFIX	CIRURGICA PINHEIRO LTDA R\$ 2,4000 Não atingiu faturamento mínimo	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 2,4000	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2.5000
	SONDA ASPIRACAO N.12 C/ VALVULA EMBRAME	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 0,8216	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,8818	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,9470
	SONDA GASTRICA N.20	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 1,2400	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,2416	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,2600

**CONFERE COM ORIGINAL**





## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.10  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221221114008736431825  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 522,24  
DATA: 21/12/2022 - 09:48:17

-----

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: 21/12/2022 - 09:48:17

=====

DOCUMENTO: 122102  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C97.764.0FC.E9B.75B

=====

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.

529

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA  
(6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 000440741  
SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Valor Total R\$ 1.265,00 - Volumes: 6 - Chave NFe: 31221200874527001495501090640741100013121 - Cond. Pag: 1-A/5-57 - Forma Pag: 03/01/TERPA - No Pedido: 156516

NFe v4.0 - VERSÃO 6.14



**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges  
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950  
www.medcentercomercial.com.br

**DANFE**

DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4407 4118 3301 8424

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº: 000440741  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: **VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131225114401255 19/12/22 11:20:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5259495840034 INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.: 813015791118 CNPJ: 00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE: NOME / RAZÃO SOCIAL: (6591) - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA C.N.P.J. / C.P.F.: 48.341.283/0001-61 DATA EMISSÃO: 19/12/2022

ENDEREÇO: RUA 24. 872 BAIRRO / DISTRITO: JARDIM PAULISTA CEP: 14790-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 19/12/2022

MUNICÍPIO: GUAIRA FONE / FAX: 1733327000 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA: 11:19:41

FATURA / DUPLICATA: 001 20/12/2022 1.265,00

CÁLCULO DO IMPOSTO							
BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
1.265,00	144,12	0,00	0,00	1.265,00			
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		1.265,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS: NOME / RAZÃO SOCIAL: PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI FRETE POR CONTA: 0 - Emitente CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: SP C.N.P.J. / C.P.F.: 12270745000150

ENDEREÇO: RUA SAO PAULO, 41 MUNICÍPIO: SANTOS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 633751854115

QUANTIDADE: 6 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NÚMERO: 454516 PESO BRUTO: 50,408 Kg PESO LÍQUIDO: 50,408 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD UN	UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR IPI QUOTAS TRIBUTOS	VALOR ICMS QUOTAS TRIBUTOS
01410900 9018.39.99	LANCETA 28G SEGURANCA (RETRATIL) - 21102182/FAB.25/112 VAL.24/11/26 C/ 100 UN	800	8	CV	12,0000	0,00%	96,00	96,00	0,00	3,84	0,00		4,00
01368600 4015.12.00	LUVA G LATEX PROC C/100 - PR354/FAB.01/04/22 VAL.30/04/25	500	100	CV	11,6900	0,00%	1.169,00	1.169,00	0,00	140,28	0,00		12,00

DADOS ADICIONAIS  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
CARTEIRA  
APOIO 664506 Dados bancarios: BANCO DO BRASIL AG. 0368-9 C/C 1162-2  
Pedido: 454516  
Volume M3: 0,159570  
Rota: 9  
FAVOR CONFERTIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS  
FAVOR CONFERTIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGEIS E TERMOLABELS  
Valor ICMS UF Destino R\$: 83,58

RESERVADO AO FISCO  
**CONFERE COM ORIGINAL**  
*AS*

530



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>4</b>	<b>MED CENTER COMERCIAL LTDA</b>
	CNPJ: 00.874.929/0001-40 Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034 e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950 CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR
	validade da proposta: 20/12/2022
prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl	faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000468</b> últ. R\$ 0,1140 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	LANCETA DE SEGURANCA 28G	UNIQUIME D	caixa c/ 100	800 UNIDADES	R\$ 0,1200	R\$ 96,0000 R\$ 4,80000 (5,26%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000473</b> últ. R\$ 11,2000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	LUVA DE PROCED. TAM G	UTILE	caixa c/ 100	100 CAIXAS	R\$ 11,6900	R\$ 1.169,0000 R\$ 49,0000 (4,38%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal: R\$ 1.265,0000</b>								
R\$ 53,8000 (4,24%)								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LANCETA DE SEGURANCA 28G	MED CENTER R\$ 0,1200	SUPERMED R\$ 0,1400	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,1480
	LUVA DE PROCED. TAM G	MED CENTER R\$ 11,6900	Belive Medical R\$ 12,2000	BRAZMIX R\$ 12,5000

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

533



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.17  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----

ID: E0000000020221221113848850165088  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.265,00  
DATA: 21/12/2022 - 09:48:33

-----

PAGO PARA: Med Center Comercial Ltda  
CNPJ: 874.929/0001-40  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 0368 - CONTA: 0000000000000011622  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

-----

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

-----

Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 09:48:33

=====

DOCUMENTO: 122103  
AUTENTICACAO SISBB: 1.8A9.306.F6F.6A5.E7C

-----

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.

432

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

Emissão: 19/12/2022 Pedido: 592433 DEST.: (556) Santa Casa de Misericórdia de Guaira - Valor Total: 353.31

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
Nº: 000.238.915  
SÉRIE: 0

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**LUMAR**

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

Nº: 000.238.915  
SÉRIE:0 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO  
3522 1249 2286 9500 0152 5500 0000 2389 1511 1352 9606

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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135221778302214 19/12/2022 11:17:03

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  
19/12/2022

ENDEREÇO  
Rua 24, 872

BAIRRO  
Jdm. Paulista

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA  
19/12/2022

MUNICÍPIO  
Guaira

FONE / FAX  
(17)3332-7000

ESTADO  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	19/12/2022	353,31

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
353,31	51,15	0,00	0,00	353,31
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00		0,00	0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL				353,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

CODIGO ANTT  
0

PLACA VEICULO

UF  
SP

CNPJ  
15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
647598751114

ENDEREÇO  
RUA MARIA CERON VOLPE , 2260

MUNICÍPIO  
SÃO JOSÉ DO RIO PRETO

QUANTIDADE  
2

ESPÉCIE  
Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
17,00

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		
011785	AGUA OXIGENADA 10VOL 1L Lote:2201933 Qtde: 12 Venc: 30/05/2025	3004.90.59	000	5102	FR	12,00	4,4800	53,76	0,00	53,76	9,68	0,00	18,00	0,00
055771	AGULHA DESC.13X4,5 100UN-SR Lote:J1645 Qtde: 10 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	000	5102	CX	10,00	6,6500	66,50	0,00	66,50	8,84	0,00	13,30	0,00
055773	AGULHA DESC.25X8 100UN-SR Lote:J1601 Qtde: 5 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	000	5102	CX	5,00	6,6500	33,25	0,00	33,25	4,42	0,00	13,30	0,00
055774	AGULHA DESC.30X8 100UN-SR Lote:J1628 Qtde: 5 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	000	5102	CX	5,00	6,4000	32,00	0,00	32,00	4,26	0,00	13,30	0,00
058939	AGULHA DESC.30X7 100UN-SR Lote:J1639 Qtde: 20 Venc: 30/09/2027	9018.32.19	000	5102	CX	20,00	6,6500	133,00	0,00	133,00	17,69	0,00	13,30	0,00
061962	AP.TRICOTOMIA DESC.2 LAM.5UN Lote:220308 Qtde: 8 Venc: 08/03/2032	8212.10.20	100	5102	PCT	8,00	4,3500	34,80	0,00	34,80	6,26	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 264,75 Lista Neutra 88,56  
Televendas LUMAR - Conferente Rafaella - End. Conf. b  
BANCO DO BRASIL - CONTA AG. 6520-X C/C. 104069-3  
COT. 664506

RESERVADO AO FISCO

**CONFERE COM ORIGINAL**

Cliente: 556 Pedido: 592433

233



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>6</b>	<b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>	
	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: 18/12/2022
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>0000648</b> últ. R\$ 4.4500 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	AGUA OXIGENADA 1000ML	RIOQUIM ICA	caixa c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 4,4800	R\$ 53.7600 R\$ 0.3600 (0.67%)	16/12/2022 16:43	
<b>0000373</b> últ. R\$ 0,0658 - compra.: SUPERMED	AGULHA 13X4,5 (INSULINA)	SR	caixa c/ 100	1000 UNIDADES	R\$ 0,0665	R\$ 66,5000 R\$ 0,7500 (1,06%)	16/12/2022 16:43	
<b>0000371</b> últ. R\$ 0,0680 - compra.: SUPERMED	AGULHA 25X8	SR	caixa c/ 100	500 UNIDADES	R\$ 0,0665	R\$ 33,2500 R\$ - 0,7500 (-2,21%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002858</b> últ. R\$ 0,0658 - compra.: SUPERMED	AGULHA 30X7	SR	caixa c/ 100	2000 UNIDADES	R\$ 0,0665	R\$ 133,0000 R\$ 1,4000 (1,06%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002859</b> últ. R\$ 0,0640 - compra.: SUPERMED justif.: O 1 FORNECEDOR NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.	AGULHA 30X8	SR	caixa c/ 100	500 UNIDADES	R\$ 0,0640	R\$ 32,0000	16/12/2022 16:43	O 1 FORNECEDOR NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.
<b>0000386</b> últ. R\$ 0,6333 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	APARELHO PARA TRICOTOMIA	MAXICOR	caixa c/ 5	40 UNIDADES	R\$ 0,8700	R\$ 34,8000 R\$ 9,4656 (37,37%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal: R\$ 353,3100</b>								
<b>R\$ 11,1768 (3,27%)</b>								

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

5249



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA OXIGENADA 1000ML	LUMAR R\$ 4,4800	SUPERMED R\$ 5,0055	CRISTAL R\$ 5,1900
	AGULHA 13X4.5 (INSULINA)	LUMAR R\$ 0,0665	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,0700	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,0725
	AGULHA 25X8	LUMAR R\$ 0,0665	MED CENTER R\$ 0,0700	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,0700
	AGULHA 30X7	LUMAR R\$ 0,0665	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,0699	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,0700
O 1 FORNECEDOR NÃO ATINGIU O FATURAMENTO MINIMO.	AGULHA 30X8	LUMAR R\$ 0,0640	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 0,0640 Não atingiu faturamento minimo	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,0699
	APARELHO PARA TRICOTOMIA	LUMAR R\$ 0,8700	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,0519	SUPERMED R\$ 1,0986

CONFERE COM ORIGINAL



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.24  
8670308670 0001

## Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221221114129903095383  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 353,51  
TARIFA: 3,49  
DATA: 21/12/2022 - 09:48:48  
-----

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: 21/12/2022 - 09:48:49

-----  
DOCUMENTO: 122104  
AUTENTICACAO SISBB: 6.B42.F30.C78.3AA.AF1  
-----

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.

576



RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 816 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 816 SÉRIE 1 FOLHA 1 / 1	 Chave de acesso <b>352212421255130001795500100000816115597523</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/">http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/</a> ou no site da Sefaz autorizada
		Natureza da Operação Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros Protocolo de Autorização de Uso <b>135221768464634 - 2022-12-16 18:09:43</b>
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 42.125.513/0001-79

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>		CNPJ / CPF		DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (PN: 0005315)		48.341.283/0001-61		16/12/2022
ENDEREÇO RUA 24, 872,	BAIRRO / DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790000	DATA DE ENTRADA / SAÍDA 16/12/2022	
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (17)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento	HORA DA SAÍDA 18:09:4


<b>FATURA/DUPLICATAS</b>
FATURA: 1 VENCTO.: 23/12/2022 VALOR: 307,79

<b>CALCULO DO IMPOSTO</b>						
BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
289,03	52,03	3,83	17,67	0,00	0,00	307,79
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	307,79	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0		SP	06209025000186
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 279048406119	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2			0	4,270 Kg		

<b>DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO</b>													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS	
0000724	TALA METALICA 12X180MM (1,2CM X 18CM) BORDAS ARREDONDADA: Lot: 200576 Qtd: 2 Venc: 01-08-27	0,00	90211020	020	5102	UN	24,00	0,4292	10,30	2,37	0,43	18,00	
0000728	TALA METALICA 12X250MM (1,2CM X 25CM) BORDAS ARREDONDADA: Lot: 200576 Qtd: 2 Venc: 01-08-27	0,00	90211020	020	5102	UN	24,00	0,5858	14,06	3,23	0,58	18,00	
0000758	FITA MICROPOROSA 2,5CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - Lot: EAM18701 Qtd: 70 Venc: 08-09-24 FCl: E74EFD04-3B38-4456-A947-25308928F7E7	0,00	30051090	500	5102	UN	70,00	2,1680	151,76	151,76	27,32	18,00	
0000759	FITA MICROPOROSA 5,0CM X 10M BRANCA HIPOALERGICO ADPELE - Lot: EAM21701 Qtd: 35 Venc: 12-09-24 FCl: 534C03A8-28BF-46F2-A737-8092F2357292	0,00	30051090	500	5102	UN	35,00	3,7620	131,67	131,67	23,70	18,00	

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Código interno: 778 / Isenção parcial conforme art. 16 do anexo I Inciso V e artigo 8º do RICMS/2000-SP. PEDIDO: 664506 Numero Pedido: COT#664506#498#	CONFERE COM ORIGINAL 	

137



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA. Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>13</b>	<b>B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA</b>	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 17/12/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000449</b> út. R\$ 2,3500 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FITA MICROPORE 25MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1	70 ROLOS	R\$ 2,1680	R\$ 151,7600 R\$ - 12,7400 (-7,74%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002560</b> út. R\$ 4,3200 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	FITA MICROPORE 50MM X 10M	MISSNER	unidade c/ 1	35 UNIDADE S	R\$ 3,7620	R\$ 131,6700 R\$ - 19,5300 (-12,92%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002714</b> út. R\$ 0,4677 - compra.: SIGMA MEDICAL	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX180MM	M. SO	pacote c/ 12	24 UNIDADE S	R\$ 0,4290	R\$ 10,2960 R\$ - 0,9288 (-8,27%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002973</b> út. R\$ 0,8016 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX250MM	M. SO	pacote c/ 12	24 UNIDADE S	R\$ 0,5860	R\$ 14,0640 R\$ - 5,1744 (-25,9%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal R\$ 307,7900</b>								
<b>R\$ -38,3732 (-11,09%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FITA MICROPORE 25MM X 10M	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 2,1680	SUPERMED R\$ 2,3531	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 2,3603
	FITA MICROPORE 50MM X 10M	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 3,7620	MED CENTER R\$ 4,0900	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 4,3200

**CONFERE COM ORIGINAL**



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX180MM	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,4290	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4500	POLAR FIX R\$ 0,8360
	TALA DE ALUMINIO COM ESPUMA 1,20CMX250MM	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,5860	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,6200	CIRÚRGICA FERNANDES R\$ 0,7429

CONFERE COM ORIGINAL



139



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.35  
8670308670 0004

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221221114316606081568  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 307,79  
TARIFA: 3,04  
DATA: 21/12/2022 - 09:49:05  
-----

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

-----  
Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 09:49:07  
=====

DOCUMENTO: 122105  
AUTENTICACAO SISBB: 5.C26.66E.AB6.A23.450  
=====

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.

540



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 - SAIDA

No: 002.434

Série: 1 FL:1 /1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros</b>		CHAVE DE ACESSO DA NF - PJ CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR <b>3522.1221.0476.9300.0148.5500.1000.0024.3414.0633.6329</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>279031717111</b>	INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ <b>21.047.693/0001-48</b>	Protocolo de autorização <b>135221777602520 - 19/12/2022 10:11:35</b>

DESTINATÁRIO REMETENTE		CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>		DATA EMISSÃO <b>19/12/2022</b>
NOME RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>		BAIRRO/DISTRITO <b>PARANOA</b>		DATA DA SAÍDA <b>19/12/2022</b>
ENDEREÇO <b>RUA 24 N.872</b>		CEP <b>14.790-000</b>		HORA DA SAÍDA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	FONE / FAX <b>(17) 3332-7000</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA <b>001 R\$ 608,00 19/12/2022  </b>
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>608,00</b>	
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR IPI <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>608,00</b>

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

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
754	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	90183928	0102	5102	PT	400.0000	0,2200	88,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
843	PAPEL LENCOL 70X50	90183928	0102	5102	RL	80.0000	6,5000	520,00	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	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES APOIO 664508 BANCO SANTANDER AG 0019 CC 13011660.8 CIRURGICA CRAVINHOS CNPJ 21.047.693/0001-48 * Empresa Optante Pelo Simples Nacional. Não Gera Crédito de ISS e IPI.	<b>CONFERE COM ORIGINAL</b> 

Recebemos de CIRURGICA CRAVINHOS LTDA - ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.		NF-e
Emissão: 19/12/2022 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Valor Total: 608,00	No: 002.434
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1 FL:1 /1

52



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 09:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>7</b>	<b>CIRURGICA CRAVINHOS LTDA-ME</b>
	CNPJ: 21.047.693/0001-48
	Telefone: (16) 3951-1055
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 279031717111
	e-mail: c.cravinhos@hotmail.com
	validade da proposta: 20/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000433</b> últ. R\$ 0,2100 - compra.: MEGAMIX	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	MAXICO R	unidade c/ 1	400 UNIDADES	R\$ 0,2200	R\$ 89,0000 R\$ 4,0000 (4.76%)	16/12/2022 16:43	
<b>00001522</b> últ. R\$ 7,8000 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	PAPEL LENÇOL 70 X 50	EASY	rolo c/ 1	80 ROLOS	R\$ 6,5000	R\$ 520,0000 R\$ -104,0000 (-16.67%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal R\$ 608,0000</b>								
<b>R\$ -100,0000 (-14,12%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ELETRODO DESCARTAVEL ADULTO	Cirurgica Cravinhos R\$ 0,2200	BRAZMIX R\$ 0,2200	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2290
	PAPEL LENÇOL 70 X 50	Cirurgica Cravinhos R\$ 6,5000	FOX R\$ 7,0000	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,4000

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

*242*



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372109555070931  
21/12/2022 10:12:46

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.46  
8670308670 0003

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO  
-----  
ID: E000000020221221114234350862039  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 608,00  
DATA: 21/12/2022 - 09:49:19  
-----

PAGO PARA: Cirurgica Cravinhos  
CNPJ: 21.047.693/0001-48  
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A  
AGENCIA: 0019 - CONTA: 000000000130116608  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente  
-----

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

Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 09:49:20  
=====

DOCUMENTO: 122106  
AUTENTICACAO SISBB: 6.EBB.D60.884.B4D.00D  
=====

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.

543

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 21-12-2022 VALOR TOTAL: R\$ 807,20 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRARUA 24, 872 JARDIM PAULISTA GUAIRA-SP

Sér/Nº. 001/000.191.894

PED. 389511



DATA DE EMISSÃO: 21/12/2022  
DATA DE RECEBIMENTO  
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

# Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA  
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇAO I E 2  
EMBU - 83414-300  
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº. 000.191.894  
Série 001  
Folha 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1918 9413 4243 0305

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfc.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220310049652 - 21/12/2022 16:35:39

NATUREZA DE OPERAÇÃO  
VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

816017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (31047) (ALVARA=1)

CNPJ - CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/12/2022

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BARRIO DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA ENTRADA

21/12/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE/FAX (17)3332-7000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:35:38

FATURA / DUPLICATA

Num. 001  
Venc. 21/12/2022  
valor R\$ 807,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASF DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASF DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	VALOR DO PIS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
427,20	51,26	0,00	0,00	0,00	2,09	807,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR DA COFINS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	9,66	807,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

ALEJO TRANSPORTES

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

CNPJ - CPF

10.353.590/0001-90

ENDEREÇO

AV MARGINAL PROJETADA

MUNICÍPIO

BARUERI

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206324351112

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

3

PESO BRUTO

22,560

PESO LÍQUIDO

22,560

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	O/CST	CFOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
1391	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 UNID THEOTO (THEOT) Lote: 037 Fab: 23/04/2020 Val: 23/04/2025 Lista (o); Volume: 4,5 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 cEAN: 7891334109018	44219900	000	6108	PC	40	3.1800	0,00%	127,20	127,20	15,26	12,00	0,00	0,00
3265	COLETOR UNIVERSAL EST 80ML PCT/100 TAMP VERMELHA FIRSTLAB (FIRST) Lote: 12200609 Fab: 28/09/2022 Val: 28/09/2025 Lista (o); Volume: 2,3; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 9500000032656	39269040	000	6108	PCT	10	30,0000	0,00%	300,00	300,00	36,00	12,00	0,00	0,00
22414	SCALP 25G MEDIX (MEDIX) Lote: 220108 Fab: 01/01/2022 Val: 01/01/2027 Lista (o); Volume: 1; Aplicada aliquota zero no Pis/Cofins conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 cEAN: 7898652370595	90183929	041	6108	UN	2.000	0,1900	0,00%	380,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATARIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ID: 664506

RECUPERACAO DE ICMS PAGO NA FONTE.

ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE.

Valor do ICMS Interest.da UF de destino: 25,63

Valor do BC do ICMS na UF de destino: 807,20

Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - RS 0,00 Estadual - RS 0,00 Federal - RS 0,00 Fonte: IBPT

REPRES.:192 OPERAD.:129 AG. COB:CARTEIRA Rota: ALEJO

PED.VENDA: 389511

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL





## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA. Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>8</b>	<b>BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA - ME</b>	
	CNPJ: 10.972.948/0001-62	I.E.: 90541180/20
	Telefone: (41) 3037-0700	e-mail: comercial19@brazmix.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 14/12/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000368</b> últ. R\$ 3,8340 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 UNID.	THEOTO	pacote c/ 100	40 PACOTE S	R\$ 3,1800	R\$ 127,2000 R\$ - 26,1600 (-17,06%)	16/12/2022 16:43	
<b>00002794</b> últ. R\$ 0,1700 - compra.: MATERIAL MED	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	FIRSTLAB IND	pacote c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 0,3000	R\$ 300,0000 R\$ 130,0000 (76,47%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000492</b> últ. R\$ 0,2000 - compra.: CIRURGICA KD	SCALP 25	MEDIX	unidade c/ 1	2000 UNIDADE S	R\$ 0,1900	R\$ 380,0000 R\$ - 20,0000 (-5%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal: R\$ 807,2000</b>								
<b>R\$ 83,8400 (11,59%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 UNID.	BRAZMIX R\$ 3,1800	Cirurgica Cravinhos R\$ 4,0000	SUPERMED R\$ 4,0686
	COLETOR DE URINA ESTERIL POTE 70/80ML	BRAZMIX R\$ 0,3000	LUMAR R\$ 0,3200	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,3560
	SCALP 25	BRAZMIX R\$ 0,1900	SUPERMED R\$ 0,2106	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,2237

**CONFERE COM ORIGINAL**



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.51  
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221221114516987892343  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 807,20  
DATA: 21/12/2022 - 09:49:28  
-----

PAGO PARA: Brazmix  
CNPJ: 10.972.948/0001-62  
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.  
AGENCIA: 3709 - CONTA: 000000000000261220  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 09:49:29

=====

DOCUMENTO: 122107  
AUTENTICACAO SISBB: 6.2A0.6AF.190.DDF.69D  
=====

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.

346



**IMPERIO PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA**  
 Av. da Emancipação 3770 Bloco I - Sala 01  
 Pq dos Pinheiros - CEP: 13184-654  
 HORTOLÂNDIA/SP  
 (19) 2117-7200  
 comercial@imperiolab.com

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
 0 - ENTRADA  1  
 1 - SAÍDA   
 Nº 001941 - FL 1/1  
 SÉRIE: 1

CONTROLE DO FISCO



Chave de Acesso  
 3522 1230 5451 2000 0135 5500 1000 0019 4115 1800 5129

Natureza da Operação 5102 - Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiro		Chave de acesso da NF-e para consulta de autenticidade no site <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br">www.nfe.fazenda.gov.br</a>	
Inscrição Estadual 748.349.765.119	Inscrição Estadual Subst.Tributário	CNPJ 30.545.120/0001-35	Protocolo de Autorização de Uso 135221786154130 - 20/12/2022 11:19:09

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF		Data da Emissão	
Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61		20/12/2022	
Endereço R 24 872		Bairro / Distrito JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
Município GUAÍRA		Fone / Fax (17)33327000		UF SP	
		Inscrição Estadual		Hora da Saída 11:18:05	

FATURA	
01001941.1 21/12/2022 R\$ 700,00	

CÁLCULO DO IMPOSTO					
Base de Cálculo do ICMS R\$ 0,00		Valor do ICMS R\$ 0,00		Base de Cálculo do ICMS ST R\$ 0,00	
Valor do ICMS ST R\$ 0,00		Valor Total dos Produtos R\$ 700,00			
Valor do Frete R\$ 0,00	Valor do Seguro R\$ 0,00	Desconto R\$ 0,00	Outras Despesas Acessórias R\$ 0,00	Valor do IPI R\$ 0,00	Valor Total da Nota R\$ 700,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
Nome / Razão Social MOVVI LOGISTICA LTDA		Frete por conta 0 - Emitente 1 - Destinatário <input checked="" type="checkbox"/>		Código ANTT	
Endereço JOSE SEDANO, 854		Município CAMPINAS		UF SP	
Quantidade 1	Espécie CX	Marca	Número 1	Peso Bruto 12	Peso Líquido 12

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	% Desc	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AL IPI
00088	AGULHA HIPODERMICA 40X1,20, ESTERIL, CX/100 Lote(s): SAGAAA139D - 31/7/2026 (10000)	90183219	0102	5.102	UN	10.000	0,07		700,00	0,00	0,00	0,00	0	0

DADOS ADICIONAIS	
Informações Complementares OF: 664506 LOCAL DE ENTREGA: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, GUAIRA - SP, CEP: 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 'BANCO ITAÚ - AGENCIA 0940 - CONTA 43.778-3 Empresa optante pelo Simples Nacional, de acordo com a LC 123/2006.'  **(Val Aprox Tributos: R\$ 208,88 (29,84%) (S/NCM:0) Fonte: IBPT)**	Reservado ao Fisco  <b>CONFERE COM ORIGINAL</b>  

[www.olimpustecnologia.com.br](http://www.olimpustecnologia.com.br) - Sistemas Corporativos

Recebemos de IMPERIO PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA os produtos da Nota Fiscal indicado acima. Emissão: 20/12/2022 Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Valor Total: 700.00		NF-e Nº 001941 - FL 1/1 SÉRIE: 1
Data de Recebimento	Identificação e Assinatura do Recebedor	



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>12</b>	<b>IMPERIO PHARMA PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>
	CNPJ: 30.545.120/0001-35
	Telefone: (19) 2117-7200
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 748349765119
	e-mail: imperiolaboratoriais@gmail.com
	validade da proposta: 21/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000372</b> últ. R\$ 0,0690 - compra.: SUPERMED	AGULHA 40X12	DESCAR PACK	caixa c/ 100	10000 UNIDADE S	R\$ 0,0700	R\$ 700,0000 R\$ 20,0000 (2,94%)	16/12/2022 16:43	
Subtotal							R\$ 700,0000	
							R\$ 20,0000 (2,94%)	

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGULHA 40X12	IMPERIO LAB - PRODUTOS LABORATORIAI S R\$ 0,0700	SUPERMED R\$ 0,0850	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,0877

CONFERE COM ORIGINAL

48



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3372109555070931  
21/12/2022 10:12:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
21/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 10.12.58  
8670308670 0005

Comprovante Pix

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

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E000000020221221114605561847915  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 700,00  
DATA: 21/12/2022 - 09:49:39  
-----

PAGO PARA: Imperio Lab - Produtos Laboratoriais  
CNPJ: 30.545.120/0001-35  
CHAVE PIX: 30545120000135  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 2913 - CONTA: 000000000000387096  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/12/2022 - 09:49:39

=====

DOCUMENTO: 122108  
AUTENTICACAO SISBB: 2.D4A.B97.71F.C4A.CD5  
=====

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.  
-----

149

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 1.334,24 DESTINATÁRIO: STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. - R 24. 872 JD.PAULISTA GUAIRA-SP

NF-e

Nº. 000.452.166  
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**  
Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26  
Laranja Azeda - 07430-350  
ARUJA - SP Fone/Fax: 1149341700

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.452.166  
Série 001  
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4521 6610 0007 6643

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

135221801824785 - 22/12/2022 15:30:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188070970117

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA.CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA.

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO DISTRITO

JD.PAULISTA

CPF

14790-000

DATA DA SAÍDA ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.334,24	240,16	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11,85	1.334,24
V. DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	54,59	1.334,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

(0) Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

01.125.797/0007-01

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

45,930

PESO LÍQUIDO

45,930

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
24862	DETERG ENZIM 5 ENZ SLT C/3-KELDRIN LT 22584 (1) 10/2024 (Fornecedor: 2011, Lote: 22584, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	38085910	000	5102	CX	1,0000	202,9000	202,90	202,90	36,52	18,00		
23203	FITA ADESIVA HOSP.19X50 C/48 RL-EUROCEL LT 230822-C05 (2) 08/2025 (Fornecedor: 17506, Lote: 230822-C05, Qtde: 2, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2025)	48114110	300	5102	CX	2,0000	172,6750	345,35	345,35	62,16	18,00		
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 220809 (6) 02/2025 (Fornecedor: 932, Lote: 220809, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 28/02/2025)	48114110	500	5102	RL	6,0000	3,6883	22,13	22,13	3,98	18,00		
27506	GEL P ULT/ECG 5000GR BAG PLURIGEL-(TRANSP)-CARBOGEL LT 221298 (1) 11/2024 (Fornecedor: 1908, Lote: 221298, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 01/11/2024) PMC: 0,00	30067000	500	5102	BAG	1,0000	21,7800	21,78	21,78	3,92	18,00		
3831	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M RL-PRODUMED LT 4782 (2) 08/2023 (Fornecedor: 403, Lote: 4782, Qtde: 2, Data Fab: 09/08/2021, Data Val: 09/08/2023)	48115129	000	5102	RL	2,0000	117,6450	235,29	235,29	42,35	18,00		
17000	LUVA CIRURG.8.0 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2220 (1) 05/2025 (Fornecedor: 517, Lote: 2220, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2025)	40151200	500	5102	CX	1,0000	370,5100	370,51	370,51	66,69	18,00		
32195	SONDA END.PVC N.8.0 C/UFF C/10 BCI LT 220501 (2) 04/2027 (Fornecedor: 25, Lote: 220501, Qtde: 2, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2027)	90183929	200	5102	CX	2,0000	32,9100	65,82	65,82	11,85	18,00		
4449	TURBANTE DESC ELAST.C/100-DESCARPACK LT 2TEFAA0001 (9) 07/2027 \ LT STEFAA0138 (1) 04/2027 (Fornecedor: 918, Lote: 2TEFAA0001, Qtde: 9, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/07/2027 / Fornecedor: 918, Lote: STEFAA0138, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2027)	65050090	200	5102	PCT	10,0000	7,0460	70,46	70,46	12,69	18,00		

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: #R5V4

R3P4V3

OC.: 664506 Pedido: 448723 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 48341283000161) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO POS-VENDAS NO NUMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,16 Email do Destinatário: santacasa@enetec.com.br

RESERVA DE FISCOS

CONFERE COM ORIGINAL

AS

250



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>9</b>	<b>SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA</b>
	<p>CNPJ: 11.206.099/0004-41 I.E.: 188070970117          Telefone: (11) 4934-1813 e-mail: coordenador07@supermed.net.br</p> <p>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</p> <p>prazo de entrega: 3 dias validade da proposta: 17/12/2022          condições de pagamento: A vista faturamento mínimo: R\$ 550,0000          frete: CIF</p>

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000864 últ. R\$ 68,4170 - compra.: SUPERMED	DETERGENTE MULTI ENZIMATICO 5L (3M)	KELLDRI N	unidade c/ 3	3 UNIDADE S	R\$ 67,6350	R\$ 202,9050 R\$ - 2,3460 (-1,14%)	16/12/2022 16:43	
00000447 últ. R\$ 3,5977 - compra.: SUPERMED	FITA ADESIVA 19 X 50M	EUROCE L	unidade c/ 48	96 ROLOS	R\$ 3,5974	R\$ 345,3504 R\$ - 0,0288 (-0,01%)	16/12/2022 16:43	
00000448 últ. R\$ 5,6200 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FITA AUTOCLAVE EMBALAGEM TECIDO 19x30	MASTER FIX	unidade c/ 1	6 UNIDADE S	R\$ 3,6886	R\$ 22,1316 R\$ - 11,5884 (-52,35%)	16/12/2022 16:43	
00003654 últ. R\$ 22,6462 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA justif.: APENAS O 1 FORNECEDOR COTOU, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	GEL CONDUTOR PARA EXAMES ECG 5KG	CARBOG EL	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 21,7769	R\$ 21,7769 R\$ - 0,8693 (-3,99%)	16/12/2022 16:43	APENAS O 1 FORNECEDOR COTOU, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
00000867 últ. R\$ 150,2907 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100	PRODUM ED	unidade c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 117,6429	R\$ 235,2858 R\$ - 65,2956 (-27,75%)	16/12/2022 16:43	
00000466 últ. R\$ 2,1055 - compra.: HOSPFAR BRASILIA	LAMINA BISTURI 15	BIOMASS	unidade c/ 100	200 UNIDADE S	R\$ 0,2245	R\$ 44,9000 R\$ - 376,2000 (-837,34%)	16/12/2022 16:43	

CONFERE COM ORIGINAL



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>00000471</b> últ. R\$ 0,8839 - compra.: SUPERMED	LUVA 8.0 MUCAMBO	MUCAMBO	unidade c/ 400	400 UNIDADE S	R\$ 0,9263	R\$ 370,5200 R\$ 18,5910 (4,92%)	16/12/2022 2 16:43	
<b>00000520</b> últ. R\$ 3,3122 - compra.: SUPERMED	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	BCI	unidade c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 3,2910	R\$ 65,8200 R\$ - 0,4240 (-0,64%)	16/12/2022 2 16:43	
<b>00000547</b> últ. R\$ 7,7000 - compra.: AMEDICA DESCARTAVEIS LTD A	TOUCA DESC. COM ELASTICO C 100 UNID. DESCARPACK	DESCAR PACK	pacote c/ 100	10 PACOTE S	R\$ 7,0500	R\$ 70,5000 R\$ - 6,5000 (-9,22%)	16/12/2022 2 16:43	
<b>Subtotal R\$ 1.379,1897</b>								
<b>R\$ -446,2921 (-24,45%)</b>								

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DETERGENTE MULTI ENZIMATICO 5L (3M)	SUPERMED R\$ 67,6350	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 105,9140	NOVA HOSPITALAR R\$ 143,8800
	FITA ADESIVA 19 X 50M	SUPERMED R\$ 3,5974	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 3,7630	ALFALAGOS LTDA R\$ 3,8689
	FITA AUTOCLAVE EMBALAGEM TECIDO 19x30	SUPERMED R\$ 3,6886	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,2079
APENAS O 1 FORNECEDOR COTOU, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	GEL CONDUTOR PARA EXAMES ECG 5KG	SUPERMED R\$ 21,7769	-	-
	GRAU CIRURGICO PARA ESTERILIZACAO 300X100	SUPERMED R\$ 117,6429	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 141,9733	POLAR FIX R\$ 145,0000
	LAMINA BISTURI 15	SUPERMED R\$ 0,2245	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,2252	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA R\$ 0,2390
	LUVA 8.0 MUCAMBO	SUPERMED R\$ 0,9263	HOSPFAR BRASILIA R\$ 0,9544	DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI R\$ 0,9900
	SONDA ENDOTRAQUEAL N.8,0 C BALAO	SUPERMED R\$ 3,2910	CIRURGICA FERNANDES R\$ 3,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 3,9700
	TOUCA DESC. COM ELASTICO C 100 UNID. DESCARPACK	SUPERMED R\$ 7,0500	ALFALAGOS LTDA R\$ 7,3624	CRISTAL R\$ 7,4200

**CONFERE COM ORIGINAL**

*AB*

*LSL*



**Assunto:** Pedido 448723 - Supermed

**De:** postmaster <nfe@supermed.net.br>

**Data:** 22/12/2022 15:30

**Para:** compras@santacasadeguaira.com.br

**CC:** gerenciafarmacia@santacasadeguaira.com.br

Para nosso melhor atendimento, informamos que o seguinte item do referido pedido não foi faturado na totalidade.

Item	Código	Descrição	Solic.	Atend.
6	28918	LAMINA DE BIST.N.15 CARB.C/100-BIOMASS	2	0

Caso prefira, entre em contato com nosso departamento de vendas ou aguarde o contato de nosso vendedor.

Esta mensagem foi gerada automaticamente pelo sistema. Por favor, não responda. Obrigado

57



## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352608030728991  
26/12/2022 08:10:50

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 08.10.51  
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221223190057886067943  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.334,24  
TARIFA: 10,00  
DATA: 23/12/2022 - 17:07:39  
-----

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: 23/12/2022 - 17:07:40

=====

DOCUMENTO: 122301

AUTENTICACAO SISBB: 5.C11.BD0.87A.A54.693

-----

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.

54



**Identificação do emitente**  
**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**  
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500  
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515  
 RIBEIRÃO PRETO/SP  
 Fone: 1639639090

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA  1-SAÍDA   
 N. 000875579  
 SÉRIE: 1  
 FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3522 1252 2027 4400 0192 5500 1000 8755 7915 9117 7174**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfc.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfc.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: 135221781503061 19/12/2022 17:40:03

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:  
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	RC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0003430	.Anvisa: 80762209006 - Lote: 0922 - Dt. Fabric: 27/11/2022 - Dt. Valid: 23/09/2025 Marca: MEDK ----- MALHA TUBULAR 8CMX15M - MSO xEAN: 7898466770031 Reg .Anvisa: 80128000012 - Lote: 100574 - Dt. Fabric: 20/10/2021 - Dt. Valid: 20/10/2026 Marca: MSO	60029010	000	5102	UN	2,0000	7,9000	15,80	15,80	2,81	0,00	18,00%	0,00%

CONFERE COM ORIGINAL  
*AB*

*56*



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
	Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.

<b>1</b>	<b>NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	CNPJ: 52.202.744/0001-92	I.E.: 582156635119
	Telefone: (16) 3963-9090	e-mail: cotacao1@nacionalhospitalar.com.br
	informações para cotação: ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO SEM AVISO PREVIO	validade da proposta: 16/12/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000414</b> últ. R\$ 0,3109 - compra.: SUPERMED	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	MEDK	pacote c/ 100	800 UNIDADES	R\$ 0,2900	R\$ 232,0000 R\$ - 16,7200 (-6,72%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000429</b> últ. R\$ 24,1000 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	DRENO PARA SUCCAO 4.8	BIOTEC	unidade c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 21,8200	R\$ 43,6400 R\$ - 4,5600 (-9,46%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000901</b> últ. R\$ 14,7500 - compra.: SUPERMED justif.: APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	FAIXA DE SMARCH 20CM	MEDK	rolo c/ 1	3 UNIDADES	R\$ 20,0000	R\$ 60,0000 R\$ 15,7500 (35,59%)	16/12/2022 16:43	APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
<b>00000478</b> últ. R\$ 7,4700 - compra.: LUMAR	MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C 15M)	ORTHOL EV	unidade c/ 1	2 ROLOS	R\$ 7,9000	R\$ 15,8000 R\$ 0,8600 (5,76%)	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal R\$ 351,4400</b>								
<b>R\$ -4,6700 (-1,31%)</b>								

**CONFERE COM ORIGINAL**

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLETOR URINA ADULTO DESCARTAVEL (SAQUINHO PLASTICO)	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,2900	SUPERMED R\$ 0,3135	LUMAR R\$ 0,4500
	DRENO PARA SUCCAO 4.8	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 21,8200	MAX MEDICAL R\$ 24,1200	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 27,8689



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

APENAS 2 FORNECEDORES COTARAM, NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	FAIXA DE SMARCH 20CM	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 20,0000	SUPERMED R\$ 22,1122	-
	MALHA TUBULAR 8CM 1 METRO (ROLO C 15M)	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,9000	SUPERMED R\$ 8.1100	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 8,2000

CONFERE COM ORIGINAL

*A*

SCB



033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000875579	<input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 18/01/2023	Valor do Documento 351,44	<input type="checkbox"/> Não existe nº indicado <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não procurado
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	<input type="checkbox"/> Endereço insuficiente <input type="checkbox"/> Desconhecido
	Data	Entregador	<input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>18/01/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 19/12/2022	Nro. Documento 000875579	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2022	Nosso Número 15165060
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>351,44</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0.033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,11 POR DIA APOS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - CENTRO GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

Autenticação Mecânica



033-7

03399.14327 85000.000159 16506.001011 5 92340000035144

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.					Vencimento <b>18/01/2023</b>
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515					Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 19/12/2022	Nro. Documento 000875579	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 19/12/2022	Nosso Número 15165060
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento <b>351,44</b>
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário) APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,11 POR DIA APOS O VENCIMENTO					<input type="checkbox"/> Desconto/Abatimento <input type="checkbox"/> Outras Deduções <input type="checkbox"/> Mora/Multa <input type="checkbox"/> Outros Acréscimos <input type="checkbox"/> Valor Cobrado
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - CENTRO GUAIRA - SP - 14790000 CNPJ: 48.341.283/0001-61					
Sacador/Avalista					

CONFERE COM ORIGINAL

*Ab*

59

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





## Consultas - Emissão de comprovantes

26/12/2022 - BANCO DO BRASIL - 16:40:51  
867008670 0003

## COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

-----

03399143278500000015916506001011592340000035144

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

-----

NR. DOCUMENTO 122.601

DATA DE VENCIMENTO 18/01/2023

DATA DO PAGAMENTO 26/12/2022

VALOR DO DOCUMENTO 351,44

VALOR COBRADO 351,44

=====

NR.AUTENTICACAO E.EDF.637.536.F71.8D1

=====

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.

Transação efetuada com sucesso por: JA462941 BEATRIZ IOLANDA MIR.

AGD



RECEBEMOS DE URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTR.MEDIC. E MAT. CIRURGICO - LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 22/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.672,00 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

NF-e  
Nº.: 1283  
Série: 1

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Nº: 1283  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3322.1237.7994.6400.0110.5500.1000.0012.8311.2715.1111

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Vendas

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333220255552374 / 22/12/2022 - 17:13:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11757421

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SLBT, 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

22/12/2022

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/12/2022

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

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 | 22/12/2022 | 2.672,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC 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	0,00	2.672,00
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	2.672,00

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

CEP

RJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

86994178

QUANTIDADE

11

ESPECIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,000

PESO LIQUIDO

0,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SIT	CSOSN	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
389	LUVA DE PROCEDIMENTO PROF C PO M Lt: 2LXTAA001M Val.: 31/05/2027 Qtd.: 200	29339999	0400	6102	CT	200	11,600000	0,00	2320,00	0,00	0,00	0,00	0	0
781	EQUIPO (INFUSOR) 2 VIAS C CLAMP ADULTO Lt: 2EUUAA001A Val.: 31/05/2027 Qtd.: 400	29339999	0400	6102	UND	400	0,650000	0,00	260,00	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
865	LAMINA DE BISTURI ACO CARBONO N 24 DESCARPAC Lt: SCLKAA041 Val.: 01/09/2026 Qtd.: 200	29339999	0400	6102	UND	200	0,220000	0,00	44,00	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: 34821 LC. 133, de 2006, Art. 26 e 57. -- a) DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU FPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL e -- b) NAO GF-RA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. -- PEDIDO 664506 (APOIO COIACOES)

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL

*AS*

162



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

<b>Cotação 664506</b>	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 17:00
	Título: PEDIDO DE ORÇAMENTO MATERIAL
	Descrição: WARELINE 3123
	Responsável pela cotação: ROSELI GONÇALVES LELLIS Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: A VISTA, MEDIANTE NOTA FISCAL ANTECIPADA.
Observações: NÃO COTAR MEDICAMENTOS E MATERIAIS COM VALIDADE INFERIOR A 01 ANO.	

<b>14</b>	<b>URGENCIA HOSPITAL CRUZ DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL CIRURGICO - LTDA</b>
	CNPJ: 37.799.464/0001-10 Telefone: (21) 99042-3089
	I.E.: 11757421 e-mail: vendas@urgenciahospitalacruz.com.br
	informações para cotação: Karla - PAGAMENTO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO - e-mail: vendas10@urgenciahospitalacruz.com.br - Skype: Karla - URGENCIA HOSPITALAR - NÃO FRACIONAMOS CAIXA FECHADA - Whatsapp: (21)99042-3089 - Fixo: (21) 3085-4207
	validade da proposta: 31/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	preço de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: A vista
	frete: CIF

Observações: PAGAMENTO A VISTA MEDIANTE NOTA FISCAL.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000467</b> últ. R\$ 0,2355 - compra.: SUPERMED	LAMINA BISTURI 24	DESCAR PACK	caixa c/ 100	200 UNIDADE S	R\$ 0,2200	R\$ 44,0000 R\$ - 3,1000 (-6,58%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000474</b> últ. R\$ 11,2000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	LUVA DE PROCED. TAM M	DESCAR PACK	cartucho c/ 100	200 CAIXAS	R\$ 11,6000	R\$ 2.320,0000 0 R\$ 80,0000 (3,57%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000486</b> últ. R\$ 0,7200 - compra.: MEGAMIX	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	DESCAR PACK	pacote c/ 40	400 UNIDADE S	R\$ 0,6500	R\$ 260,0000 R\$ - 28,0000 (-9,72%)	16/12/2022 16:43	
<b>00000523</b> últ. R\$ 2,4000 - compra.: URGENCIA HOSPITALAR	SONDA FOLEY N.12	MEDIX	caixa c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 2,4000	R\$ 48,0000	16/12/2022 16:43	
<b>Subtotal R\$ 2.672,0000</b>								
R\$ 48,9009 (1,86%)								

**CONFERE COM ORIGINAL**

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	LAMINA BISTURI 24	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,2200	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,2252	SUPERMED R\$ 0,2473



## Relatório de Estimativa

Cotação 664506  
19/12/2022 08:00:59hs

	LUVA DE PROCED. TAM M	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 11,6000	BRAZMIX R\$ 12,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 12,6000
	POLIFIX 2 (EMBRAMED)	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 0,6500	ALFALAGOS LTDA R\$ 0.6565	CRISTAL R\$ 0,8100
	SONDA FOLEY N.12	URGENCIA HOSPITALAR R\$ 2,4000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,4052	SUPERMED R\$ 2,4516

CONFERE COM ORIGINAL

*AB*

263



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
26/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.57  
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 220-8

=====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221226170745648832779  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 2.672,00  
TARIFA: 10,00  
DATA: 26/12/2022 - 14:08:48  
-----

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  
-----

Notificacao enviada em: 26/12/2022 - 14:08:49

-----  
DOCUMENTO: 122602  
AUTENTICACAO SISBB: 8.664.294.C0C.601.FE1  
-----

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.

264

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL F IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 30/12/2022 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA Total NF: 1.550,00 Número Pedido: 114073	NF-e Nº: 20422 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	---

 <p><b>NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTDA</b>                  RUA PAOLO PERIOTTO, 363                  Bairro: JARDIM DE CRESCI                  13571-618 Sao Carlos - SP                  Fone: (16)3413-8008                  Fax: (16)3413-8008</p>	<p><b>DANFE</b>                  DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA                  1 - SAÍDA</p> <p>Nº 20.422                  SÉRIE: 0                  FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0204.2210.0114.0755</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>135221836538110 - 30/12/2022 10:25:51</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5922 SIMPLES FATURAMENTO VENDA DE ENTREGA FUTURA

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 30/12/2022
ENDEREÇO R 24, 872		BAIRRO/DISTRITO JD PAULISTA		CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 30/12/2022
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3331-2777	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 10:25:51	

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

FATURA/DUPLICATAS: 20422/1 - 30/12/22 - 1550,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.550,00	
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	1.550,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS										ALÍQ. IPI	

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 AV 10.1126		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
				0,0000		0,0000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL.R. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
3588 63079010	MASCARA RESP. PFF2 N95 NEVE Marca: NEVE	241 5922	UN	1250,0000	1,2400	0,0000 0,0000%	1.550,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 671482 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p><b>CONFERE COM ORIGINAL</b></p> <p><i>AS</i></p>
--	---

269





# Relatório de Estimativa

Cotação 671482  
30/12/2022 10:11:43hs

	<b>TOTAL COTAÇÃO R\$ 1.550,0000</b>
	R\$ 637,5000 (69,86%)
	<b>+ Frete de (R\$) 0,0000</b>
	<b>TOTAL (R\$) 1.550,0000</b>

**CONFERE COM ORIGINAL**

Ab

157



## Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
30/12/2022 - AUTOATENDIMENTO - 15.16.55  
8670308670 0002

Comprovante Pix

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

## =====

SOBRE A TRANSACAO

-----  
ID: E0000000020221230174343518152653  
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61  
VALOR: 1.550,00  
DATA: 30/12/2022 - 14:43:56  
-----

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: 30/12/2022 - 14:43:56  
=====

DOCUMENTO: 123001  
AUTENTICACAO SISBB: 5.24D.AED.94E.7D3.2FA  
=====

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.

168





**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 PARANOIA**

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.

189



**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](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)

170

[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.

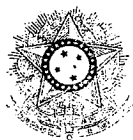
**Validade:** 27/12/2022 a 25/01/2023

**Certificação Número:** 202212270420223338028

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](http://www.caixa.gov.br)

A71



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.

ATZ