



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

CAPA DA PRESTAÇÃO DE CONTAS

PRESTAÇÃO DE CONTAS REPASSE AO TERCEIRO SETOR

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2023

PROCESSO N.º 181/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

NOME FANTASIA: EMENDA PARLAMENTAR (CUSTEIO)

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

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

VALOR RECEBIDO: R\$ 200.000,00

DATA DO RECEBIMENTO: 08/11/2023

FONTE DO RECURSO: FEDERAL

SALDO ANTERIOR: R\$ 0,00

SALDO PARA PRÓXIMO MÊS: R\$ 102.812,37

2023



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

DECLARAÇÃO APLICAÇÃO DOS RECURSOS

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

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

**Santa Casa de Misericórdia de Guaíra**

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

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

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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

PROCESSO N.º 181/2023

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA

MÊS DE REFERÊNCIA: NOVEMBRO/2023

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, BAIRRO: JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000

RESPONSÁVEL PELA OSC: FRANCIENE LUCAS


VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 0,00

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS

	DATA	VALORES (R\$)
SALDO ANTERIOR	31/10/2023	R\$0,00
REPASSE PARCELA ÚNICA	08/11/2023	R\$200.000,00
REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO		R\$200.000,00
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE		R\$0,00
RENDIMENTOS DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		R\$71,06
TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO		R\$200.071,06

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS

DATA DOC.	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA	VALOR (R\$)
08/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
08/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
08/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$ 6,50
21/11/2023	NF nº 000.000.496	DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.320,00
21/11/2023	NF nº 233590	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTAÇÕES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.079,00
21/11/2023	NF nº 4649	EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.731,96
21/11/2023	NF nº 392.153	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 199,80
21/11/2023	NF nº 167.993	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.068,70
21/11/2023	NF nº 392.154	LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 697,08
21/11/2023	NF nº 585.704	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.688,46
21/11/2023	NF nº 2.069	ELLO DISTRIBUIÇÃO LTDA - SP	MEDICAMENTOS	R\$ 2.019,00
21/11/2023	NF nº 52.649	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 7.906,97
22/11/2023	NF nº 151.122	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MÉDICOS E HOSPI. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.517,41

		Santa Casa de Misericórdia de Guaiá Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guaiá (SP) Fone / Fax: (17) 3332-7000 CEP: 14790-000 CNPJ: 48.341.283/0001-61 Insc. Estadual: Isento			
22/11/2023	NF nº 150208	ASTRA FARMA COMÉRCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.173,50
22/11/2023	NF nº 246755	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.902,00
22/11/2023	NF nº 740990	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. E HOSPIT. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.438,72
22/11/2023	NF nº 90.434	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	443,52
22/11/2023	NF nº 50.951	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.450,00
23/11/2023	NF nº 106.890	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	6.822,40
23/11/2023	NF nº 304.612	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	4.213,61
23/11/2023	NF nº 2777	PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.870,50
23/11/2023	NF nº 12.469	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	3.190,00
23/11/2023	NF nº 189211	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO S.A	MEDICAMENTOS	R\$	954,32
23/11/2023	NF nº 534863	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	439,48
23/11/2023	NF nº 534864	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$	128,92
23/11/2023	NF nº 342.636	ALFALAGOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	591,74
24/11/2023	NF nº 30.859	PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MAT. HOSP.	MEDICAMENTOS	R\$	2.198,00
24/11/2023	NF nº 59.410	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTOS	R\$	1.012,00
24/11/2023	NF nº 2.770	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	508,00
27/11/2023	NF nº 8001	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	5.400,32
27/11/2023	NF nº 8000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	119,13
27/11/2023	NF nº 253.633	LUMAR COMÉRCIO DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.561,00
27/11/2023	NF nº 1314288	C M HOSPITALAR S.A (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	3.453,66
27/11/2023	NF nº 1314819	C M HOSPITALAR S.A (RPO)	MEDICAMENTOS	R\$	1.063,49
27/11/2023	EXTRATO	BANCO DO BRASIL S.A	DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	R\$	6,50
28/11/2023	NF nº 319654	FARMACON LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	504,00
28/11/2023	NF nº 26701	THA & THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	MEDICAMENTOS	R\$	1.580,00
28/11/2023	NF nº 31651	CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	520,00
28/11/2023	NF nº 1080	MG DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MED. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.428,00
28/11/2023	NF nº 249833	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	200,00
28/11/2023	NF nº 249704	CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$	1.740,00
28/11/2023	NF nº 9414	MEDILAR IMP. E DIST. DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA	MEDICAMENTOS	R\$	20.098,00
				TOTAL DAS DESPESAS	R\$ 97.258,69
				VALOR DEVOLVIDO AO ORGÃO CONCESSOR	R\$ -
				VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE	R\$ 102.812,37

Guaiá/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

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

TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023 – PROCESSO N.º 181/2023

ÓRGÃO PÚBLICO: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA – SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA – SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

ENDEREÇO E CEP: RUA 24, Nº 872, JARDIM PAULISTA - CEP: 14790-000.

RESPONSÁVEL (IS) PELA OSC: FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

OBJETO: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

EXERCÍCIO: NOVEMBRO/2023

ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
Termo de Fomento nº 05/2023	16/10/2023	16/10/2023 a 15/04/2024	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\$)
08/11/2023	200.000,00	08/11/2023	550.475.000.027.368	200.000,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				200.000,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				71,06
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				0,00
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				200.071,06
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ORGANIZAÇÃO SOCIAL				0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				200.071,06

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

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

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

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício de NOVEMBRO/2023 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO					
ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL					
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	97.232,69	0,00	97.232,69	97.232,69	0,00
Material médico e hospitalar (*)	0,00	0,00	0,00	0,00	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	26,00	0,00	26,00	26,00	0,00
Outros tributos (10)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
TOTAL	97.258,69	0,00	97.258,69	97.258,69	0,00

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

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

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



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	200.071,06
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	97.258,69
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	102.812,37
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	0,00
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)	102.812,37

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

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRACIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Santa Casa de Misericórdia de Guaíra

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

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

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

FICHA CONTÁBIL REPASSE AO TERCEIRO SETOR RELAÇÃO DE PAGAMENTOS REALIZADOS

Mês de referência: NOVEMBRO/2023

Processo n.º 181/2023

Termo de fomento n.º 05/2023

Objeto: CUSTEIO DOS SERVIÇOS HOSPITALARES REALIZADOS NA SANTA CASA.

Órgão público: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA - SP

OSC: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAÍRA - SP

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Responsável: FRANCIENE LUCAS

Banco: BANCO DO BRASIL **Agência:** 8670-3 **Conta Corrente n.º** 417-0

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS PAGAS COM RECURSO DO AJUSTE				
Data do Documento	Histórico/Documento N.º	Débito	Crédito	Saldo
16/10/2023	SALDO ANTERIOR			0,00
08/11/2023	CRÉDITO-C/C- REPASSE PARCELA ÚNICA		200.000,00	200.000,00
08/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		199.993,50
08/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		199.987,00
08/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		199.980,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 000.000.496	2.320,00		197.660,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 233590	2.079,00		195.581,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 4649	1.731,96		193.849,54
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 392.153	199,80		193.649,74
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 167.993	1.068,70		192.581,04
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 392.154	697,08		191.883,96
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 585.704	1.688,46		190.195,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.069	2.019,00		188.176,50
21/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 52.649	7.906,97		180.269,53
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 151.122	1.517,41		178.752,12
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 150208	4.173,50		174.578,62
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 246755	3.902,00		170.676,62
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 740990	1.438,72		169.237,90
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 90.434	443,52		168.794,38
22/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 50.951	6.450,00		162.344,38
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 106.890	6.822,40		155.521,98
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 304.612	4.213,61		151.308,37
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2777	1.870,50		149.437,87
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 12.469	3.190,00		146.247,87
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 189211	954,32		145.293,55
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 534863	439,48		144.854,07
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 534864	128,92		144.725,15
23/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 342.636	591,74		144.133,41
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 30.859	2.198,00		141.935,41
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 59.410	1.012,00		140.923,41
24/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 2.770	508,00		140.415,41
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8001	5.400,32		135.015,09
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 8000	119,13		134.895,96
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 253.633	1.561,00		133.334,96
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1314288	3.453,66		129.881,30
27/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1314819	1.063,49		128.817,81
27/11/2023	DÉBITO-C/C- DESPESAS FINANCEIRAS E BANCÁRIAS	6,50		128.811,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 319654	504,00		128.307,31



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

28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 26701	1.580,00		126.727,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 31651	520,00		126.207,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 1080	1.428,00		124.779,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 249833	200,00		124.579,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 249704	1.740,00		122.839,31
28/11/2023	TRANSF. ELETR. DISP. - C/C - NF nº 9414	20.098,00		102.741,31
30/11/2023	CRÉDITO-C/C- RENDIMENTO DE APLICAÇÃO FINANCEIRA		71,06	102.812,37
SALDO FINAL				102.812,37

Guaíra/SP, 14 de dezembro 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 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

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2023.

JUSTIFICATIVA

**PROCESSO N.º 181/2023 – FEDERAL
TERMO DE FOMENTO N.º 05/2023**

Ocorreu o pagamento de despesas financeiras e bancárias no período com valor total de R\$ 26,00. Diante do exposto, o valor será devolvido em sua totalidade para conta bancária deste convênio e posteriormente apresentado o crédito nas prestações de contas.

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

Atenciosamente,

FRANCIENE LUCAS
CPF: 225.806.668-93
INTERVENTORA
DECRETO MUNICIPAL Nº 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



Consultas - Extrato de conta corrente

Cliente - Conta atual

Agência 8670-3
Conta corrente 417-0 SANTA C M GUAIRA
Período do extrato de 01 / 11 / 2023 até 30 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
08/11/2023		0475	99015	870 Transferência recebida	550.475.000.027.368	200.000,00 C	
				08/11 11:22 SP 351740 FMS CUSTEIO SU			
08/11/2023		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.120.800.058.206	6,50 D	
				Cobrança referente a 10/08/2023			
08/11/2023		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.120.800.102.114	6,50 D	
				Cobrança referente a 11/09/2023			
08/11/2023		0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior	893.120.800.149.832	6,50 D	199.980,50 C
				Cobrança referente a 10/10/2023			
16/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	199.980,50 D	0,00 C
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.101	2.320,00 D	
				21/11 17:04 DIMASTER COMERCIO DE PROD			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.102	2.079,00 D	
				21/11 17:04 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.103	1.731,96 D	
				21/11 17:05 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.104	199,80 D	
				21/11 17:05 LONDRICIR COM MAT HOSP			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.105	1.068,70 D	
				21/11 17:06 SODROGAS D M M M H LTD			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.106	697,08 D	
				21/11 17:06 LONDRICIR COM MAT HOSP			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.107	1.688,46 D	
				21/11 17:06 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.108	2.019,00 D	
				21/11 17:06 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			
21/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.109	7.906,97 D	
				21/11 17:06 MEDICAMENTAL H LTDA			
21/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	19.710,97 C	0,00 C
22/11/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.449.423.269	443,52 C	
				22/11 14:36 CPF/CNPJ nao pertence ao t			
22/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.201	1.517,41 D	
				FUTURA COM PROD MEDICOS			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.202	4.173,50 D	
				22/11 14:35 ASTRA FARMA C M M H LTDA			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.203	3.902,00 D	
				22/11 14:35 LABORATORIO CRISTALIA			
22/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	112.204	1.438,72 D	
				22/11 14:36 SUPERMED COMERCIO E IMPORT			

22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/11 14:36 BELIVE HOSPITALAR	112.205	443,52 D	
22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/11 15:18 BELIVE HOSPITALAR	112.206	443,52 D	
22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/11 15:18 BELIVE MEDICAL	112.207	6.450,00 D	
22/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	17.925,15 C	0,00 C
23/11/2023	0000	14397	900 Pix - Rejeitado 23/11 14:47 Pagamento rejeitado pelo P	5.457.796.684	508,00 C	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:46 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR	112.301	6.822,40 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:46 CRISMED COMERCIAL HOSPITA	112.302	4.213,61 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:46 PROMEFARMA MEDICAMENTOS	112.303	1.870,50 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:47 MEDICAMENTAL H LTDA	112.304	3.190,00 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:47 PRECISION COMERCIAL DISTRI	112.305	508,00 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:47 GLOBAL HOSPITALAR IMP COM	112.306	954,32 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:47 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE	112.307	439,48 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:48 PROFARMA DISTRIBUIDORA DE	112.308	128,92 D	
23/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 23/11 14:48 ALFALAGOS LTDA	112.309	591,74 D	
23/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	18.210,97 C	0,00 C
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 10:48 PHARMED	112.401	2.198,00 D	
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 10:48 MG MED PRODUTOS HOSPITALARE	112.402	1.012,00 D	
24/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 24/11 15:37 PRECISION COMERCIAL DISTRI	112.403	508,00 D	
24/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.718,00 C	0,00 C
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 16:32 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI	112.701	5.400,32 D	
27/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 27/11 16:32 SULMEDIC COMERCIO DE MEDI	112.702	119,13 D	
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR	112.703	1.561,00 D	
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	112.704	3.453,66 D	
27/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR S.A.	112.705	1.063,49 D	
27/11/2023	0000	13113	142 Tarifa MSG - Mês Anterior Cobrança referente 10/11/2023	893.310.800.196.844	6,50 D	
27/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.604,10 C	0,00 C
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 28/11 16:44 FARMACONN	112.801	504,00 D	
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.802	1.580,00 D	

12

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME						
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.803	520,00 D	
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE ME						
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.804	1.428,00 D	
MG DOMINGUES DISTR MED EIRELI						
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.805	200,00 D	
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
28/11/2023	0000	13105	109 Pagamento de Boleto	112.806	1.740,00 D	
CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT						
28/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	112.807	20.098,00 D	
28/11 17:06 MEDILAR IMPORTACAO E DISTR						
28/11/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	26.070,00 C	0,00 C
30/11/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

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

**Dados do Cliente****Agência**

8670-3

Conta

417-0

Cliente

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 199.980,50
Resgates líquidos no mês:	R\$ 97.239,19
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
Rendimentos no mês:	R\$ 71,06
Saldo bruto em 30/11/2023 :	R\$ 102.812,37

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
16/11/2023	Aplicação	R\$ 199.980,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 199.980,50
21/11/2023	Resgate	R\$ 19.708,28	R\$ 2,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19.710,97
22/11/2023	Resgate	R\$ 17.921,89	R\$ 3,26	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17.925,15
23/11/2023	Resgate	R\$ 18.206,83	R\$ 4,14	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 18.210,97
24/11/2023	Resgate	R\$ 3.716,99	R\$ 1,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 3.718,00
27/11/2023	Resgate	R\$ 11.600,41	R\$ 3,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 11.604,10
28/11/2023	Resgate	R\$ 26.060,51	R\$ 9,49	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 26.070,00
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 102.765,59	R\$ 46,78	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

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

Impresso em 04/01/2024 às 09:50

RECEBEMOS DE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NFE Nº 000.000.496 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE DIMASTER - COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA. AVENIDA CUMBICA 429 - CIDADE INDUSTRIAL SATELITE DE SAO PAULO CEP: 07223300 - GUARULHOS - SP TEL: 1124834600		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.496 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523110252082900049355001000004961561627810 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 135231995167155 2023-11-17T17:04:31-03:00 CNPJ 02520829000493	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118					
DESTINATÁRIO / REMETENTE					

NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ / CPF 48341283000161		DATA DA EMISSÃO 17/11/2023	
ENDEREÇO ROD BR-324 872		BAIRRO / DISTRITO MARANGUAPE II		CEP 14790000	
MUNICÍPIO GUAIRA		FONE / FAX		UF SP	
				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DA SAÍDA	

FATURA

Fat: 001 Venc: 2023-11-17 Vlr: 2320 |

VALOR DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.320,00	278,40	0,00	0,00	385,12	2.320,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA										48740351002109	
ENDEREÇO R MONTEIRO LOBATO N. 4794 BLOCO B				MUNICÍPIO GUARULHOS				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 796481688110	
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,66	PESO LÍQUIDO 14,64						

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
14301	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR (G) 1558406010136 7896714290621 Lote: BPMID22018 D.Fab: R\$385,12 (16,60% Imp)	30042059	200	5102	FA	400	5,8	0	2320	2320,00	278,40	0,00	12,00 12,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3. ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCEIRO@DIMASTER.COM.BR RICMS-SP/2000, LIVRO I, TITULO III, CAPITULO II, SECAO II, ARTIGO 54, INCISO XV, XVII, XIX. ALVARA SANITARIO NRO 351740601-861-000002-1-3 857540 venda direta DADOS ENTREGA - Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA CNPJ: 48341283000161 Endereco: Rod BR-324, 872 Bairro: MARANGUAPE II Cidade: Guaira-SP CEP: 14790000 Total aproximado de tributos da nota: R\$385,12 (16,60% Imp) Fonte tributaria: IBPT;		LANÇADO Data: 24/11/23 Nome: Carlos

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:21hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições:
	Observações:

33	DIMASTER COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 02.520.829/0004-93	I.E.: 127678996118
	Telefone: (11) 2483-4600	e-mail: vendas2.sp@dimaster.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00003707 últ. R\$ 7,1875 - compra.: Acacia Medicamentos	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	HYPERA	caixa c/ 50	400 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 2.320,000 0 R\$ - 555,0000 (-19,3%)		
							Subtotal R\$ 2.320,0000	
							R\$ -555,0000 (-19,3%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFEPIMA; 1G FRASCO-PO 1GR	DIMASTER SP R\$ 5,8000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,0789	PRECISION HOSPITALAR R\$ 6,6250



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372208221737111
22/11/2023 08:53:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

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

417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121184504694194426
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.320,00
DATA: 21/11/2023 - 17:04:35

PAGO PARA: Dimaster
CNPJ: 2.520.829/0001-40
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 5122 - CONTA: 0000000000000074683
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:04:35

=====

DOCUMENTO: 112101
AUTENTICACAO SISBB: 9.510.5E7.840.EC2.88B

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
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

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

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA

Nº 233590

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1121 6813 2500 0157 5500 1000 2335 9010 8000 8938

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti

CRT (Código de Regime)

3 - Regime Normal

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

131235683416000 21/11/2023 10:39:54

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

Guaíra

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(17)3332-7000

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/11/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:39:19

FATURA

NÚMERO FATURA

233590

VALOR ORIGINAL

2.079,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.079,00

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

21/11/2023

VALOR

2.079,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancário

VALOR

2.079,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.079,00

VALOR DO ICMS

249,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.079,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

374,22

VALOR TOTAL DA NOTA

2.079,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0013-20

ENDEREÇO

RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER

MUNICÍPIO

Campinas

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

122819217110

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

1,350

PESO LÍQUIDO

1,350

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
1133006	GLICOSE 5% SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML Lt: 74SH3633 Qnt: 4.0 Fab: 15/08/2023 Val: 15/07/2025 VPMC: 0.0	30049099	5/00	6108	CX	4,0000	155,1300		740,52	133,29	740,52	88,86	0,00	12,00	0,00
1029139	PARINEX (HEPARINA SODICA SUINA) 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML Lt: U006/23 Qnt: 2.0 Fab: 03/08/2023 Val: 31/01/2025 VPMC: 0.0	30049099	0/00	6108	CX	2,0000	669,2400		1.338,48	240,93	1.338,48	160,62	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COTACAO 857540

Banco Santander: Agencia: 3523 Banco: 033 Conta corrente: 13003227-3 Venda a consumidor final conf.
Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0.00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 124,74
- Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 124,74

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Carla

Cotação 857540
17/11/2023 09:21:53hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

4	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA
	CNPJ: 21.681.325/0001-57
	Telefone: (31) 2522-8170
	informações para cotação: prazo de entrega: 7 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 628566470329 e-mail: narien@multifarma.com.br validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000327 últ. R\$ 6,1867 - compra.: SUPERMED	GLICOSE; 5% BOLSA 500ML INJETAVEL	GLICOSE 5% SOL INJ IV CX 30 FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML -- FRESINI US	bolsa c/ 30	120 BOLSAS	R\$ 6,1710	R\$ 740,5200 R\$ - 1,8840 (-0,25%)		
00000208 últ. R\$ 14,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	HEPARINA SODICA; 5000UI ML FRASCO 5ML INJETAVEL	PARINEX HEPARIN A SODICA SUINA 5000 UI/ML SOL INJ CX 50 FA VD TRANS X 5 ML -- HIPOLAB OR	frasco c/ 50	100 FRASCOS	R\$ 13,3848	R\$ 1.338,4800 R\$ - 61,5200 (-4,39%)		
Subtotal R\$ 2.079,0000							R\$ -63,4040 (-2,96%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOSE; 5% BOLSA 500ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 6,1710	SUPERMED R\$ 6,1867	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1900
	HEPARINA SODICA; 5000UI ML FRASCO 5ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 13,3848	EUROFARMA R\$ 14,0000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 14,0000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185403392001541
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.079,00
DATA: 21/11/2023 - 17:04:57

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

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:04:59

=====

DOCUMENTO: 112102
AUTENTICACAO SISBB: 3.59F.5F2.C62.95D.1E4

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

RECEBEMOS DE EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NF INDICADA AO LADO		VALOR TOTAL DA NOTA	NF-e
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		1.731,96	Nº 000004649
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DATA DA EMISSÃO	SÉRIE 1
		21/11/2023	

 EDIGE COMERCIO DE PRODUTOS PARA SAUDE LTDA RUA SENADOR PINHEIRO MACHADO, 1854 SENAI - Santa Cruz do Sul/RS CEP: 96845-850 - Fone: 51 3902-7747 vendas@edige.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000004649 SÉRIE 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO 
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		143230268085126 21/11/2023 10:44:21-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
1080205206		43231126030026000176550010000046491516526090

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL		48.341.283/0001-61	21/11/2023
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
RUA 24, 872 *****	PARANOÁ	14790-000	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE SAÍDA
Guaíra	17 3332-7000	SP	
FA 4			

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
4649-1	21/11/2023	1.731,96						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.731,96	207,84	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,96	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.731,96	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF		
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0-Emitente			RS	48.740.351/0077-63		
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ROD BR 471, S/N KM 56,2	Santa Cruz do Sul	RS					
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3				12,000	12,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO		DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO	
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI		
107	DIPIRONA MONOIDRATADA 500MG/ML - GEN SOL INJ IM/IV 120AMP 2ML TEUTO Lote: 26584903 Val.: 30.04/2025	30049069	000	6.108	AMP	2.040,00	0,849000	1.731,96	1.731,96	207,84		12,00			
CONFERE COM ORIGINAL															
Favor conferir a mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: (51) 3902-7747															
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES															
FONTE: IBPT 22.2.D															

DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES															
Dados bancários: Banco Banrisul (041) - AG 1134 - C/C 06.202779.0-6 - CNPJ 26.030.026/0001-76 (PIX).															
D.C.: ID 857540															
Valor aproximado dos tributos: R\$ 225,15 Federal R\$ 294,43 Estadual Fonte: IBPT 22.2.D															
RESERVADO AO FISCO															
LANÇADO															
Data: 27/11/23															
Nome: Carlen															

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:13hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

26	ÉDIGE COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA	
	CNPJ: 26.030.026/0001-76	I.E.: 108/0205206
	Telefone: (51) 3902-7747	e-mail: vendas@edige.com.br
	informações para cotação: Ficamos a disposição nos	
	contatos: Skype: Cleverton Cortes - Édige Hospitalar E-mail:	
	vendas2@edige.com.br Whatsapp: 51 9 96256068	
	prazo de entrega: 2 dias	
	validade da proposta: 21/11/2023	
condições de pagamento: 30 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
00000123 últ. R\$ 0,8300 - compra.: MEDLIVE	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 120	2040 AMPOLA S	R\$ 0,8490	R\$ 1.731,960 0 R\$ 38,7600 (2,29%)	17/11/2023 15:35	
						Subtotal R\$ 1.731,9600		
						R\$ 38,7600 (2,29%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	Édige Hospitalar R\$ 0,8490	MEDLIVE R\$ 0,8585	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,8600

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185340756410557
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.731,96
DATA: 21/11/2023 - 17:05:13

PAGO PARA: Edige Comercio de Produtos Para Saud
CNPJ: 26.030.026/0001-76
CHAVE PIX: 26030026000176
INSTITUICAO: 92702067 BCO DO ESTADO DO RS S.A.
AGENCIA: 1134 - CONTA: 0000000000620277906
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:05:15

=====

DOCUMENTO: 112103
AUTENTICACAO SISBB: E.084.458.93D.AB8.35B

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.392.153

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3921 5318 3588 6028

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230309593096 21/11/2023 10:36:21

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

FONE/FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001

21/11/23

R\$ 199,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
199,80	7,99	0,00	0,00	52,61	199,80
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	199,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

KODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
26804	ENOXAPARINA SODICA (CLEXANE) 80MG SERINGAS NR 32 ERIS CX/C/10 UN SANOFI cProdANVISA=1832603360062 PMC=0,00 Lote=HS100A Qtd=1 Fab=07/02/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7891058001070	30049099	200	6108	CX	1	199,80	199,80	199,80	7,99	4	52,61

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

CÓD. MOT.: 803 QNT. VOLS.: _____
 _____ QNT. VOLS.: _____
 _____ QNT. VOLS.: _____
 _____ QNT. VOLS.: _____
 _____ QNT. VOLS.: _____
 _____ QNT. VOLS.: _____

Conferente Responsável

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$27,97.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 860343 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI
 PEDIDO N°857540 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 -
 C/C:121550-7
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 52,61 (26,33%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(26804) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 27,97. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 28.11.2023

Nome: Reticia

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de
 emissão:21/11/2023,Valor Total: R\$199,80, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-
 P/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.392.153

SÉRIE: 1 24

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:35hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
Condições:	
Observações:	

18	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 00.339.246/0001-92	I.E.: 6012875795
	Telefone: (43) 3373-3400	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 750,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001977 últ. R\$ 22,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 80MG SERINGA 0,8ML INJETAVEL	SANOFI	unidade c/ 10	10 SERINGAS	R\$ 19,9800	R\$ 199,8000 R\$ - 20,2000 (-9,18%)		
00000647 últ. R\$ 5,0000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LIDOCAINA GLICOSE; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	unidade c/ 50	150 AMPOLAS	R\$ 4,6472	R\$ 697,0800 R\$ - 52,9200 (-7,06%)		ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 896,8800							R\$ -73,1200 (-7,54%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ENOXAPARINA; 80MG SERINGA 0,8ML INJETAVEL	LONDRICIR R\$ 19,9800	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 22,0000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 22,2000
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LIDOCAINA GLICOSE; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LONDRICIR R\$ 4,6472	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185435390257836
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 199,80
DATA: 21/11/2023 - 17:05:39

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

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:05:39

=====

DOCUMENTO: 112104
AUTENTICACAO SISBB: A.FF4.4CC.117.F98.47B

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**SODROGAS DIST. DE MED.
MAT. MED. HOSPITALARES
LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM
LUZ
74915-175 Aparecida de Goiânia - GO
Fone: (62)3282-6525

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA
Nº 167.993
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5223.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1679.9310.0099.7403

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

152236936641284 - 22/11/2023 14:13:13

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6117 REMESSA FAT. ANTEC. P ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ

48.341.283/0001-61

DATA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE / FAX

(017)3332-7030

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:13:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

935,51

VALOR DO ICMS

90,69

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.074,70

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

6,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.068,70

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/ES	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	ALÍQ. IPI
504 30049099	CIPROFLOXACINO 2MG/ML CX C/100 BOLSAS 100ML GENÉRICO BEKER Lote: B0373JUN23 - 30/06/2025 Qtd: 1.00	520 6117	CX	1,0000	805,0000	6,0000 0,7453 %	799,00	665,81	79,90 0,00	0,00	12,00	0,00
536 34042079	POLIMIXINA SULFATO 500.000UI CX C/10 FRASCOS GENÉRICO ABL Lote: CD202 - 28/02/2024 Qtd: 3.00	200 6117	CX	3,0000	89,9000	0,0000 0,0000 %	269,70	269,70	10,79 0,00	0,00	4,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

APOIO COTACOES 857540 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS
destino: R\$ 269,70/ ICMS Destino: R\$ 21,58 (100% em 2019) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

21/11/23

Nome:

Carle

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

Cotação 857540

17/11/2023 09:21:52hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

3	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MÉDICO	
	CNPJ: 09.615.457/0001-85	I.E.: 809.010.993.117
	Telefone: (17) 99131-5005	e-mail: alan@sodrogas.com.br
	informações para cotação: ***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. "SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO"	
	Nosso horário de corte encerra às 16:00 horas, Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659	
	validade da proposta: 17/11/2023	
	prazo de entrega: 2 dias	
	condições de pagamento: A vista	
faturamento mínimo: R\$ 600,0000		
frete: CIF		

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000072 últ. R\$ 7,0900 - Belive compra.: Medical	CIPROFLOXACINO: 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CIPROFL OXACINO 2MG/ML CX C/100 BOLSAS 100ML GENERIC O BEKER -- BEKER	bolsa c/ 100	100 BOLSAS	R\$ 7,9900	R\$ 799,0000 R\$ 90,0000 (12,69%)		
00003864 últ. R\$ 11,0000 - compra.: Mefra Hospitalar	POLIMIXINA, SULFATO DE 5000000UI FRASCO-AMP	POLIMIXI NA SULFATO 500.000UI CX C/10 FRASCO S GENERIC O ABL -- ABL- ANTIBIOT ICOS	frasco ampola c/ 10	30 FRASCO AMPOLA S	R\$ 8,9900	R\$ 269,7000 R\$ - 60,3000 (-18,27%)		
						Subtotal R\$ 1,068,7000		
						R\$ 29,7000 (2,86%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CIPROFLOXACINO: 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 7,9900	SUPERMED R\$ 8,1800	MULTIFARMA R\$ 8,2368
	POLIMIXINA, SULFATO DE 5000000UI FRASCO-AMP	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 8,9900	VIVA FARMACEUTICA R\$ 9,5000	MEGA MEDIC R\$ 9,7700

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185207702894532
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.068,70
DATA: 21/11/2023 - 17:06:12

PAGO PARA: Sodrogas Distribuidora.

CNPJ: 9.615.457/0001-85

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 0811 - CONTA: 0000000000000510009

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:06:13

=====

DOCUMENTO: 112105

AUTENTICACAO SISBB: E.874.B8E.EF6.5B4.028

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE LondriCin Medicamentos e Produtos Hospitalares LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.392.154 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1		 CHAVE DE ACESSO 4123 1100 3392 4600 0192 5500 1000 3921 5416 0132 0343 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230309596155 21/11/2023 10:37:54	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 00.339.246/0001-92	

DESTINATÁRIO/REMETENTE				CNPJ/CPF/ME/Estrangeiro 48.341.283/0001-61		DATA DE EMISSÃO 21/11/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790-000	
ENDREÇO RUA 24, 872				MUNICÍPIO GUAIRA-SP		UF SP	
FONE/FAX (17)3332-7000				INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA							
001	21/11/23	R\$ 697,08					

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	
697,08		83,65		0,00		0,00		223,69	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								697,08	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL RJONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA				0-Rem (CIF)								44.914.992/0038-20	
ENDREÇO RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219				MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS		UF PR		INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77					
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO																
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO					NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25675	LIDOCAINA 5% PESADA 2ML ESTERIL(S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803850021 PMC=0,00 Lote=22100501 Qtd=3 Fab=01/10/2022 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7896676405286					30049043	000	6108	CX	3	232,36	697,08	697,08	83,65	12	223,69

CONFERE COM ORIGINAL

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

CÓD. MOT.: 803 QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

____ QNT. VOLS.: _____

Conferente Responsável

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$41,82. INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE PED: 860340 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI PEDIDO N° 857540 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2755-3 - C/C: 121550-7 Val aprox dos tributos R\$ 223,69 (32,09%) Fonte: IBPT PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(25675) - Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 41,82. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.		LANÇADO Data: 28.11.2023 Nome: Letícia	

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 21/11/2023, Valor Total: R\$697,08, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA-PR/SP		NF-e Nº 000.392.154 SÉRIE: 1	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:35hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

18	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 6012875795 e-mail: gustavo@londricir.com.br validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 750,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001977 últ. R\$ 22,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 80MG SERINGA 0,8ML INJETAVEL	SANOFI	unidade c/ 10	10 SERINGA S	R\$ 19,9800	R\$ 199,8000 R\$ - 20,2000 (-9,18%)		
00000647 últ. R\$ 5,0000 - compra.: CRISTÁLIA justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LIDOCAINA GLICOSE; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTÁLIA	unidade c/ 50	150 AMPOLA S	R\$ 4,6472	R\$ 697,0800 R\$ - 52,9200 (-7,06%)		ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
						Subtotal R\$ 896,8800 R\$ -73,1200 (-7,54%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ENOXAPARINA; 80MG SERINGA 0,8ML INJETAVEL	LONDRICIR R\$ 19,9800	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 22,0000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 22,2000
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	LIDOCAINA GLICOSE; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LONDRICIR R\$ 4,6472	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185135630282810

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 697,08

DATA: 21/11/2023 - 17:06:22

PAGO PARA: Londricir Comercio de Material Hospi

CNPJ: 339.246/0001-92

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 2755 - CONTA: 0000000000001215507

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:06:22

=====

DOCUMENTO: 112106

AUTENTICACAO SISBB: 8.997.673.20D.123.F5A

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.

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

1

Nº 585704

SERIE 1

FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5857 0410 0054 8290

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135232008282263 20/11/2023 13:02:19

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

20/11/2023

ENDEREÇO

R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

27 NOV 2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 1.688,46

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.307,34

VALOR DO ICMS

172,15

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.688,46

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.688,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO

RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE

7

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

22,85

PESO LÍQUIDO

22,85

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
32265	ERITROPDIETINA 4.000UI/ML 20FAM 1ML - CHRON EPIGEN 2 A 8 LT 202305090 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2612, Lote: 20230509- 0, Qtde: 1, Data Fab: 26/05/2023, Data Val: 25/05/2025)	30012090	240	5102	CX	1	381,1200	381,12					
33284	CARVEDILOL 6,25MG 30CP HOSP.- GEN-EMS LT 3P7706 (3) 06/2025 (Fornecedor: 335, Lote: 3P7708, Qtde: 3, Data Fab: 01/- 06/2023, Data Val: 30/06/2025)	30049069	500	5102	CX	3	2,5967	7,79	7,79	0,93	0,00	12,00	0,00
29517	DEXAMETASONA 2MG 100AMP 1ML GEN-FARMACE LT DE22H036 (2) 08/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DE22H036, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/- 2022, Data Val: 31/08/2024)	30039099	000	5102	CX	2	42,6100	85,22	85,22	10,23		12,00	
27430	FLUMAZENIL(C1) 0,1MG/ML 5AMP 5ML GEN-HIPO- LABOR (PORT.344/98) LT BF-003/23 (6) 07/2- 024 (Fornecedor: 1898, Lote: BF-003/23, Qtde: 6, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/07/2024)	30049099	000	5102	CX	6	21,7767	130,66	130,66	15,68		12,00	
3399	GLICOSE 50% 200CAMP 10ML PL-EQUIPLEX LT 23- 31960 (1) 09/2025 (Fornecedor: 104, Lote: 2331960, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049099	500	5102	CX	1	89,5000	89,50	89,50	10,74	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R26V3 R3P3V2 R6P0V1 R8P0V1 || PEDIDO: 583282

ITEM 1 Isento conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.

RESERVADO AO FISCO

Nome: *Ricardo Medeiros*
Data: *28/11/2023*
Lancado

CONFERE COM ORIGINAL

MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS

SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM
RELACIONADAS NO CANHOTO DA
NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO
DE TRANSPORTE

medicamentos

URGENTE
PERECÍVEL

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 585704
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1111 2060 9900 0441 5500 1000 5857 0410 0054 8290

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135232008282263 20/11/2023 13:02:19INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2340-3094A4 (1) 10/2026 (Fornecedor: 3255, Lote: 23403094A4, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2023, Data Val: 31/10/2026)	30049066	300	5102	CX	1	199,5000	199,50	199,50	35,91		18,00	
29932	OMOPREL 40MG 56CAPS-BELFAR LT 083009 (1) 08/2025 (Fornecedor: 1829, Lote: 083009, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049069	000	5102	CX	1	9,7500	9,75	9,75	1,75		18,00	
11929	CLORETO DE POTASSIO 6%(IONCLOR)60MG/ML 10-0ML-PRATI DONADUZZI LT 23H1B5 (12) 08/2025 (Fornecedor: 9706, Lote: 23H1B5, Qtde: 12, Data Fab: 01/08/2023, Data Val: 31/08/2025)	30049099	500	5102	FR	12	2,4200	29,04	29,04	3,48		12,00	
27451	SULFADIAZINA DE PRATA 1% GEN 400G EMBALAGEM HOSPITALAR-NATIVITA LT 230675 (20) 07/2025 (Fornecedor: 4064, Lote: 230675, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2023, Data Val: 31/07/2025)	30049072	000	5102	PT	20	34,7000	694,00	694,00	83,28		12,00	
28645	PREGABALINA(C1) 75MG 30CAP GEN. - MEDQUIMICA (PORT.344/98) LT 031450 (2) 04/2025 (Fornecedor: 7981, Lote: 031450, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049039	000	5102	CX	2	8,3350	16,67	16,67	2,01		12,00	
3737	CLOR. SODIO+BENZALCONIO(RINOSORO)C/30ML LT B23C2722 (12) 04/2025 (Fornecedor: 1113, Lote: B23C2722, Qtde: 12, Data Fab: 01/04/2023, Data Val: 30/04/2025)	30049039	500	5102	FR	12	3,7675	45,21	45,21	8,14	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:41hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
Condições:	
Observações:	

21	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Thamires Cides; 11 4934-1793; vendas10@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. ** Favor atentar-se a marca cotada, ler observações**	
	prazo de entrega: 3 dias	validade da proposta: 19/11/2023
	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
00004738 últ. R\$ 19,0080 - compra.: DIPHA DISTRIBUIDORA	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI FRASCO 1 ML	NUTRIEX	caixa c/ 20	20 UNIDADES	R\$ 19,0560	R\$ 381,1200 R\$ 0,9600 (0,25%)		
00000127 últ. R\$ 0,0938 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	caixa c/ 30	90 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0866	R\$ 7,7940 R\$ - 0,6480 (-7,68%)		
00000099 últ. R\$ 0,5487 - compra.: SUPERMED	DEXAMETASONA; 2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 100	200 AMPOLAS	R\$ 0,4261	R\$ 85,2200 R\$ - 24,5200 (-22,34%)		
00002290 últ. R\$ 5,3763 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	FLUMAZENIL; 0,1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	caixa c/ 5	30 AMPOLAS	R\$ 4,3552	R\$ 130,6560 R\$ - 30,6330 (-18,99%)		
00000172 últ. R\$ 0,4808 - compra.: SUPERMED	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 200	200 AMPOLAS	R\$ 0,4475	R\$ 89,5000 R\$ - 6,6600 (-6,93%)		
00000154 últ. R\$ 3,8542 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	METRONIDAZOL; 5MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	B.BRAUN MEDICAMENTOS	caixa c/ 50	50 BOLSAS	R\$ 3,9900	R\$ 199,5000 R\$ 6,7900 (3,52%)		
00003339 últ. R\$ 0,0900 - compra.: SAUDE DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA VIA ORAL	BELFAR	caixa c/ 56	56 CÁPSULAS	R\$ 0,1741	R\$ 9,7496 R\$ 4,7096 (93,44%)		
00000084 últ. R\$ 2,4200 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	POTASSIO.CLORETO DE; 60MG ML FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL	PRATI DONADUZZI	frasco c/ 1	12 FRASCOS	R\$ 2,4200	R\$ 29,0400		

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:43hs

00002370 últ. R\$ 34,9000 - compra.: PROMEFARMA	PRATA,SULFADIAZINA DE; 10MG G POTE 400GR CREME	NATIVITA	pote c/ 1	20 POTES	R\$ 34,7002	R\$ 694,0040 R\$ - 3,9960 (-0,57%)	
00004067 últ. R\$ 0,3755 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	PREGABALINA 75MG; CAPSULA ADULTO	MEDQUI MICA	caixa c/ 30	60 UNIDADE S	R\$ 0,2778	R\$ 16,6680 R\$ - 5,8620 (-26,02%)	
00001778 últ. R\$ 4,1660 - compra.: SUPERMED justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SODIO,CLORETO DE; 9% FRASCO 30ML SOLUCAO NASAL	FARMAS A	frasco c/ 1	12 FRASCO S	R\$ 3,7679	R\$ 45,2148 R\$ - 4,7772 (-9,56%)	ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
						Subtotal R\$ 1.688,4664	
						R\$ -64,6366 (-3,69%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI FRASCO 1 ML	SUPERMED R\$ 19,0580	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 21,2765	ALFALAGOS LTDA R\$ 21,5054
	CARVEDILOL; 6,25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,0866	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,0890	PROMEFARMA R\$ 0,0900
	DEXAMETASONA; 2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,4261	DIMASTER SP R\$ 0,4921	Acacia Medicamentos R\$ 0,5750
	FLUMAZENIL; 0,1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 4,3552	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,4000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,6813
	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 0,4475	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,4500	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,4600
	METRONIDAZOL; 5MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 3,9900	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,0008	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,3990
	OMEPRAZOL; 40MG CAPSULA VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,1741	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 1,5400	VT DISTRIBUIDORA R\$ 1,5600
	POTASSIO,CLORETO DE; 60MG ML FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,4200	SUPERMED R\$ 2,4200	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 2,6503
	PRATA,SULFADIAZINA DE; 10MG G POTE 400GR CREME	SUPERMED R\$ 34,7002	PROMEFARMA R\$ 34,9000	Belive Medical R\$ 36,0000
	PREGABALINA 75MG; CAPSULA ADULTO	SUPERMED R\$ 0,2778	HOSPIDROGAS R\$ 0,3286	PROMEFARMA R\$ 0,3900
ITEM COTADO POR APENAS DOIS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SODIO,CLORETO DE; 9% FRASCO 30ML SOLUCAO NASAL	SUPERMED R\$ 3,7679	Apta Hospitalar R\$ 3,8008	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185112069670747
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.688,46
DATA: 21/11/2023 - 17:06:32

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:06:33

=====

DOCUMENTO: 112107
AUTENTICACAO SISBB: 9.564.5C2.612.799.DF2

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.

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:39hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

20	ELLO DISTRIBUICAO LTDA	
	CNPJ: 14.115.388/0001-80	I.E.: 10.509.188-0
	Telefone: (62) 4009-2100	e-mail: vendedores@ellodistribuicao.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 20/11/2023
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000115 últ. R\$ 1,1800 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FRESENI US	caixa c/ 50	1550 AMPOLA S	R\$ 1,1400	R\$ 1.767,000 0 R\$ - 62,0000 (-3,39%)		
00000085 últ. R\$ 0,3782 - compra.: SUPERMED	SODIO,CLORETO DE; 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SAMTEC	caixa c/ 200	600 AMPOLA S	R\$ 0,4200	R\$ 252,0000 R\$ 25,0800 (11,05%)		
						Subtotal R\$ 2.019,0000		
						R\$ -36,9200 (-1,8%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,1400	MEDLIVE R\$ 1,1408	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,1500
	SODIO,CLORETO DE; 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,4200	Apta Hospitalar R\$ 0,4233	PROMEFARMA R\$ 0,4800

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121185031526371459

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 2.019,00

DATA: 21/11/2023 - 17:06:42

PAGO PARA: Ello Distribuicao

CNPJ: 14.115.388/0001-80

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 1242 - CONTA: 0000000000001171160

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:06:42

=====

DOCUMENTO: 112108

AUTENTICACAO SISBB: 8.BB2.8DE.5CD.636.759

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

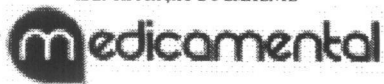
0800 729 5678

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.

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.052.649
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0526 4911 4450 6603

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230256740935 - 17/11/2023 18:44:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

SP

1733327000

19:44:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 17/11/2023
Valor R\$ 7.906,97

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
7.906,97	948,83	0,00	0,00	0,00	0,00	7.906,97
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	7.906,97

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
P TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO,2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330		SUMARE			SP	671495090114
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
14	Volumes			105,600	105,600	

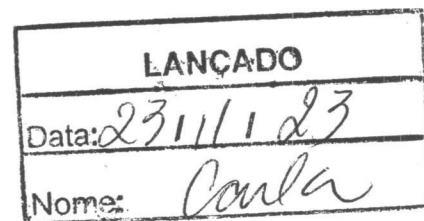
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS


CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ C/50 AMP 2ML/TEUTO/AM G+ Lote: 9070151 Qt: 2 Val: 31/05/25	30049099	000	6108	CX	2	161,9700	323,94	323,94	38,87			12,00	
38108	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV C/100 FA/BLAU/AM G+ Lote: 23092000 Qt: 8 Val: 30/09/25 FCI:EAAC6B9E-AB47-46DC-A0ED-C4F7B332CF05	30042059	500	6108	CX	8	355,9900	2.847,92	2.847,92	341,75			12,00	
15652	HYPLEX B SOL INJ IV/IM C/100 AMP 2ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23081123 Qt: 4 Val: 31/08/25	30039019	000	6108	CX	4	107,3200	429,28	429,28	51,51			12,00	
38199	PIPERAZAM 4G + 500MG PO LIOF INJ 50 ML C/ 25FA/BLAU/AM S+ Lote: 23080406 Qt: 2 Val: 31/07/25 Lote: 23071666 Qt: 2 Val: 30/06/25	30049099	500	6108	CX	4	300,0000	1.200,00	1.200,00	144,00			12,00	
37042	SORO RINGER C/ LACTATO SOL INJ IV C/30 BSF 500ML/HALEX ISTAR O+ Lote: 0000183384 Qt: 4 Val: 02/10/25	30049099	000	6108	CX	4	192,3925	769,57	769,57	92,35			12,00	
27000	TRAMADOL 100MG/2ML INJ IV/IM/SC C/60 AMP 2ML***/TEUTO/A2 G+ Lote: 9069472 Qt: 14 Val: 31/08/24 FCI:1323ACE7-4A72-4A80-97D8-89403F324699	30049039	500	6108	CX	14	69,0000	966,00	966,00	115,92			12,00	
29	VANCOMICINA 500MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/TEUTO/AM G+ Lote: 1935525 Qt: 4 Val: 31/07/25	30042071	000	6108	CX	4	207,5650	830,26	830,26	99,63			12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:
APIO 857540
Orc 14450296 Fichas 1/4 1 vols, 2/4 1 vols, 3/4 11 vols, 4/4 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#857540#APIO
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\$ 1.063,50 Estadual: R\$ 1.423,26 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) Venda para consumo final
Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e
SEI-040196/000077/2023.
Valor ICMS p/estado destino: R\$ 140,16
Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00
Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.052.649
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3323 1131 3782 8800 0409 5500 1000 0526 4911 4450 6603

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

333230256740935 - 17/11/2023 18:44:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO	
1	1
2	2
3	3
4	4
5	5
6	6
7	7
8	8
9	9
10	10
11	11
12	12
13	13
14	14
15	15
16	16
17	17
18	18
19	19
20	20
21	21
22	22
23	23
24	24
25	25
26	26
27	27
28	28
29	29
30	30
31	31
32	32
33	33
34	34
35	35
36	36
37	37
38	38
39	39
40	40
41	41
42	42
43	43
44	44
45	45
46	46
47	47
48	48
49	49
50	50
51	51
52	52
53	53
54	54
55	55
56	56
57	57
58	58
59	59
60	60
61	61
62	62
63	63
64	64
65	65
66	66
67	67
68	68
69	69
70	70
71	71
72	72
73	73
74	74
75	75
76	76
77	77
78	78
79	79
80	80
81	81
82	82
83	83
84	84
85	85
86	86
87	87
88	88
89	89
90	90
91	91
92	92
93	93
94	94
95	95
96	96
97	97
98	98
99	99
100	100

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

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
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ Lote: 23070711 Qt: 6 Val: 31/07/25	30045090	000	6108	CX	6	90,0000	540,00	540,00	64,80			12,00	
CONFERE COM ORIGINAL														

CONFERE COM ORIGINAL

Impresso em 22/11/2023 as 20:02:14

www.geweb.com.t

42

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:18hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
Condições:	
Observações:	

28	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0004-09	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/11/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000356 últ. R\$ 0,8579 - compra.: GLOBAL HOSPITALAR	ACIDO ASCORBICO; 100MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	unidade c/ 100	600 AMPOLA S	R\$ 0,9000	R\$ 540,0000 R\$ 25,2600 (4,91%)	17/11/2023 15:35	
00000259 últ. R\$ 2,9800 - compra.: Acacia Medicamentos	AMICACINA,SULFATO DE; 250MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 3,2394	R\$ 323,9400 R\$ 25,9400 (8,7%)	17/11/2023 15:35	
00000060 últ. R\$ 3,5006 - compra.: MULTIFARMA	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 100	800 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,5599	R\$ 2.847,9200 R\$ 47,4400 (1,69%)	17/11/2023 15:35	
00003729 últ. R\$ 11,9000 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 25	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 12,0000	R\$ 1.200,0000 R\$ 10,0000 (0,84%)	17/11/2023 15:35	
00000297 últ. R\$ 6,3200 - Belive compra.: Medical	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	HALEX ISTAR	unidade c/ 30	120 BOLSAS	R\$ 6,4131	R\$ 769,5720 R\$ 11,1720 (1,47%)	17/11/2023 15:35	
00000088 últ. R\$ 1,0393 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	HYPOFA RMA	unidade c/ 100	400 AMPOLA S	R\$ 1,0732	R\$ 429,2800 R\$ 13,5600 (3,26%)	17/11/2023 15:35	
00000338 últ. R\$ 1,1042 - Mafr compra.: Hospitalar	TRAMADOL; 100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 60	840 AMPOLA S	R\$ 1,1500	R\$ 966,0000 R\$ 38,4972 (4,15%)	17/11/2023 15:35	
00002238 últ. R\$ 4,2224 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	TEUTO	unidade c/ 50	200 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 4,1513	R\$ 830,2600 R\$ - 14,2200 (-1,68%)	17/11/2023 15:35	
						Subtotal R\$ 7.906,9720		
						R\$ 157,6492 (2,03%)		

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:20hs

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO ASCORBICO; 100MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 0,9000	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,9067	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 0,9660
	AMICACINA,SULFATO DE; 250MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,2394	MEDICAMENTA L HOSPITALAR R\$ 3,3800	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,3800
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,5599	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 3,6000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,6680
	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 12,0000	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 12,2461	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 12,4740
	RINGER LACTATO; 0,6% BOLSA 500ML SOLUCAO INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 6,4131	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,0500	ALFALAGOS LTDA R\$ 7,4674
	TIAMINA; ASSOC AMPOLA 2ML INJETAVEL (COMPLEXO B)	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,0732	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 1,2070	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 1,2200
	TRAMADOL; 100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 1,1500	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 1,1500	MULTIFARMA R\$ 1,1840
	VANCOMICINA; 500MG FRASCO AMP INJECAO	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 4,1513	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,2000	M.G. DOMINGUES R\$ 4,2000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.53.26
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231121184955008931940
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 7.906,97
DATA: 21/11/2023 - 17:06:55

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 17:06:55

=====

DOCUMENTO: 112109

AUTENTICACAO SISBB: B.38E.E6B.E93.377.52D

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e
Hospitais LTDA

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 151.122

SÉRIE: 0

Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231108231734000193550000001511221001727958

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

135231996996207

17/11/2023 21:54

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.338 SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

Data da Emissão

17/11/2023

Endereço

RUA 24 872

Bairro/Distrito

JARDIM PAULISTA

Cep

14790-000

Data de Saída/Entrada

17/11/2023

Município

GUAIRA

Fone/Fax

(17)033327000

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 151.122/ 1 Valor: 1.517,41 Vencdo. 15/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	1.517,41	Valor do ICMS	197,59	Base de Cálculo de ICMS Sub	0,00	Valor do ICMS Sub	0,00	Valor Total dos Produtos	1.517,41
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	1.517,41

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

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

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

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
572911	ACICLOVIR 50MG/G 10G CR DERM CX C/1 TB "GENÉRICO" CIMED Lote: 2313733 Val.: 23/06/2026	30049069	000	5102	CX	15,00	2,230000	33,45	33,45	4,01		12,0	
573499	ATORVASTATINA 40MG C/30 "GENÉRICO" CIMED Lote: 2311222 Val.: 24/04/2025	30049099	000	5102	CX	4,00	12,420000	49,68	49,68	5,96		12,0	
5	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI Lote: 1176039 Val.: 01/06/2025	30042099	000	5102	CX	5,00	50,600000	253,00	253,00	45,54		18,0	
567897	CEFALOXINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENÉRICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote: 009891 Val.: 31/05/2025	30042059	000	5102	CX	6,00	195,950000	1.175,70	1.175,70	141,08		12,0	
569283	LORATADINA 10MG CX C/12CP "LORASLIV" VITAMEDIC Lote: 73460 Val.: 04/11/2024	30049069	000	5102	CX	5,00	1,116000	5,58	5,58	1,00		18,0	

Local de entrega: RUA 24

872

JARDIM PAULISTA

14790-000

GUAIRA SP

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Carla

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

CONFERE COM ORIGINAL

Informações Complementares


V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.172.685

Reservado ao FISCO

COTAÇÃO 857540


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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 151.122
SÉRIE: 0
Página 2 de 2


Chave de Acesso da NF-e
35231108231734000193550000001511221001727958
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site
da Sefaz Autorizadora
Protocolo de Autonização de Uso
135231996996207 17/11/2023 21:54

Natureza da Operação
VENDA

Inscrição Estadual
687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ
08.231.734/0001-93

CONFERE COM ORIGINAL


CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA COTAÇÃO 857540	REG.: Ribeirão Preto N/P.172.685	Reservado ao FISCO
--	-------------------------------------	--------------------

Cotação 857540

22/11/2023 10:53:20hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

8	FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA - EPP
	CNPJ: 08.231.734/0001-93
	Telefone: (15) 3251-9494
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 687161985111 e-mail: vendas@futuramedicamentos.com.br validade da proposta: 18/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001125 últ. R\$ 4,2755 - compra.: ONCOTECH	ACICLOVIR; 50MG G TUBO 10GR CREME	CIMED	caixa c/ 1	15 TUBOS	R\$ 2,2300	R\$ 33,4500 R\$ - 30,6825 (-47,84%)	17/11/2023 15:35	
00004674 últ. R\$ 0,4600 - compra.: Acacia Medicamentos	ATORVASTATINA CALCICA; 40MG COMPRIMIDO ADULTO	CIMED	caixa c/ 30	120 UNIDADES	R\$ 0,4140	R\$ 49,6800 R\$ - 5,5200 (-10%)	17/11/2023 15:35	
00000037 últ. R\$ 2,4915 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	BAMIFIX 600 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CHIESI	caixa c/ 20	100 COMPRIMIDOS	R\$ 2,5300	R\$ 253,0000 R\$ 3,8500 (1,55%)	17/11/2023 15:35	
00000195 últ. R\$ 3,9500 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	CEFAZOLINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	300 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,9190	R\$ 1.175,7000 R\$ - 9,3000 (-0,78%)	17/11/2023 15:35	
00000075 últ. R\$ 0,2500 - compra.: PROMEFARMA	LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	VITAMEDIC	caixa c/ 12	60 COMPRIMIDOS	R\$ 0,0930	R\$ 5,5800 R\$ - 9,4200 (-62,8%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal: R\$ 1.517,4100							R\$ -51,0725 (-3,26%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACICLOVIR; 50MG G TUBO 10GR CREME	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,2300	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,4967	SUPERMED R\$ 2,7224
	ATORVASTATINA CALCICA; 40MG COMPRIMIDO ADULTO	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,4140	SUPERMED R\$ 0,4704	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,5330



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:22hs

	BAMIFIX 600 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,5300	Distribuidora Merisio R\$ 3,1480	FARMATER R\$ 3,3700
	CEFAZOLINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 3,8190	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 4,0230	Acacia Medicamentos R\$ 4,0250
	LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,0930	LUMAR R\$ 0,1100	Acacia Medicamentos R\$ 0,1150



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

RECIBO DO SACADO

Cedente		Agência/Código Cedente		Vencimento
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA		4522/40077-1		15/12/2023
Sacador/Avalista		Número do Documento		Nosso Número
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		151122/1		109/00257441-8
Espécie	Quantidade	Valor	(=)Valor Documento	(-)Descontos/Abatimentos
R\$		X	R\$ 1.517,41	
Demonstrativo:			(+)Outros Acréscimos	(=)Valor Cobrado
CNPJ DO CEDENTE: 08.231.734/0001-93				
END.: RUA DR GUALTER NUNES 100 JD.JUNQUEIRA 18271-210 TATUÍ/SP				



Banco Itaú S/A

Banco

341-7

34191.09008 25744.184521 24007.710007 3 95650000151741

Local de Pagamento					Vencimento
Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencimento, somente no ITAU.					15/12/2023
Cedente					Agência/Código Cedente
FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA					4522/40077-1
Data Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	Nosso Número
17/11/2023	151122/1	RC	N	17/11/2023	109/00257441-8
Uso do Banco	CIP	Carteira	Espécie	Quantidade	(x)Valor
		109	R\$		(=)Valor Documento
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) APOS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,46 POR DIA DE ATRASO APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,35 SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS DO VENCIMENTO					(-)Descontos/Abatimentos
					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor
Sacado					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61					
RUA 24					
JARDIM PAULISTA - GUAIRA					
14790-000 - SP					
Sacador/Avalista					





Consultas - Emissão de comprovantes

G3382214395423551
22/11/2023 14:45:29

22/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 14:45:30
867008670 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090082574418452124007710007395650000151741

BENEFICIARIO:

FUTURA COM PROD MEDICOS

NOME FANTASIA:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

BENEFICIARIO FINAL:

FUTURA COM PROD MEDICOS

CNPJ: 08.231.734/0001-93

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.201

DATA DE VENCIMENTO 15/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 22/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.517,41

VALOR COBRADO 1.517,41

=====

NR.AUTENTICACAO 7.D0E.166.8A0.786.712

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.



Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMÉRCIO DE
MAT. MED. HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80

ALA I Cep:37555-202

POUSO ALEGRE/MG

Fone: 03534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000150208

SÉRIE 1

FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 1110 5719 8400 0114 5500 1000 1502 0815 2544 3764

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VÊND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235679276406 17/11/2023 17:25:20-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

17/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

jardim paulista

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:27:00

FATURA

001

17/11/2023

4.173,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.173,50

VALOR DO ICMS

500,82

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.173,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPÍ

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.173,50

ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

4

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,300

PESO LÍQUIDO

43,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000033CLIN 0006	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - (LOTE:9236 23 - 19/08/25) - JP INDUSTRIA FARM ACEUTICA - Pedido.	30049099	000	6108	CX	3,00	792,0000	2.376,00	2.376,00	285,12	0,00	12,00%	0,00
000006ANES 0002	FENTANILA 50 MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML S/ CONSERVANTES - GENERICO (A1) - (LOTE:AS-007/2 3M - 28/02/25) - HIPOLABOR FAR Resolucao do Senado Federal nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	6,00	142,5000	855,00	855,00	102,60	0,00	12,00%	0,00
000008CLIN 0023	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - NI TROP - (LOTE:22121544 - 31/12/24) - HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTD	30039099	000	6108	CX	1,00	942,5000	942,50	942,50	113,10	0,00	12,00%	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Julia - medic.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131235679276406

Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolu. o, favor entrar em contato pelo email:

devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de

pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o

inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas

impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata)

correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 162894 - VENDEDORA:

FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID:857540 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a

Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 561.34 (13.45%) Federal e R\$ 500.82

(12.00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a

Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$

56.55. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 21/11/23

Nome: Carla



502

Cotação 857540
17/11/2023 09:21:55hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

5	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 10.571.984/0001-14
	Telefone: (35) 3425-0392
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 110.537.600.78 e-mail: andressa.astrafarma@hotmail.com validade da proposta: 23/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 600,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000973 últ. R\$ 20,3653 - compra.: DIPHA DISTRIBUIDORA	BICARBONATO DE SODIO; 8,4% BOLSA 250ML BOLSA	JP	ampola c/ 40	120 BOLSAS	R\$ 19,8000	R\$ 2.376,000 0 R\$ - 67,8360 (-2,78%)		
00000151 últ. R\$ 2,1904 - compra.: SUPERMED	FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG ML FRASCO 10ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	ampola c/ 50	300 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 2,8500	R\$ 855,0000 R\$ 197,8800 (30,11%)		
00000243 últ. R\$ 15,6000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	ampola c/ 50	50 AMPOLA S	R\$ 18,8500	R\$ 942,5000 R\$ 162,5000 (20,83%)		
						Subtotal R\$ 4.173,5000 R\$ 292,5440 (7,54%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	BICARBONATO DE SODIO; 8,4% BOLSA 250ML BOLSA	ASTRA FARMA R\$ 19,8000	SUPERMED R\$ 20,3720	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 20,7881
	FENTANILA,CITRATO DE; 0,05MG ML FRASCO 10ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 2,8500	SUPERMED R\$ 2,9734	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 2,9810
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 18,8500	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 19,4572	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 19,6630

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.30
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

ID: E0000000020231122144132338005756
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.173,50
DATA: 22/11/2023 - 14:35:33

PAGO PARA: Astra Farma C M M H Ltda
CNPJ: 10.571.984/0001-14
CHAVE PIX: 10571984000114
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0676 - CONTA: 0000000000000220056
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:35:35
=====

DOCUMENTO: 112202
AUTENTICACAO SISBB: 0.C55.048.F01.D2E.8F9
=====

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.

CRISTALIA
FARMACUTICOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
R. D. M. S. C. L. O. D. A. L. D. O. D. F. P. A. I. V. A. K. M. 46.2 - LOT. N. A. C. G. S. U. N. I. D. A. S.
I. T. A. P. I. R. A. - S. P. - C. F. P. 13.974.908
www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 0246755 FL 1 / 2
SÉRIE 10

4170
CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2467 5510 9846 7629
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
135231994804345 17/11/2023 16:26:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 VENDA DE PRODUTO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
374076430117
INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO
CNPJ
44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO
STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E)
ENDEREÇO
R 24,872
BAIRRO / DISTRITO
PARANDA
CEP
14790-000
MUNICÍPIO
GUAÍRA
FONE / FAX
17 3332 7000
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO
HORA DE SAÍDA
18:00:00
CNPJ / CPF
48.341.283/0001-61
DATA DA EMISSÃO
17/11/2023
DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/11/2023

FATURA/DUPLICATA
FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR FATURA/DUPLIC. VENCIMENTO VALOR
0246755/01 18/12/2023 3.902,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS VALOR DO ICMS BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST VALOR DO ICMS SUBSTITUTO VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.902,00 702,36 0,00 0,00 3.902,00
VALOR DO FRETE VALOR DO SEGURO VALOR DO DESCONTO OUTRAS DESPESAS VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA
0,00 0,00 0,00 0,00 0,00 3.902,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES
NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI
FRETE POR CONTA
0 - Emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ
23.246.316/0001-63
ENDEREÇO
AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115
QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO
4 CAIXA(S) 15,411 14,834

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0.6U/g+0.01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9F9F-814B-4662-8BFF-46D3258BBE94 Lote: 23090366 - Qtd: 2,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025	3004.90.19	500	5101	CX	2,0000	100,0000	200,00	200,00	36,00	0,00	18,00	0,00
46.8404	HEPARINOX 40mg/0.4mL Sol Inj - 10 ser pre ench x 0,4mL + SIS - Lis:POS Lote: A1F4010C2 - Qtd: 20,0000 - Fab: 04/2023 - Val: 03/2025	3004.90.99	200	5102	CX	20,0000	128,0000	2.560,00	2.560,00	460,80	0,00	18,00	0,00
46.6406	HEPARINOX 60mg/0.6mL Sol Inj-2 ser pre ench x 0,6mL SIST SE G - Lis:POS Lote: A1A1510P - Qtd: 5,0000 - Fab: 03/2023 - Val: 02/2025	3004.90.99	200	5102	CX	5,0000	32,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
46.4090	PHOSFOENEMA i60 + 60mg/mL Enema - 12fr X 130mL - Lis:N EG FCI: 923CDE76-5D8C-4A91-B434-74352B7F1A57 Lote: 23060765 - Qtd: 1,0000 - Fab: 06/2023 - Val: 06/2025	3004.90.99	500	5101	CX	1,0000	60,0000	60,00	60,00	10,80	0,00	18,00	0,00
46.5001	FLUCONAZOL 2mg/mL Sol Inj - 6 bolsas x 100mL (COM VEND A) - Lis:POS FCI: DD20E305-D1A8-4681-8056-277C12203306 Lote: 23070339 - Qtd: 6,0000 - Fab: 07/2023 - Val: 07/2025	3004.90.99	500	5101	CX	6,0000	36,0000	216,00	216,00	38,88	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
80472
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00

DADOS ADICIONAIS
LOCAL DE ENTREGA
RESERVADO AO FISCO
LANÇADO
Data: 21/11/23
Nome: Paula
857540
Juha - medic

CONFERE COM ORIGINAL



CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA
ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA KM 46.2 - LOT.NACOES UNIDAS
ITAPIRA - SP - CEP 13974-908
- www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº.0246755 FL 2 / 2
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2467 5510 9846 7629

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

135231994804345 17/11/2023 16:26:37

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
49.0022	DIMORF 10mg/mL Sol. Inj. - 50amp. X 1mL - (A1) - Lis:POS FCI: BD03E6DA-2DD0-4317-8996-D45ACBE45A11 Lote: 23080319 - Qtd: 2,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.49.90	500	5101	CX	2,0000	75,0000	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00	0,00
49.1068	NAUSEDRON 2mg/mL Sol. Inj. - 50amp. x 4mL - Lis:POS FCI: 9BD1E4AB-55A4-47BC-9EB6-765748B6B263 Lote: 23080270 - Qtd: 8,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025	3004.90.69	300	5101	CX	8,0000	69,5000	556,00	556,00	100,08	0,00	18,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:09hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 Telefone: (19) 3863-9464 I.E.: 374.076.430.117 e-mail: thomas@cristalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO Informamos que a partir do dia 03/04, nossos faturamentos serão realizados através do CNPJ: 44.734.671/0022-86, qualquer dúvida por gentileza entrar em contato com nosso Representante que lhe atende. Antecipadamente agradecemos a compreensão de todos. NE(s):894336
	validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000200 últ. R\$ 10,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000078 últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000 0 R\$ 60,0000 (2,4%)	17/11/2023 3 15:35	
00000079 últ. R\$ 16,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA A	embalagem m c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)	17/11/2023 3 15:35	
00001858 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000951 últ. R\$ 1,9000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000 R\$ 10,0000 (5,26%)	17/11/2023 3 15:35	
00000899 últ. R\$ 1,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000950 últ. R\$ 5,3263 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA A	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000 R\$ - 32,6300 (-6,13%)	17/11/2023 3 15:35	



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:11hs

00000262 últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)	17/11/2023 15:35	
00003845 últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)	17/11/2023 15:35	
00001857 últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP. INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	30 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal R\$ 7.482,0000								
R\$ -7.9700 (-0,11%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 10,0000	MAFRA HOSPITALAR R\$ 12,0115	SUPERMED R\$ 12,9749
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 12,8000	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 12,8000	LONDRICIR R\$ 13,0400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 16,0000	LONDRICIR R\$ 17,6000	MEGA MEDIC R\$ 18,5900
	FLEET ENEMA FR 130ML	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 5,0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,5558	PROMEFARMA R\$ 6,2000
	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 6,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,1340	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 6,9150
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0836	Belive Medical R\$ 2,3000
	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 1,5000	DIMASTER SP R\$ 1,7272	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7400
	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 5,0000	Belive Medical R\$ 5,2000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5900
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 5,8000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,0900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 1,3900	ASTRA FARMA R\$ 1,4400	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,4500
	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTALIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.30
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122144110484900981
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.902,00
DATA: 22/11/2023 - 14:35:44

PAGO PARA: Laboratorio Cristalia

CNPJ: 44.734.671/0001-51

CHAVE PIX: 44734671000151

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 5115 - CONTA: 00000000000000020141

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:35:44

=====

DOCUMENTO: 112203

AUTENTICACAO SISBB: 3.CEB.BD9.F83.231.AF9

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUÍ, MG,
CEP:37600000, Fone:11.4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

Nº 740990
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7409 9010 0098 1656

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235680918905 19/11/2023 16:26:27

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

19/11/2023

ENDEREÇO
R 24, 872

BAIRRO/DISTRITO
JD. PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

23 NOV 2023

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 1.438,72

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.438,72

VALOR DO ICMS

172,65

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

1.438,72

OR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.438,72

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000540

ENDEREÇO

AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO

POUSO ALEGRE

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5250929840006

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

7,47

PESO LÍQUIDO

7,47

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
31232	ALOPURINOL 100MG 30CP GEN-MEDLEY LT CKP04-505 (2) 03/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: CKP04505, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/2022, Data Val: 31/03/2024)	30049069	500	6108	CX	2	4,9000	9,80	9,80	1,18		12,00	
7089	ARTRINID 100MG IM 50AMP 2ML-U.QUIMICA LT 2312263 (20) 03/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2312263, Qtde: 20, Data Fab: 01/03/2023, Data Val: 31/03/2025)	30049029	500	6108	CX	20	66,8050	1.336,10	1.336,10	160,33	0,00	12,00	0,00
30430	LACTOLINEA XPE AMEIXA 120ML-CIMED LT 2319-921 (10) 09/2025 (Fornecedor: 1494, Lote: 2319921, Qtde: 10, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	21069030	000	6108	FR	10	4,6100	46,10	46,10	5,53	0,00	12,00	0,00
33862	FLAGIMAX 100MG/G GEL VAGINAL 50G + 10 APLICADORES- BELPARÃ LT 093194 (4) 09/20-25 (Fornecedor: 1494, Lote: 093194, Qtde: 4, Data Fab: 01/09/2023, Data Val: 30/09/2025)	30049066	000	6108	UND	4	6,8750	27,50	27,50	3,30	0,00	12,00	0,00
30703	EUPEPT 20MG 90CAP-CIFARMA LT 30K81 (7) 08/2024 (Fornecedor: 1494, Lote: 30K81, Qtde: 7, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024)	30049069	000	6108	CX	7	2,7457	19,22	19,22	2,31		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R50P0V1 R1F2V1 ||

Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 86,33

Pedido: 709393

Operação contratada na modalidade não presencial - E-PTA-RE Nº: 45.000033322-68

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Carlos

Mercadorias avariadas e/ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
aos conhecimentos de transportes.

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:12hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
Condições:	
Observações:	

11	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0001-07	I.E.: 10459912-0
	Telefone: (11) 4934-1700	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: Thamires Cides;11 4934-1793; vendas10@supermed.net.br; Não fracionamos embalagens. ** Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes***	validade da proposta: 19/11/2023
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000362 últ. R\$ 0,3100 - compra.: FARMATER	ALOPURINOL; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDLEY	caixa c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1634	R\$ 9,8040 R\$ - 8,7960 (-47,29%)		
00000282 últ. R\$ 1,5444 - compra.: MULTIFARMA	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	U.QUIMICA	caixa c/ 50	1000 AMPOLAS	R\$ 1,3361	R\$ 1.336,1000 R\$ - 208,3000 (-13,49%)		
00000097 últ. R\$ 1,0869 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLINDAMICINA; 300MG CAPSULA VIA ORAL	U.QUIMICA	caixa c/ 16	112 CAPSULAS	R\$ 0,8383	R\$ 93,8896 R\$ - 27,8432 (-22,87%)		
00000204 últ. R\$ 4,8000 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	LACTULOSE; 677MG ML FRASCO 120ML SOLUCAO	CIMED	frasco c/ 1	10 FRASCOS	R\$ 4,6099	R\$ 46,0990 R\$ - 1,9010 (-3,96%)		
00000153 últ. R\$ 3,9900 - compra.: SUPERMED	METRONIDAZOL; 40MG ML FRASCO 100ML SUSPENSAO ORAL	BELFAR	unidade c/ 1	4 FRASCOS	R\$ 6,8762	R\$ 27,5048 R\$ 11,5448 (72,34%)		
00000261 últ. R\$ 0,0569 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	OMEPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CIFARMA	caixa c/ 90	630 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0305	R\$ 19,2150 R\$ - 16,6320 (-46,4%)		
						Subtotal R\$ 1.532,6124 R\$ -251,9274 (-14,12%)		

Mapa Demonstrativo

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

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:14hs

	ALOPURINOL; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,1634	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1793	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,1800
	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SUPERMED R\$ 1,3361	MULTIFARMA R\$ 1,3900	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,5253
	CLINDAMICINA; 300MG CAPSULA VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,8383	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,1800	PROMEFARMA R\$ 1,1900
	LACTULOSE; 677MG ML FRASCO 120ML SOLUCAO	SUPERMED R\$ 4,6099	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,8000	PRECISION HOSPITALAR R\$ 4,8000
	METRONIDAZOL; 40MG ML FRASCO 100ML SUSPENSAO ORAL	SUPERMED R\$ 6,8762	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 8,1354	LUMAR R\$ 9,2900
	OMEPRAZOL; 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	SUPERMED R\$ 0,0305	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 0,0480	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,0540

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.45.30
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122140646495364485
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.438,72
DATA: 22/11/2023 - 14:36:37

PAGO PARA: Supermed Comercio e Importacao de Pr
CNPJ: 11.206.099/0001-07
CHAVE PIX: 11206099000107
INSTITUICAO: 60746948 BCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398 - CONTA: 0000000000000293571
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 14:36:40

=====

DOCUMENTO: 112204
AUTENTICACAO SISBB: 9.ACC.C6D.110.879.FCB

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria


0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500</p>		<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 90.434 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1</p>		<p>CONTROLE FISCO</p>  <p>CHAVE DE ACESSO 3523.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0904.3410.1446.7918</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 135231995494952 - 17/11/2023 17:43:49</p>																											
<p>NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC</p>																															
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 14.335.544/0001-19																											
<p>DESTINATÁRIO / REMETENTE</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</p> <p>ENDEREÇO RUA VINTE E QUATRO, 872</p> <p>MUNICÍPIO Guaira</p> <p>FONE / FAX (017)3332-7000</p> <p>BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA</p> <p>UF SP</p> <p>CNPJ 48.341.283/0001-61</p> <p>CEP 14790-000</p> <p>DATA EMISSÃO 17/11/2023</p> <p>DATA DA SAÍDA 17/11/2023</p> <p>HORA DA SAÍDA 17:42:01</p>																															
<p>INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA</p> <p>NOME / RAZÃO SOCIAL</p> <p>ENDEREÇO</p> <p>BAIRRO/DISTRITO</p> <p>CEP</p> <p>MUNICÍPIO</p> <p>UF</p> <p>FONE / FAX</p>																															
<p>FATURA/DUPLICATAS 90434/1 - 17/11/23 - 443,52</p>																															
<p>CÁLCULO DO IMPOSTO</p> <table border="1"> <tr> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS 443,52</td> <td>VALOR DO ICMS 53,22</td> <td>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR DO ICMS ST 0,00</td> <td>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 443,52</td> </tr> <tr> <td>VALOR DO FRETE 0,00</td> <td>VALOR DO SEGURO 0,00</td> <td>DESCONTO 0,00</td> <td>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00</td> <td>VALOR DO IPI 0,00</td> </tr> <tr> <td colspan="4">VALOR TOTAL DA NOTA</td> <td>443,52</td> </tr> </table>						BASE DE CÁLCULO DO ICMS 443,52	VALOR DO ICMS 53,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 443,52	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				443,52											
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 443,52	VALOR DO ICMS 53,22	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 443,52																											
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				443,52																											
<p>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</p> <p>RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G</p> <p>ENDEREÇO AV 10. 1126</p> <p>QUANTIDADE 2</p> <p>ESPÉCIE CAIXAS</p> <p>MARCA</p> <p>FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0</p> <p>CÓDIGO ANNT</p> <p>PLACA DO VEÍCULO</p> <p>UF SP</p> <p>CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63</p> <p>MUNICÍPIO RIO CLARO</p> <p>INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento</p> <p>NUMERAÇÃO</p> <p>PESO BRUTO 29,4000</p> <p>PESO LÍQUIDO 29,4000</p>																															
<p>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</p> <table border="1"> <thead> <tr> <th>CODIGO PRODUTO NCM/S</th> <th>DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO</th> <th>CST C/POP</th> <th>UNID</th> <th>QTDE</th> <th>VALOR UNITÁRIO</th> <th>VALOR DESCON</th> <th>VALOR TOTAL</th> <th>BASE CALC. ICMS</th> <th>VALOR ICMS</th> <th>VALOR IPI</th> <th>ALIQ. ICMS</th> <th>ALIQ. IPI</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>2281 30049099</td> <td>GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESINIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SG2961 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F</td> <td>500 5102</td> <td>CX</td> <td>2,0000</td> <td>221,7600</td> <td>0,0000</td> <td>443,52</td> <td>443,52</td> <td>53,22</td> <td>0,00</td> <td>12,00</td> <td>0,00</td> </tr> </tbody> </table>						CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/POP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCON	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESINIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SG2961 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	500 5102	CX	2,0000	221,7600	0,0000	443,52	443,52	53,22	0,00	12,00	0,00
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/POP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCON	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI																			
2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESINIUS KABI Princípio Ativo: GLICOSE Lote: 74SG2961 - 02/06/2025 Qtde: 2.00 Número da FCI: DE2AE028-A708-4A5C-AD16-5F71B19DED8F	500 5102	CX	2,0000	221,7600	0,0000	443,52	443,52	53,22	0,00	12,00	0,00																			

CONFERE COM ORIGINAL

**A VISTA
QUITADO**

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>ID857540 / Numero do Pedido BELIVE 84689 / REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /</p>		<p>RESERVADO AO FISCO</p> <div style="border: 1px solid black; padding: 5px;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 23/11/23</p> <p>Nome: Carlos</p> </div>	
---	--	---	--

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:49hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

23	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 32.757.824/0001-05	I.E.: 00337.8508.00-34
	Telefone: (19) 3256-0500	e-mail: vendas11@belivemedical.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
condições de pagamento: A vista		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000163 últ. R\$ 23,9900 - compra.: VIRTUAL FARMA	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	250 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 20,4000	R\$ 5.100,0000 R\$ - 897,5000 (-14,96%)		
00003698 últ. R\$ 5,3500 - compra.: LONDRICIR	FRUTOVITAM 10 ML AMPOLA	CRISTALIA	caixa c/ 100	200 UNIDADES	R\$ 5,3500	R\$ 1.070,0000		
00000326 últ. R\$ 4,6160 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 48	96 BOLSAS	R\$ 4,6200	R\$ 443,5200 R\$ 0,3840 (0,09%)		
00000122 últ. R\$ 2,8000 - HDL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 0,1MG ML AMPOLA 1ML STERILE PACK INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 2,8000	R\$ 280,0000		
						Subtotal R\$ 6.693,5200		
						R\$ -897,1160 (-11,52%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	Belive Medical R\$ 20,4000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 21,0000	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 22,5958
	FRUTOVITAM 10 ML AMPOLA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,3500	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 5,3500	Belive Medical R\$ 5,3500
	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 4,6200	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,7567	LONDRICIR R\$ 4,8000
	MORFINA; 0,1MG ML AMPOLA 1ML STERILE PACK INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 2,8000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,8000	Belive Medical R\$ 2,8000



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332215176983851
22/11/2023 15:20:40

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.39
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122181746709100509
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 443,52
DATA: 22/11/2023 - 15:18:15

PAGO PARA: Belive Hospitalar

CNPJ: 14.335.544/0001-19

CHAVE PIX: 14335544000119

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711 - CONTA: 000000000000271177

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 15:18:16

DOCUMENTO: 112206

AUTENTICACAO SISBB: 4.52F.211.730.311.DA1

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.



belive
MEDICAL

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 50.951
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3123.1132.7578.2400.0105.5500.1000.0509.5110.1446.9490

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

131235683668738 - 21/11/2023 12:31:53

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

003.378.508.0034

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813021221110

CNPJ

32.757.824/0001-05

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA VINTE E QUATRO, 872

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(017)3332-7000

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA EMISSÃO

21/11/2023

DATA DA SAÍDA

21/11/2023

HORA DA SAÍDA

12:30:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS

50951/1 - 21/11/23 - 6450,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.450,00

VALOR DO ICMS

366,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.450,00

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

6.450,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

ENDEREÇO

AV 10. 1126

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,3200

PESO LÍQUIDO

3,3200

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC. UN	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1623 30045090	FRUTOVITAM (Polivitamínicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 22050792 - 01/05/2024 Qtd: 2.00 Número da FCI: 5646BB4A-B039-4E27-B903-A41401E18761	000 6108	CX	2,0000	535,0000	0,0000	1.070,00	1.070,00	128,40	0,00	12,00	0,00
2173 30049099	DIMORF (Morfina) IV/EP/INT. 0,1MG/ML 1ML CX50AMP CRISTALIA Princípio Ativo: SULFATO DE MORFINA Lote: 23080126 - 01/08/2025 Qtd: 2.00 Lista: A1 Número da FCI: 9F30E3CC-61B0-45CC-92AA-63593DC0BA83	500 6108	CX	2,0000	140,0000	0,0000	280,00	280,00	33,60	0,00	12,00	0,00
2654 30042059	CEFZIMA 1G CX 50FR CRISTALIA Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA Lote: 010000 - 30/06/2025 Qtd: 5.00 Número da FCI: C349C4DB-9DF2-460D-B6D1-9A1DC04B98FB	300 6108	CX	5,0000	1.020,0000	0,0000	5.100,00	5.100,00	204,00	0,00	4,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID857540 / Numero do Pedido BELIVE 51639 / Atente-se para boletos bancários,
trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato conosco.
/ Banco Bradesco 237 Agencia: 6468-8 Conta Corrente 6183-2 /// EMENDA
CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 6450,00/ ICMS
Destino: R\$ 795,00 (100% em 2020) /

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/11/23

Nome: Adriano

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:49hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

23	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 32.757.824/0001-05
	Telefone: (19) 3256-0500
	informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 00337.8508.00-34 e-mail: vendas11@belivemedical.com.br validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000163 últ. R\$ 23,9900 - compra.: VIRTUAL FARMA	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	250 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 20,4000	R\$ 5.100,0000 R\$ - 897,5000 (-14,96%)		
00003698 últ. R\$ 5,3500 - compra.: LONDRICIR	FRUTOVITAM 10 ML AMPOLA	CRISTALIA	caixa c/ 100	200 UNIDADES	R\$ 5,3500	R\$ 1.070,0000		
00000326 últ. R\$ 4,6160 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 48	96 BOLSAS	R\$ 4,6200	R\$ 443,5200 R\$ 0,3840 (0,09%)		
00000122 últ. R\$ 2,8000 - HDL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 0,1MG ML AMPOLA 1ML STERILE PACK INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 2,8000	R\$ 280,0000		
						Subtotal R\$ 6.893,5200 R\$ -897,1160 (-11,52%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTAZIDIMA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	Belive Medical R\$ 20,4000	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA R\$ 21,0000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 22,5958
	FRUTOVITAM 10 ML AMPOLA	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,3500	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 5,3500	Belive Medical R\$ 5,3500
	GLICOSE; 5% BOLSA 250ML INJETAVEL	Belive Medical R\$ 4,6200	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,7567	LONDRICIR R\$ 4,8000
	MORFINA; 0,1MG ML AMPOLA 1ML STERILE PACK INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 2,8000	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 2,8000	Belive Medical R\$ 2,8000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
22/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.20.40
8670308670 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231122181837867710341
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.450,00
DATA: 22/11/2023 - 15:18:57

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

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

Notificacao enviada em: 22/11/2023 - 15:18:58

=====

DOCUMENTO: 112207
AUTENTICACAO SISBB: 3.12B.703.361.C5B.F45

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

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

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

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

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

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.890
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1068 9010 2190 5021

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

135232040210734 - 23/11/2023 18:32:33

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

23/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 23/11/2023
Valor R\$ 6.822,40**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
6.195,07	865,08	0,00	0,00	0,00	0,00	6.822,40
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	6.822,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
F TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	0-Remetente				12.270.745/0004-00
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	SP	671495090114
ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330	SUMARE				
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
23	Volumes			84,290	84,290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
39872	AGUA P/ INJ 20ML CX C/ 100 AP ISOFORMA O+ Lote: 3090429 Qt: 2000 Fab: 21/09/23 Val: 21/09/25	30049099	020	5102	AP	2.000	0,7528	1.505,60	878,27	105,39			12,00	
47699	AMPICILINA 1G (GEN) PO P/ SOL INJ CT C/ 50 FA TEUTO G+ Lote: 9215295 Qt: 50 Fab: 12/09/23 Val: 12/09/25	30049099	000	5102	FA	50	3,6384	181,92	181,92	21,83			12,00	
35962	ANDROCORTIL 500MG PO LIOF INJ S/DIL CT C/ 50 FA TEUTO S+ Lote: 25961669 Qt: 400 Fab: 06/07/23 Val: 06/07/25	30043933	000	5102	FA	400	4,7055	1.882,20	1.882,20	338,80			18,00	
52966	BETAMETASONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV IML (GEN) CT C/ 50 AP PRESENTUS G+ Lote: 78RH3402 Qt: 200 Fab: 18/08/22 Val: 18/08/24	30043290	000	5102	AP	200	3,5946	718,92	718,92	86,27			12,00	
31493	DICLOFENACO SODICO 75MG (25MG/ML) (GEN) SOL INJ 3ML CX C/ 100 AP TEUTO G+ Lote: 9045076 Qt: 300 Fab: 17/12/22 Val: 16/06/24	30049037	000	5102	AP	300	0,7299	218,97	218,97	26,28			12,00	
21089	ERGOMETRIN 0,2MG/ML SOL INJ IML CT C/ 50 AP UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2307179 Qt: 50 Fab: 20/02/23 Val: 28/02/25 FCL:EE3A6C53-2A36-41E0-8029-D003FC707C53	30049099	500	5102	AP	50	1,7682	88,41	88,41	15,91			18,00	
44793	FLUXON 75MG CT C/ 30 CP BRAINFARMA/NEOQUIMIC S+ PmPf: 17,53 PMC: 0,66 Lote: DFD4895A Qt: 120 Fab: 01/10/22 Val: 01/09/24	30049069	200	5102	CP	120	0,4777	57,32	57,32	10,32			18,00	
55648	MEROPENEM 1G PO P/ SOL INJ (GEN) CT C/ 10 FA/BRAINFARMA/NEOQUIMIC G+ Lote: 2MI22027A Qt: 100 Fab: 01/10/22 Val: 01/09/24	30042099	200	5102	FA	100	13,5000	1.350,00	1.350,00	162,00			12,00	

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Inf. Contribuinte:
COTACAO APOIO 857540
PEDIDO DE COMPRA: PDC#857540#APOIO
Vendedor: 162-ATIVA REGIAO 16 - MARUI Id Mov: 2190502
BANCO BRASIL - AG: 3370-7 C/C: 26500-4
BANCO BRADESCO - AG: 2401-5 C/C: 15122-0
PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38
"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 961,94 Estadual: R\$ 818,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) RED. BASE DE CALCULO ICMS - CONF DECRETO 58.895 DE 21.03.2013

CONFERE COM ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 24/11/2023

Nome: Bonca

Impresso em 23/11/2023 às 18:32:35

www.geweb.com.br

Impresso em 23/11/2023 às 18:32:35

www.geweb.com.br

70

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.890
Série 001
Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1068 9010 2190 5021

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

135232040210734 - 23/11/2023 18:32:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40466	METRONIDAZOL 100MG/G GEL VAG 50G (GEN)PCT C/ 5 + APLIC PRATI G+ PMC: 27,50 Lote: 22L071 Qt: 5 Fab: 23/11/22 Val: 23/11/24 FCI:00E4826A-ABEB-4AFE-954F-2017C18DB062	30049066	500	5102	BG	5	6,1880	30,94	30,94	3,71			12,00	
48250	MIDAZOLAM 50MG (5MG/ML) (GEN) SOL INJ 10ML CT C/ 5 AP TEUTO/B1 G+ Lote: 7523541 Qt: 400 Fab: 04/11/21 Val: 04/11/24	30049069	000	5102	AP	400	1,9703	788,12	788,12	94,57			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:24hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

9	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 04.274.988/0001-38	I.E.: 582596876113
	Telefone: (16) 3993-9100	e-mail: fabiana@ativahosp.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/11/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 7 dd	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000365 últ. R\$ 0,7528 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	ISOFORM A	unidade c/ 100	2000 AMPOLA S	R\$ 0,7528	R\$ 1.505,600 0	17/11/202 3 15:35	
00000020 últ. R\$ 4,0600 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	AMPICILINA; 1GR FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	50 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,6384	R\$ 181,9200 R\$ - 21,0800 (-10,38%)	17/11/202 3 15:35	
00000064 últ. R\$ 3,6839 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BETAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FRESENI US	unidade c/ 50	200 AMPOLA S	R\$ 3,5946	R\$ 718,9200 R\$ - 17,8600 (-2,42%)	17/11/202 3 15:35	
00000311 últ. R\$ 0,4777 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CINARIZINA; 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BRAINFA RMA/NE OQUIMIC	unidade c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4777	R\$ 57,3240	17/11/202 3 15:35	
00000092 últ. R\$ 4,5637 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	HIDROCORTISONA, SUCCINA TO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	400 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 4,7055	R\$ 1.882,200 0 R\$ 56,7200 (3,11%)	17/11/202 3 15:35	
00000218 últ. R\$ 14,6000 - compra.: Mafr Hospitalar	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BRAINFA RMA/NE OQUIMIC	unidade c/ 10	100 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 13,5000	R\$ 1.350,000 0 R\$ - 110,0000 (-7,53%)	17/11/202 3 15:35	
00000219 últ. R\$ 1,9623 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METILERGOMETRINA; 0,2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50	50 AMPOLA S	R\$ 1,7682	R\$ 88,4100 R\$ - 9,7050 (-9,89%)	17/11/202 3 15:35	
00000223 últ. R\$ 6,0300 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METRONIDAZOL; 100UI G TUBO 50 G GEL	PRATI	unidade c/ 5	5 TUBOS	R\$ 6,1883	R\$ 30,9415 R\$ 0,7915 (2,63%)	17/11/202 3 15:35	
00003421 últ. R\$ 1,9947 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MIDAZOLAM, MALEATO DE 5MG/ML AMP 10 ML/INJ (50MG)	TEUTO	unidade c/ 5	400 UNIDADE S	R\$ 1,9703	R\$ 788,1200 R\$ - 9,7600 (-1,22%)	17/11/202 3 15:35	

72

Cotação 857540

22/11/2023 10:53:25hs

00000114 últ. R\$ 0,8966 - compra.: SUPERMED	SODIO,DICLOFENACO DE; 75MG AMPOLA 3ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 100	300 AMPOLA S	R\$ 0,7299	R\$ 218,9700 R\$ - 50,0100 (-18,59%)	17/11/202 3 15:35	
Subtotal R\$ 6.822,4055								
R\$ -160,8035 (-2,3%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,7528	MAFRA HOSPITALAR R\$ 0,8388	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 0,8471
	AMPICILINA; 1GR FRASCO AMP INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,6384	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,9330	MAFRA HOSPITALAR R\$ 4,0010
	BETAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,5946	ONCOTECH R\$ 3,8261	SUPERMED R\$ 5,3249
	CINARIZINA; 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,4777	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 0,5267	FARMATER R\$ 0,6100
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 4,7055	QUIRON PHARMA R\$ 4,7300	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 4,7649
	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 13,5000	PRECISION HOSPITALAR R\$ 14,5800	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 14,6240
	METILERGOMETRINA; 0,2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7682	PROMEFARMA R\$ 1,9700	SUPERMED R\$ 2,0296
	METRONIDAZOL; 100UI G TUBO 50 G GEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1883	SUPERMED R\$ 6,4728	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 6,6936
	MIDAZOLAM, MALEATO DE 5MG/ML AMP 10 ML/INJ (50MG)	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,9703	MAFRA HOSPITALAR R\$ 2,2391	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 2,7848
	SODIO,DICLOFENACO DE; 75MG AMPOLA 3ML INJETAVEL	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,7299	ASTRA FARMA R\$ 0,8120	MULTIFARMA R\$ 0,8237



Consultas - Emissão de comprovantes

G3332315065983461
23/11/2023 15:10:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0004

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133139760279580
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 6.822,40
DATA: 23/11/2023 - 14:46:14

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

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:46:15

DOCUMENTO: 112301
AUTENTICACAO SISBB: 4.F30.EE0.C9B.697.E89

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria



0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Rua Sao Paulo, 13 Bairro: Vila Belmiro 11075-330 Santos - SP Fone: (13)3228-2305	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 304.612 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/2	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.1210.0905.5098 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 135232019661174 - 21/11/2023 16:31:31
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633.566.329.115	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 04.192.876/0001-38	

DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 21/11/2023
ENDEREÇO R 24, 872	BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DA SAÍDA 21/11/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		HORA DA SAÍDA 16:30:27	

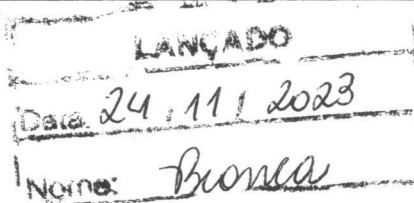
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPPLICATAS 304612/1 - 21/11/23 - 4213,61
--

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.213,61	VALOR DO ICMS 505,63	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.213,61	
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 4.213,61

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP
ENDEREÇO R SAO PAULO. 41		MUNICÍPIO SANTOS		CNPJ/CPF 12.270.745/0001-50	
QUANTIDADE 31		ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000
				PESO LÍQUIDO	543,7000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO PRODUTO NCM/ST	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSF CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	
17576 30049099	(+) AGUA PARA INJETAVEIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML (SIST. FECHADO) Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2551 - 09/05/2025 Qtde: 112.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	FRS	112,0000	7,9683	0,0000	892,45	892,45	107,09	0,00	12,00	0,00	
21795 30049079	(+) BISSULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Principio Ativo: CLOPIDOGREL 75MG Modelo: CX C/ 30 CP REVESTIDOS Lote: M2303751 - 28/02/2025 Qtde: 4.00 / CEST: 13.002.00	000 5102	CX	4,0000	8,38	0,0000	33,52	33,52	4,02	0,00	12,00	0,00	
17917 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML SOLUCAO GLICOFISIOLÓGICO Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/16 FRASCO Lote: 74SF2414 - 04/05/2025 Qtde: 13.00	000 5102	CX	13,0000	125,28	0,0000	1.628,64	1.628,64	195,44	0,00	12,00	0,00	

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 7829 // Local Entrega: N - - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6 C/C 25002-3 COT 857540 - Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 566,73 Federal R\$: 501,61 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO 
---	--

CONFERE COM ORIGINAL

EMISSÃO: 21/11/2023

DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU
Total NF: 4.213,61

NF-e
Nº: 304612 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº **304.612**
SÉRIE: **1**
FOLHA: **2/2**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1104.1928.7600.0138.5500.1000.3046.1210.0905.5098

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

DADOS DA NF-e
135232019661174 - 21/11/2023 16:31:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL
633.566.329.115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
04.192.876/0001-38

17730 30049099	(+) GLICOSE + CLORETO DE SODIO (5%) 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML SOLUCAO GLICOFISIOLOGI Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG2960 - 02/06/2025 Qtde: 1.00 Lote: 74SG3139 - 16/06/2025 Qtde: 6.00 / CEST: 13.004.00	000 5102	CX	7,0000	166,8	0,0000	1.167,60	1.167,60	140,11	0,00	12,00	0
17905 30049099	(+) GLICOSE (10%) 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML GLICOSE Marca: FRESENIUS KABI Modelo: CX C/30 FR Lote: 74SG3004 - 12/06/2025 Qtde: 3.00	000 5102	CX	3,0000	163,8	0,0000	491,40	491,40	58,97	0,00	12,00	0

CONFERE COM ORIGINAL

[Handwritten signature]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO: 7829 // Local Entrega: N - - - / Obs: BANCO DO BRASIL AG 3359-6
C/C 25002-3 COT 857540 - Pagamento a vista - confirmar pagamento / Regime Especial conforme portaria CAT 198/09 Tributo aproximado R\$: 566,73 Federal R\$: 501,61 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

Cotação 857540
17/11/2023 09:21:46hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

2	CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 04.192.876/0001-38	I.E.: 633566329115
	Telefone: (13) 3228-2305	e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 650,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000364 últ. R\$ 7,9683 - compra.: CRISMED COMERCIAL	AGUA DESTILADA; FRASCO 1000ML	AGUA PARA INJETAV EIS SOL INJ FR PLAS TRANS X 1000 ML SIST. FECHAD O - CX C/16 FRASCO - FRESENI US KABI	bolsa c/ 16	112 BOLSAS	R\$ 7,9683	R\$ 892,4496		
00000073 últ. R\$ 8,4400 - NOVA compra.: HOSPITALAR	CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 200ML INJETAVEL	CIPROFL OXACINO 2 MG/ML SOL INJ CT FR PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML - FRESOFL OX - CX C/80 FRASCO - FRESENI US	bolsa c/ 80	80 BOLSAS	R\$ 8,0000	R\$ 640,0000 R\$ - 35,2000 (-5,21%)		
00000081 últ. R\$ 0,3045 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BISSULF ATO DE CLOPIDO GREL 75 MG COM REV CT BL AL - CX C/ 30 CP REVESTI DOS - ACCORD	comprimid o c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2793	R\$ 33,5160 R\$ - 3,0240 (-8,28%)		

Cotação 857540

17/11/2023 09:21:48hs

00000320 últ. R\$ 8,7500 - Beive compra.: Medical	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	GLICOSE + CLORET O DE SODIO 5% 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 1000 ML - SOLUCA O GLICOFI SIOLOGI CA - CX C/16 FRASCO - FRESENI US KABI	bolsa c/ 16	208 BOLSAS	R\$ 7,8300	R\$ 1.628,640 0 R\$ - 191,3600 (-10,51%)		
00000322 últ. R\$ 5,4600 - NOVA compra.: HOSPITALAR	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	GLICOSE + CLORET O DE SODIO 5% 50 MG/ML + 9 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - SOLUCA O GLICOFI SIOLOGI CA - CX C/30 FR - FRESENI US KABI	bolsa c/ 30	210 BOLSAS	R\$ 5,5600	R\$ 1.167,600 0 R\$ 21,0000 (1,83%)		
00000323 últ. R\$ 6,1050 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	GLICOSE 10% 100 MG/ML SOL INJ IV FR PLAS TRANS SIST FECH X 500 ML - GLICOSE - CX C/30 FR - FRESENI US KABI	bolsa c/ 30	90 BOLSAS	R\$ 5,4600	R\$ 491,4000 R\$ - 58,0500 (-10,57%)		
						Subtotal R\$ 4.853,6056		
						R\$ -266,8340 (-5,21%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA DESTILADA; FRASCO 1000ML	CRISMED COMERCIAL R\$ 7,9683	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 8,7000	SUPERMED R\$ 8,9497
	CIPROFLOXACINO; 2MG ML BOLSA 200ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 8,0000	EUROFARMA R\$ 25,7200	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 26,8293
	CLOPIDOGREL; 75MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CRISMED COMERCIAL R\$ 0,2793	SUPERMED R\$ 0,3034	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 0,3153
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 1000ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 7,8300	SUPERMED R\$ 8,9447	PRECISION HOSPITALAR R\$ 9,3800



Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:21:50hs

	GLICOFISIOLÓGICO; SORO BOLSA 500ML INJETÁVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5800	Belive Medical R\$ 6,6000	NOVA HOSPITALAR R\$ 6,7400
	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETÁVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,4600	MULTIFARMA R\$ 5,5539	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 5,9990

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133206582926984
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 4.213,61
DATA: 23/11/2023 - 14:46:26

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

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:46:26

=====

DOCUMENTO: 112302
AUTENTICACAO SISBB: E.419.E1E.322.BF6.164

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.

80



Identificação do Emitente
**PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS
HOSPITALARES LTDA**
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -
8170520

Telefone: 413165-7900

DANF-e
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº. 2777

SÉRIE 2

FL 1 of 1



CHAVE DE ACESSO

4123 1181 7062 5100 0198 5500 2000 0027 7712 2521 9407

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

Protocolo de Autorização (Data e Hora)

141230311737733

22/11/2023 17:44:13

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO

872

COMPLEMENTO

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRA

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

17:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS

1.870,50

VALOR DO ICMS

224,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.870,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.870,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

PR

CNPJ/CPF

19004938000108

ADOURO

IRMA MARIA LUCIA ROLAND, 532 - HAUER

MUNICÍPIO

CURITIBA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9065120175

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

4

PESO BRUTO

20,00

PESO LÍQUIDO

20,00

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

rua 24

872

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790000

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
4724	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 10ML AMP NR. ANVISA: 1108500150092 N.LT. 23E20160G DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 EAN=7898166040427 MODBCST=5 Fabricante: FARMACE	30039099	000	6108	AM	400	0,35	140,00	140,00	16,80	0,00	12,00	0,00
128201	GLICOSE 5% 100ML SIST FECH BLS NR. ANVISA: 1031101770060 N.LT. 180724 DATA FAB.: 01/07/2023 DATA VAL.: 31/07/2025 EAN=7896727870643 MODBCST=5 Fabricante: HALEX ISTAR	30049099	000	6108	BL	100	3,99	399,00	399,00	47,88	0,00	12,00	0,00
9224	TERBUTALINA 0,5MG/ML IV/SC AMP 1ML (G) NR. ANVISA: 1134301760035 N.LT. AV-007/23 DATA FAB.: 01/06/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 EAN=7898123908913 MODBCST=5 Fabricante: HIPOLABOR	30049099	500	6108	AM	100	1,19	119,00	119,00	14,28	0,00	12,00	0,00
12048	VASOPRESSINA 20U/ML AMP 1ML AMP ENCRISSE NR. ANVISA: 1097401900035 N.LT. 30504707 DATA FAB.: 01/05/2023 DATA VAL.: 31/05/2025 EAN=7896112412113 MODBCST=5 Fabricante: BIOLAB	30043999	500	6108	AM	50	24,25	1.212,50	1.212,50	145,50	0,00	12,00	0,00

FIM DOS PRODUTOS

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$136,87 + FCP R\$0,00;
DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.

OBSERVAÇÕES: PEDIDO APOIO 857540 ***PGTO A VISTA

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data 28.11.23

Nome: Satima

CONFERE COM ORIGINAL

857540 - medicamentos

14000071

018.101260-6

14000071

81

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:36hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

19	PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 81.706.251/0001-98
	Telefone: (41) 3052-7928
	I.E.: 101.76046-40
	e-mail: comercial3@promefarma.com.br
	informações para cotação: Obs Itens de geladeira são enviados somente na segunda-feira e terça-feira. Não fracionamos embalagens
	prazo de entrega: 3 dias
	validade da proposta: 21/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 900,0000
	condições de pagamento: A vista
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000367 últ. R\$ 4,1197 - compra.: LONDRICIR	GLICOSE; 5% BOLSA 100ML INJETAVEL	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 100	100 BOLSAS	R\$ 3,9900	R\$ 399,0000 R\$ - 12,9700 (-3,15%)		
00005508 últ. R\$ 16,4000 - CIR. compra.: SÃO JOSÉ	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO; 40MG/ML FRASCO-AMPOLA 1ML EV	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA * POUSO ALEGRE	unidade c/ 1	50 UNIDADES	R\$ 18,3000	R\$ 915,0000 R\$ 95,0000 (11,59%)		
00000083 últ. R\$ 0,3500 - compra.: PROMEFARMA	POTASSIO.CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMACEUTICA INDUSTRIAL QUIMICA - FARMACEUTICA CEARENSE LTDA	unidade c/ 200	400 AMPOLAS	R\$ 0,3500	R\$ 140,0000		
00000046 últ. R\$ 1,1900 - compra.: PROMEFARMA	TERBUTALINA,SULFATO DE; 0,5MG ML FRASCO AMP 1ML INJETAVEL	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	unidade c/ 100	100 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 1,1900	R\$ 119,0000		
00003851 últ. R\$ 21,6000 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BIOLAB SANUS FARMACEUTICA LTDA*	unidade c/ 10	50 AMPOLAS	R\$ 24,2500	R\$ 1.212,5000 R\$ 132,5000 (12,27%)		
						Subtotal R\$ 2.785,5000		
						R\$ 214.5300 (8,34%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	GLICOSE; 5% BOLSA 100ML INJETAVEL	PROMEFARMA R\$ 3,9900	PRECISION HOSPITALAR R\$ 4,0240	LONDRICIR R\$ 4,1197

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:38hs

	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO; 40MG/ML FRASCO-AMPOLA 1ML EV	PROMEFARMA R\$ 18,3000	DIMASTER SP R\$ 19,0600	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 23,0743
	POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 10ML INJETAVEL	PROMEFARMA R\$ 0,3500	CIR. SÃO JOSÉ R\$ 0,3646	LONDRICIR R\$ 0,3700
	TERBUTALINA,SULFATO DE; 0,5MG ML FRASCO AMP 1ML INJETAVEL	PROMEFARMA R\$ 1,1900	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 1,1970	Belive Medical R\$ 1,5000
	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	PROMEFARMA R\$ 24,2500	MEDLIVE R\$ 25,4500	MEDFUTURA DISTRIBUIDORA R\$ 25,6700

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0006

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123132946837391498
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 1.870,50
DATA: 23/11/2023 - 14:46:43

PAGO PARA: Promefarma Medicamentos e Produtos H
CNPJ: 81.706.251/0001-98
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3007 - CONTA: 0000000000001012606
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:46:44

=====

DOCUMENTO: 112303
AUTENTICACAO SISBB: 3.5D9.598.AAF.31C.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.

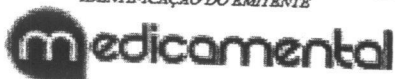
Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

84

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

RUA SANTA ROSA, 477 - - SALA B
JARDIM AMERICA - 75523-290
ITUMBIARA - GO Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

107820960

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.012.469
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

5223 1131 3782 8800 0247 5500 1000 0124 6911 4456 6018

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

152236937113002 - 22/11/2023 16:16:54

CNPJ / CPF

31.378.288/0002-47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:16:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VALOR DO ICMS

enc. 001

enc. 29/11/2023

valor R\$ 3.190,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

2.658,23

VALOR DO ICMS

318,99

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

3.190,00

TOTAL DA NOTA

3.190,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

METTA BRASIL LOGISTICA LTDA

ENDEREÇO

RODOVIA BR-153, S/N QDCH LT AREA GALPAO6 ARMZ 2B

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

GOIANIA

NUMERAÇÃO

21,020

PESO BRUTO

21,020

PESO LÍQUIDO

21,020

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

16178

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

ARTRINID 100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50

FA/UNIAO QUIMICA S+

Lote: 2240300 Qt: 20 Val: 30/09/24

NCM/SH

30049029

CST

020

CFOP

6108

UN

CX

QUANT

20

VALOR UNIT

159,5000

VALOR TOTAL

3.190,00

BASE ICMS

2.658,23

VALOR ICMS

318,99

VALOR IPI

12,00

VALOR ST+FCP

0,00

ALIQ ICMS

0,00

ALIQ IPI

0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:
CNPJ 057540
CNPJ 14455920 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
Transportador Redespacho CNPJ: 12.270.745/0004-00 razão social PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI Rota inicio
MARE/SP fim GUAIRA/SP
DIDO DE COMPRA: PDC#857540#APOIO
ENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
E: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
E: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
E: 1.18.507-0- AE 1.18.508-3
fisco:
or Aprox Tributos Federal: R\$ 429,05 Estadual: R\$ 542,30 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
COLHA DO ICMS DIFAL DEVIDO A UF DESTINO, RECOLHIDO CONFORME PORTARIA SRE No 21 DE 31/03/2022 C/C
FIGO 254-A DO RICMS/SP-2000.
VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, BASE DE ICMS CONF. ART. 85-A DO DECRETO 4.852/97.
or ICMS p/estado destino: R\$ 255,21
or FCP p/estado destino: R\$ 0,00
or ICMS p/estado origem: R\$ 0,00
PJ: 12.270.745/0004-00
CA: CD RIBEIRAO PRETO

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Conla

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:21hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

29	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 31.378.288/0002-47	I.E.:
	Telefone: (16) 3505-4900	e-mail: sandra.feliciano@medicamental.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/11/2023
	prazo de entrega: 2 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
00000662 últ. R\$ 3,2400 - Belive compra.: Medical	CETOPROFENO; 100MG IV FRASCO AMP INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50	1000 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,1900	R\$ 3.190,0000 R\$ - 50,0000 (-1,54%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal R\$ 3.190,0000							R\$ - 50,0000 (-1,54%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CETOPROFENO; 100MG IV FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTAL HOSPITALAR R\$ 3,1900	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 3,2900	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,3660

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133012847573887
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 3.190,00
DATA: 23/11/2023 - 14:47:05

PAGO PARA: Medicamental Hospitalar

CNPJ: 31.378.288/0001-66

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3370 - CONTA: 00000000000000061581

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:47:05

=====

DOCUMENTO: 112304

AUTENTICACAO SISBB: 9.B1A.DF0.94D.BFC.D5C

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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



Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

87

30/11/23 Satima y. Silva

 GLOBAL HOSPITALAR		Identificação do Emitente GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO S.A RUA JOSE MARIA DE LACERDA - 1900 - CIDADE INDUSTRIAL - CONTAGEM - MG - 32210120 Telefone: 31 35152000 Whatsapp: 31 97575-0272 E-mail:		DANF-e Documento Auxiliar da Nota Fiscal 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 189211 SÉRIE 1 FL 1 de 1										
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA DE MERC. ADQ. OU REC. DE TERC. DEST. NÃO CONTRIBUINTE				CHAVE DE ACESSO 3123 1112 0471 6400 0153 5500 1000 1892 1112 7129 1962		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal								
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO 813016566118		CNPJ 12047164000153		Protocolo de Autorização(Data e Hora) 131235683623283 21/11/2023 12:06:20								
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 7524				CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61		DATA DA EMISSÃO 21/11/2023								
LOGRADOURO R 24		NÚMERO 872		COMPLEMENTO JARDIM PAULISTA		DATA DA ENTRADA/SAÍDA 21/11/2023								
CEP 14790000		MUNICÍPIO GUAIRA		Telefone/Fax NAO INFORMADO		UF SP								
INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA												
FATURA														
CÁLCULO DO IMPOSTO														
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST. 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00								
VALOR DO FRETE 0,00		DESONERAÇÃO 39,76		VALOR DO DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00								
						VALOR DO FIECP ST 0								
						VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 994,08								
						VALOR TOTAL DA NOTA 954,32								
TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS														
RAZÃO SOCIAL RONDLOG TRANSPORTES LTDA				FRETE POR CONTA 0 - Emitente		CÓDIGO ANTT								
LOGRADOURO EST FERNANDO NOBRE				MUNICÍPIO COTIA		PLACA DO VEÍCULO								
VOLUMES 1				ESPÉCIE		UF MG								
MARCA				NUMERAÇÃO		CNPJ/CPF 17915300000101								
				PESO BRUTO 3,00		INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118								
				PESO LÍQUIDO 0,05										
DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS														
QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC. ICMS
0758	ERITROPOIETINA10000UI/ML INJ IV/SC FA1ML P.ATIVO: ALFAEPOETINA N.LT. 202204043 DATA FAB: 20/04/2022 DATA VAL: 19/04/2024 MARCA: CHRON EPIGEN	1 CX C/ 20 FA	39,76	30012090	240	6108	FA	20	49,704	994,08	0,00	0,00	0,00	0,0
FIM DOS PRODUTOS														
CONFERE COM ORIGINAL														
ATENÇÃO NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 48 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.														
CÁLCULO DO ISSQN								VALOR DO ISSQN						
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS			BASE DE CÁLCULO DE ISSQN			VALOR DO ISSQN						
DADOS ADICIONAIS														
ALVARÁ SANITÁRIO: 0620/2022 - AFE:1.11378-0 PEDIDO DO CLIENTE: ORS1: COT 857540 CHS2: FANTASIA: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA / TRANSACAO: 77488 / PEDIDO: 64004627 VALOR TOTAL DOS TRIBUTOS, CONFORME LEI DA TRANSPARENCIA (FONTE IBPT) R\$: 128.36 NUMERO DA OS: 144942 NUMERO DA OS: 144937 COBRANCA: NFPG / PLANO: A VISTA VALOR ICMS DESONERADO: 39.76334 OBS PEDIDO ISENCAO DE ICMS CONFORME ITEM 81 DO ANEXO X DO RICMS/MG (CONVENIO 162/94).														
RESERVADO AO FISCO														
LANÇADO														
Data: 30.11.23														
Ass: Satima														
857540 medicamento														
PRODUTO PERECIVEL														
PRODUTO PERECIVEL														

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:22hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

14	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA	
	CNPJ: 12.047.164/0001-53	I.E.: 001689870030
	Telefone: (31) 3515-2020	e-mail: televendas4@globalhospitalar.com.br
	informações para cotação: ADRIELLE (31) 3515 2020 - vendas3.sp@globalhospitalar.com.br	validade da proposta: 20/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00005398 últ. R\$ 47,7160 - compra.: GLOBAL HOSPITALAR	ALFAEPOETINA; 10000UI	CHRON EPIGEN	unidade c/ 20	20 UNIDADES	R\$ 47,7160	R\$ 954,3200		
00000317 últ. R\$ 7,8200 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	HALEX ISTAR	unidade c/ 100	500 BOLSAS	R\$ 4,1481	R\$ 2,074,0500 R\$ - 1.835,9500 (-46,96%)		
							Subtotal R\$ 3.028.3700	
							R\$ -1.835,9500 (-37,74%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALFAEPOETINA; 10000UI	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 47,7160	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 52,0000	PRECISION HOSPITALAR R\$ 52,0000
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 1000ML INJETAVEL	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 4,1481	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 7,6200	CRISMED COMERCIAL R\$ 7,6900

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133230962929766
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 954,32
DATA: 23/11/2023 - 14:47:33

PAGO PARA: Global Hospitalar Imp Com Ltda
CNPJ: 12.047.164/0001-53
CHAVE PIX: 12047164000153
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 5620 - CONTA: 0000000000000269398
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:47:34

=====

DOCUMENTO: 112306
AUTENTICACAO SISBB: 6.6CC.3BA.53E.4E5.77F

=====

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.

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 534863

SÉRIE 26

**PROFARMA**

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 534863

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1145 4532 1400 1042 5502 6000 5348 6315 7552 6445

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232021745602 21/11/2023 21:08:55-03:00

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

0000000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2023	439,48						

CULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	439,48	VALOR DO ICMS	79,11	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.025,86
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	586,38	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	439,48

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA

FRETE POR CONTA

0 - Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

06.209.025/0001-86

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

R HILARIO PESSARELLO 108

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

PESO BRUTO

0,440

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO LÍQUIDO

0,440

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SII	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ.
148020	NOVOLIN N INS 100UI 10ML POS Prz:30 Desc%-57.16 PMC:64.46 PFAB:46.63 XPed: PEDIDO857540	NZF5K87		30043100	200	5102	UN	10	46,6300	19,9760	466,30	199,76	35,96		18,00
148015	NOVOLIN R INS 100UI 10ML POS Prz:30 Desc%-57.16 PMC:64.46 PFAB:46.63 XPed: PEDIDO857540	NT6AL62		30043100	200	5102	UN	12	46,6300	19,9767	559,56	239,72	43,15		18,00

Ag
c/c 487-0
28/11/23

CONFERE COM ORIGINAL

852540- mod

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 21-06510

pFCPUFDest: 100.00 %

Cliente: 0000553657 Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras@santacasadeguaira.com.br

REGIME ESPECIAL ST N(º) 96257/2021

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22, 11 / 2023

Nome: Shayane / Letícia

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:18hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

32	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA
	CNPJ: 45.453.214/0010-42
	Telefone: (16) 2107-1800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.:
	e-mail: lua.santos@profarma.com.br
	validade da proposta: 17/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 200,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000190 últ. R\$ 20,8000 - compra.: LUMAR	INSULINA HUMANA; NPH 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJECAO	NOVO NORDISK	caixa c/ 1	10 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 19,9770	R\$ 199,7700 R\$ - 8,2300 (-3,96%)		
00000664 últ. R\$ 26,5440 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	NOVO NORDISK	caixa c/ 1	12 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 19,9770	R\$ 239,7240 R\$ - 78,8040 (-24,74%)		
00004914 últ. R\$ 0,5500 - compra.: PROMEFARMA	METOPROLOL; 50MG COMPRIMIDO	BIOLAB	caixa c/ 30	30 UNIDADES	R\$ 0,4952	R\$ 14,8560 R\$ - 1,6440 (-9,96%)		
00000898 últ. R\$ 0,5200 - compra.: FRAN'S PHARMA	POTASSIO,CLORETO DE; 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 20	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,6446	R\$ 128,9200 R\$ 24,9200 (23,96%)		
00000948 últ. R\$ 22,3900 - compra.: FARMATER justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SALBUTAMOL; 5MG ML FRASCO 10ML GOTAS	GLAXOS MITHKLINE	caixa c/ 1	24 FRASCO S	R\$ 15,7466	R\$ 377,9184 R\$ - 159,4416 (-29,67%)		ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
						Subtotal R\$ 961,1884 R\$ -223,1996 (-18,85%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	INSULINA HUMANA; NPH 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJECAO	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 19,9770	HOSPIDROGAS R\$ 21,6285	LUMAR R\$ 22,0000

Cotação 857540

17/11/2023 09:23:19hs

	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 19,9770	LUMAR R\$ 22,0000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 22,0000
	METOPROLOL; 50MG COMPRIMIDO	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,4952	Distribuidora Merisio R\$ 0,5200	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 0,5800
	POTASSIO, CLORETO DE; 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,6446	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,8100	Distribuidora Merisio R\$ 0,8800
ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DE MAIS.	SALBUTAMOL; 5MG ML FRASCO 10ML GOTAS	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 15,7466	FARMATER R\$ 22,3900	-

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133301326344446
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 439,48
DATA: 23/11/2023 - 14:47:49

PAGO PARA: Profarma Distribuidora de Produtos F
CNPJ: 45.453.214/0001-51
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3309 - CONTA: 0000000000000109908
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:47:50

=====

DOCUMENTO: 112307
AUTENTICACAO SISBB: 4.C2C.E6B.2A6.9C4.701

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.

RECEBI(EMOS) DE PROFARMA S/A, A(S) MERCADORIA(S) CONSTANTES DA NF-e INDICADA AO LADO:

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-E

Nº 534864

SÉRIE 26

**PROFARMA**

PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÊUTICOS S.A.

www.profarma.com.br

CAP: 0800 707 4143

R ALESSANDRO DI SALVO, Nº 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

DANFEDocumento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº 534864

SÉRIE 26

FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1145 4532 1400 1042 5502 6000 5348 6415 0483 2150

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637117955110

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232021745591 21/11/2023 21:08:55-03:00

CNPJ

45.453.214/0010-42

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE/FAX

0000000000000000

UF

SP

CEP

14790-000

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	21/12/2023	128,92						

CÁLCULO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
128,92	23,21	0,00	0,00	134,10
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	5,18	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				128,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRA				0 - Remetente								06.209.025/0001-86			
ENDEREÇO															
R HILARIO PESSARELLO 108						MUNICÍPIO						UF		PESO BRUTO	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		CRAVINHOS						SP		0.635	
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														PESO LÍQUIDO	
														0.635	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LÍQ	VALOR TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍQ.
440779	SLOW K 600MG 20DRG	2323819		30049099	000	5102	UN	10	13,4100	12,8920	134,10	128,92	23,21		18,00
	POS Pr:30 Desc%:3,86 PMC:17,87 PFAB:13,41 XPed: PEDIDO857540 PMPF: 15,85														

fg 23/11

R\$ 128,92

CLC 457,0

CONFERE COM ORIGINAL

857540-1202

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Rota: 300 Prior: 15 Pedido WMS: 21-06511

pFCPUFDest: 100.00 %

Cliente: 0000553657 Banco: 001 Agencia: 3309-X Conta: 10990-8 Esta NF foi enviada para o e-mail:compras@santacasadeguaira.com.br

REGIME ESPECIAL ST N(o) 96257/2021

RESERVADO AO FISCAL

LANÇADO

Data: 22/11/23

Nome: Thayene Letícia

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:28hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

32	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA
	CNPJ: 45.453.214/0010-42 Telefone: (16) 2107-1800 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: e-mail: lua.santos@profarma.com.br validade da proposta: 17/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 200,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000190 últ. R\$ 20,8000 - compra.: LUMAR	INSULINA HUMANA; NPH 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJECAO	NOVO NORDISK	caixa c/ 1	10 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 19,9770	R\$ 199,7700 R\$ - 8,2300 (-3,96%)	17/11/2023 15:35	199,77 c/dex.
00000664 últ. R\$ 26,5440 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	NOVO NORDISK	caixa c/ 1	12 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 19,9770	R\$ 239,7240 R\$ - 78,8040 (-24,74%)	17/11/2023 15:35	239,72 c/dex.
00004914 últ. R\$ 0,5500 - compra.: PROMEFARMA	METOPROLOL; 50MG COMPRIMIDO	BIOLAB	caixa c/ 30	30 UNIDADES	R\$ 0,4952	R\$ 14,8560 R\$ - 1,6440 (-9,96%)	17/11/2023 15:35	X
00000898 últ. R\$ 0,5200 - compra.: FRAN'S PHARMA	POTASSIO, CLÓRETO DE; 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 20	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,6446	R\$ 128,9200 R\$ 24,9200 (23,96%)	17/11/2023 15:35	* 128,92 c/dex.
00000948 últ. R\$ 22,3900 - compra.: FARMATER justif.: ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SALBUTAMOL; 5MG ML FRASCO 10ML GOTAS	GLAXOS MITHKLINE	caixa c/ 1	24 FRASCO S	R\$ 15,7466	R\$ 377,9184 R\$ - 159,4416 (-29,67%)	17/11/2023 15:35	ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS. X
						Subtotal: R\$ 961,1884 R\$ - 223,1996 (-18,85%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	INSULINA HUMANA; NPH 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJECAO	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 19,9770	HOSPIDROGAS R\$ 21,6285	LUMAR R\$ 22,0000

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:30hs

	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS SA R\$ 18,9770	LUMAR R\$ 22,0000	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 22,0000
	METOPROLOL; 50MG COMPRIMIDO	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS SA R\$ 0,4952	Distribuidora Merisio R\$ 0,5200	FOUR MED DISTRIBUIDORA HOSPITALAR IMPORTADORA LTDA - EPP R\$ 0,5800
	POTASSIO,CLORETO DE; 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS SA R\$ 0,6446	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,8100	Distribuidora Merisio R\$ 0,8800
ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.	SALBUTAMOL; 5MG ML FRASCO 10ML GOTAS	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS SA R\$ 15,7466	FARMATER R\$ 22,3900	

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0008

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133329633287227

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 128,92

DATA: 23/11/2023 - 14:48:01

PAGO PARA: Profarma Distribuidora de Produtos F

CNPJ: 45.453.214/0001-51

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3309 - CONTA: 0000000000000109908

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 23/11/2023 - 14:48:01

=====

DOCUMENTO: 112308

AUTENTICACAO SISBB: 5.95F.160.4F7.66C.D4E

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ALFALAGOS LTDA
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 000.342.636
Série 001
Folha 1/2

CHAVE DE ACESSO

3123 1105 1945 0200 0114 5500 1000 3426 3611 2161 5560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

TURNUZ DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MERC ADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

CRIAÇÃO ESTADUAL

0161892410050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015151117

131235682340666 - 20/11/2023 18:41:29

CNPJ / CPF

05.194.502/0001-14

STINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

DERECHO

R 24, 872

NÍCIO

uaíra

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

CEP

20/11/2023

DATA DA EMISSÃO

20/11/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/11/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

FORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

ME / RAZÃO SOCIAL

ANTA CASA

DERECHO

UA 24, 872

NÍCIO

uaíra

BAIRRO / DISTRITO

48.341.283/0001-61

CEP

20/11/2023

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL

14790-000

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:41:26

ALFALAGOS LTDA

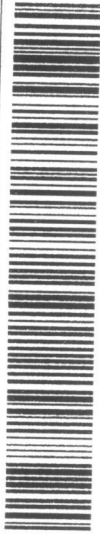
AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700
DISTRITO INDUSTRIAL - 37135-516
Alfenas - MG Fone/Fax: 3537010450

DANFE

**Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica**

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.342.636
Série 001
Folha 2/2



3123 1105 1945 0200 0114 5500 1000 3426 3611 2161 5560

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

0161892410050

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

813015151117

131235682340666 - 20/11/2023 18:41:29

CNPJ / CPF

05.194.502/0001-14

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS IPI
40210	SIMETICONA 75MG/ML 15ML	30049099	0/00	6108	Fc	150,0000	1,4314	214,71	0,00	214,71	25,77	0,00	12,00
39377	DIPIRONA 500MG CPR	30049069	5/00	6108	Cpr	620,0000	0,1188	73,66	0,00	73,66	8,84	0,00	12,00
34948	METILDOPA 250MG CPR	30049035	0/00	6108	Cpr	60,0000	0,4152	24,91	0,00	24,91	2,99	0,00	12,00

CONFERENCE ORIGINAL

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:15hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

7	ALFALAGOS LTDA	
	CNPJ: 05.194.502/0001-14	I.E.: 016.189.241.00-50
	Telefone: (35) 3701-0450	e-mail: televendas@alfalagos.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/11/2023
	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
00000341 últ. R\$ 1,0492 - compra.: SUPERMED	ACIDO TRANEXANICO; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AC TRANEX AMICO 250MG C/12CPR BLT C/12 -- E M S	cpr c/ 1	72 COMPRI MIDOS	R\$ 0,6881	R\$ 49,5432 R\$ - 25,9992 (-34,42%)	17/11/202 3 15:35	
00000013 últ. R\$ 0,1500 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	ALPRAZOLAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALPRAZ OLAM 2MG C/30CPR BLT C/30 -- E M S	cpr c/ 1	240 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0949	R\$ 22,7760 R\$ - 13,2240 (-36,73%)	17/11/202 3 15:35	22,78
00000346 últ. R\$ 0,1310 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	AMITRIPTILINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AMITRI TILINA 25MG C/ 30CPR REVEST - - E M S	cpr c/ 1	180 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0369	R\$ 6,6420 R\$ - 16,9380 (-71,83%)	17/11/202 3 15:35	
00000203 últ. R\$ 0,3053 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICO S SA	BETAISTINA; 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BETAISTI NA 24MG C/30CPR BLT C/10 CPR -- EUROFA RMA	cpr c/ 1	420 400 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2640	R\$ 105,6000 R\$ - 16,5200 (-13,53%)	17/11/202 3 15:35	110,88
00000116 últ. R\$ 0,2177 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	BROMOPRIDA; 10MG CAPSULA VIA ORAL	BROMOP RIDA 10MG C/ 20CPR BLT C/10CPR -- E M S	cpr c/ 1	400 CAPSUL AS	R\$ 0,1816	R\$ 72,6400 R\$ - 14,4400 (-16,58%)	17/11/202 3 15:35	
00000125 últ. R\$ 0,0826 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	CARVEDILOL; 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CARVEDI LOL 12,5MG C/30CPR BLT C/15 -- E M S	cpr c/ 1	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0688	R\$ 6,1920 R\$ - 1,2420 (-16,71%)	17/11/202 3 15:35	
00000126 últ. R\$ 0,1323 - compra.: SUPERMED	CARVEDILOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CARVEDI LOL 25MG C/30 CPR BLT C/ 15 -- E M S	cpr c/ 1	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1088	R\$ 9,7920 R\$ - 2,1150 (-17,76%)	17/11/202 3 15:35	
00000350 últ. R\$ 0,5080 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	CILOSTAZOL; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CILOSTA ZOL 100MG C/30CPR /BLT15 CPR -- E M S	cpr c/ 1	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4020	R\$ 24,1200 R\$ - 6,3600 (-20,87%)	17/11/202 3 15:35	X

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:17hs

00000212 últ. R\$ 1,5171 - compra.: GLOBAL HOSPITALAR	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	SIMETIC ONA GOTAS 15ML - - E M S	fc c/ 1	150 FRASCO S	R\$ 1,4314	R\$ 214,7100 R\$ - 12,8550 (-5,65%)	17/11/202 3 15:35	X
00000254 últ. R\$ 0,1340 - compra.: SUPERMED	DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	DIPIRON A 0,5G CPR C/240CP R BLT C/10 CPR -- E M S	cpr c/ 1	620 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1188	R\$ 73,6560 R\$ - 9,4240 (-11,34%)	17/11/202 3 15:35	73,66
00000192 últ. R\$ 0,2696 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ISOSSORBIDA; 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ISOSSOR BIDA 5MG SL C/30CPR BLT C/30 - ISORDIL - SIGMA PHARMA	cpr c/ 1	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2171	R\$ 13,0260 R\$ - 3,1500 (-19,47%)	17/11/202 3 15:35	X
00000221 últ. R\$ 0,4827 - compra.: SUPERMED	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	METILDO PA 250MG C/ 30CPR BLT C/10 CPR -- E M S	cpr c/ 1	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4151	R\$ 24,9060 R\$ - 4,0560 (-14%)	17/11/202 3 15:35	24,91
Subtotal R\$ 623,6032 R\$ -126,3232 (-16,84%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO TRANEXANICO; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,8881	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,8900	SUPERMED R\$ 1,0492
	ALPRAZOLAM; 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0949	Acacia Medicamentos R\$ 0,0958	SUPERMED R\$ 0,1059
	AMITRIPTILINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0369	HOSPIDROGAS R\$ 0,0398	Apta Hospitalar R\$ 0,0436
	BETAISTINA; 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2640	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,3034	ONCOTECH R\$ 0,3510
	BROMOPRIDA; 10MG CAPSULA VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1816	Distribuidora Merisio R\$ 0,1890	HOSPIDROGAS R\$ 0,1970
	CARVEDILOL; 12,5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,0688	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,0834	Alfalagos Ltda R\$ 0,0846
	CARVEDILOL; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1088	Acacia Medicamentos R\$ 0,1150	SUPERMED R\$ 0,1323
	CILOSTAZOL; 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,4020	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,5080	SUPERMED R\$ 0,5687
	DIMETICONA; 75MGXML FRASCO 15ML GOTAS	ALFALAGOS LTDA R\$ 1,4314	Acacia Medicamentos R\$ 1,4950	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,5357
	DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,1188	Acacia Medicamentos R\$ 0,1242	SUPERMED R\$ 0,1340
	ISOSSORBIDA; 5MG COMPRIMIDO SUBLINGUAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,2171	Acacia Medicamentos R\$ 0,2441	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 0,2820

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:19hs

	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,4151	Acacia Medicamentos R\$ 0,4830	ATIVA MED CIRÚRGICA R\$ 0,5432
--	--------------------------------------	---------------------------------	--------------------------------------	--------------------------------------

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
23/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.10.27
8670308670 0005

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231123133400131396072
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 591,74
DATA: 23/11/2023 - 14:48:13

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: 23/11/2023 - 14:48:13

=====

DOCUMENTO: 112309
AUTENTICACAO SISBB: 1.08C.AD4.784.0DA.3CC

=====

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

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


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

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

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

124

RECEBEMOS DE PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO		NF-e
		Nº 000.030.859
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

PHARMED DISTRIBUIDORA DE PHARMED MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA, 117 - - CENTRO, Nilópolis, RJ - CEP: 26535650 - Fone/Fax: 2141372033	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nº 000.030.859 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3323 1130 7595 9900 0102 5500 1000 0308 5911 2030 0080 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 333230261846395 - 23/11/2023 16:05
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MEDICAMENTOS		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUHST. TRIH.		CNPJ / CPF 30.759.599/0001-02
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11175678				

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		48.341.283/0001-61	23/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 -	Bairro/DISTRITO JARDIM PAULISTA	CEP 14790-000	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 23/11/2023
MUNICÍPIO Guaíra	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA 15:54

FATURA

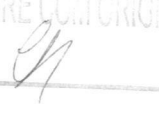
/ Num.: 30859 / V. Orig.: 2.198,00 / V. Desc.: 0,00 / V. Liq.: 2.198,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.198,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.198,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS	FRETE POR CONTA 0-Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.028.316/0002-94
ENDEREÇO AV PRESIDENTE VARGAS, 3077	MUNICÍPIO Rio de Janeiro	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 81613524		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
18	TRIDIL 5MG/ML 5ML (CRISTALIA) LOTE: 23050280 VAL: 05/2025	38221920	0400	6102	UN	10,0000	23,0000	230,00					
29	TRIDIL 5MG/ML 10ML (CRISTALIA) LOTE: 23070156 VAL: 07/2025	38221920	0400	6102	UN	10,0000	30,0000	300,00					
37	SEVOFLURANO 250ML (UNIÃO QUÍMICA) LOTE: 2247381 VAL: 11/2024	38221920	0400	6102	UN	6,0000	278,0000	1.668,00					

CONFERE COM ORIGINAL



CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 12372167	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRAS APOIO COTAÇÕES : Nº cotação 857540 - PAGAMENTO À VISTA - (Nosso pix é o e-mail : hpharmed@gmail.com / Pharmed Hospitalar - CNPJ : 30.759.599/0001-02) OU Dados Bancários: - Dados Bancários: 077 - Banco INTER S.A - Agência : 0001 C/C : 3750173-9 - CNPJ: 30.759.599/0001-02 - PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS 857540 - medic.	RESERVADO AO FISCO <div style="text-align: center;"> <p>LANÇADO</p> <p>Data: 28.11.2023</p> <p>Nome: Letícia</p> </div>
---	---

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:06hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

24	PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 30.759.599/0001-02	I.E.: 11.175.678
	Telefone: (21) 4106-7423	e-mail: hpharmed@gmail.com
	informações para cotação: prazo de entrega: 4 dias	validade da proposta: 17/11/2023
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000643 últ. R\$ 3,7600 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G IM F A INJ.C DIL. (GENÉRICO)	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	150 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 3,8000	R\$ 570,0000 R\$ 6,0000 (1,06%)	17/11/2023 3 15:35	
00002147 últ. R\$ 35,9900 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	NITROGLICERINA; 5MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 30,0000	R\$ 300,0000 R\$ - 59,9000 (-16,64%)	17/11/2023 3 15:35	
00003965 últ. R\$ 33,4620 - compra.: MULTIFARMA	NITROGLICERINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 23,0000	R\$ 230,0000 R\$ - 104,6200 (-31,27%)	17/11/2023 3 15:35	
00000162 últ. R\$ 285,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	UNIAO QUIMICA	frasco c/ 1	6 FRASCOS	R\$ 278,0000	R\$ 1.668,0000 R\$ - 42,0000 (-2,46%)	17/11/2023 3 15:35	
						Subtotal R\$ 2.768,0000 R\$ -200,5200 (-6,75%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G IM F A INJ.C DIL. (GENÉRICO)	PHARMED R\$ 3,8000	HOSPIDROGAS R\$ 4,1712	ASTRA FARMA R\$ 4,2800
	NITROGLICERINA; 5MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	PHARMED R\$ 30,0000	CRISMED COMERCIAL R\$ 35,9900	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 35,9900
	NITROGLICERINA; 5MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	PHARMED R\$ 23,0000	ASTRA FARMA R\$ 33,3000	Apta Hospitalar R\$ 33,9900
	SEVOFLURANO; FRASCO 250ML SOLUCAO	PHARMED R\$ 278,0000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 300,0000	SUPERMED R\$ 325,3992



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342410547836911
24/11/2023 11:06:11

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.12
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124133112099330457
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 2.198,00
DATA: 24/11/2023 - 10:48:42

PAGO PARA: Pharmed
CNPJ: 30.759.599/0001-02
INSTITUICAO: 00416968 BANCO INTER
AGENCIA: 0001 - CONTA: 0000000000037501739
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:48:44

=====

DOCUMENTO: 112401
AUTENTICACAO SISBB: 0.63D.390.F2E.0E4.8E6

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.

07

NF-e

Nº
000.059.410
Série 000

RECEBEMOS DE MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MG MED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.059.410
Série 000
Folha 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020637560094

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

R 24, 872

MUNICÍPIO

Guaira

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

UF

SP

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

01733327000

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

24/11/2023

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

24/11/2023

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:00:41

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235690099721 - 24/11/2023 10:00:37

CNPJ

17.217.364/0001-20

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 25/11/2023

Valor R\$ 1.012,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS

1.012,00

VALOR DO ICMS

121,44

DESCONTO

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS S.T.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDEREÇO

AVENIDA 10, 1126

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,320

1,320

23.246.316/0001-63

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

UF

SP

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

8151

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

KLARICID 500MG C/IFA AMP 10ML USO IV

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

pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDes=0,00 vICMSUFDes=60,72

vICMSUFRemet=0,00

NCM/SH

30042029

QUANT

44,00000

VALOR UNIT

23,00000

VALOR TOTAL

1.012,00

BCÁLC/ICMS

1.012,00

VALOR ICMS

121,44

VALOR IPI

0,00

ALÍQ. ICMS

12,00

ALÍQ. IPI

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

ALÍQ. IPI

0,00

RESERVADO AO FISCO

Inf. Contribuinte: Confirmitadecredenciada no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / pedido 857540 /

PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de

Cálculo ICMS destino: R\$ 1012,00 / ICMS Destino: R\$ 60,72 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 121,44 Estadual. Fonte:

IBPT / Email do Destinatário: financceiro@samiacaadeguaira.com.br

Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:27hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

10	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
	CNPJ: 17.217.364/0001-20	I.E.: 20637560094
	Telefone: (11) 4427-7874	e-mail: vendas@mgmed.com.br
	informações para cotação: Vendedora: Stella whatsapp: 11954288596 telefone: 11 47809816 SKYPE: vendas@mgmed.com.br	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001397 últ. R\$ 25,4444 - compra.: MGMEM PRODUTOS HOSPITALARES	CLARITROMICINA; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	KLARICID 500MG C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - ABBOT	frasco/ampola c/ 1	44 FRASCO/ AMPOLAS	R\$ 23,0000	R\$ 1.012,000 0 R\$ - 107,5536 (-9,61%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal R\$ 1.012,0000 R\$ -107,5536 (-9,61%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLARITROMICINA; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	MGMED PRODUTOS HOSPITALARES R\$ 23,0000	MEDLIVE R\$ 23,0000	ASTRA FARMA R\$ 24,9100

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.06.12
8670308670 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124133007076708745

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 1.012,00

DATA: 24/11/2023 - 10:48:54

PAGO PARA: Mgmed Produtos Hospitalares

CNPJ: 17.217.364/0001-20

INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 1514 - CONTA: 0000000000000059250

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 10:48:56

=====

DOCUMENTO: 112402

AUTENTICACAO SISBB: C.F82.E22.1AD.A6B.D1B

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.002.770
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1130 4614 4200 0449 5500 1000 0027 7010 1452 9382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232019369205 - 21/11/2023 16:06:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num 001

Venc. 21/11/2023

Valor R\$ 508,00

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
508,00	74,16	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº RAZÃO SOCIAL

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,440

PESO LÍQUIDO

3,440

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15289	HYVIT K (FITOMENADIONA) 10MG/1ML CX/50 AMP (IM/SC)/HYPOFARMA S+ Lote: 22030213 Qt: 5 Val: 31/03/24	30049069	000	5102	CX	5	44,0000	220,00	220,00	39,60			18,00	
4529	METILSULFATO DE NEOSTIGMINA 0,5MG/1ML SOL INJ CX/3 AMP BLAU G+ Lote: 23081349 Qt: 120 Val: 31/08/25 FCI:67905B03-7B9B-4BD9-B25D-D5AE06893198	30049099	500	5102	CX	120	2,4000	288,00	288,00	34,56			12,00	

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

ORDEM DE COMPRA: 857540

DADOS BANCARIOS: BANCO SANTANDER - BANCO 033 - AG. 3742 - CONTA CORRENTE: 13009989-7

PEDIDO DE COMPRA:PDC#857540#APOIO

Vendedor: 32-CINTIA VERNILE Id Mov:1451445

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,33 Estadual: R\$ 60,96 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) GENERICO artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data:

27/11/23

Nome:

Coutinho

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:33hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
Condições:	
Observações:	

34	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 30.461.442/0004-49	I.E.: 49505386
	Telefone: (16) 3482-2500	e-mail: coordenacao1@precisionhospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/11/2023
	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
00000194 últ. R\$ 1,6100 - compra.: Acacia Medicamentos	FITOMENADIONA; 10MG ML AMPOLA IM 1ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	unidade c/ 50	250 AMPOLAS	R\$ 0,8800	R\$ 220,0000 R\$ - 182,5000 (-45,34%)	17/11/2023 15:35	
00000287 últ. R\$ 0,8000 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	NEOSTIGMINA; 0,5MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 3	360 AMPOLAS	R\$ 0,8000	R\$ 288,0000	17/11/2023 15:35	
						Subtotal R\$ 508,0000		
						R\$ -182,5000 (-26,43%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	FITOMENADIONA; 10MG ML AMPOLA IM 1ML INJETAVEL	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,8800	ONCOTECH R\$ 1,0000	Acacia Medicamentos R\$ 1,5400
	NEOSTIGMINA; 0,5MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	PRECISION HOSPITALAR R\$ 0,8000	HOSPIDROGAS R\$ 0,8120	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 1,0000



Consultas - Emissão de comprovantes

G335241536767231
24/11/2023 15:39:52

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
24/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.52
8670308670 0002

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231124183741032291496
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 508,00
DATA: 24/11/2023 - 15:37:50

PAGO PARA: Precision Comercial Distribuidora de
CNPJ: 30.461.442/0001-04
CHAVE PIX: 30461442000104
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3742 - CONTA: 0000000000130099897
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 24/11/2023 - 15:37:51

=====

DOCUMENTO: 112403
AUTENTICACAO SISBB: F.AE6.F91.5AB.125.AEA

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

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

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000008001
SÉRIE 3
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0080 0119 3754 5927

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

135232020532793 21/11/2023 17:59:04-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ/CPF

09.944.371/0003-68

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

21/11/2023

MUNICIPIO

GUAIRA

FONE/FAX

1733327000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

17:57:00

FATURA

001

21/11/2023

5.400,32

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

5.400,32

VALOR DO ICMS

944,84

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.400,32

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

5.400,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICIPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

27

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

253,308

PESO LIQUIDO

245,066

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL I NJ IV/IM-100AMP 2ML-HYPOFARMA LOTE:23070598 - Val:31/07/2025, Fab: 09/07/2023	30049062	000	5102	CX	4,0000	107,4000	429,60	429,60	77,33	0,00	18,00%	0,00%
M10269	FUROSEMIDA 10MG/ML - GEN-SOL INJ IM /IV-60AMP 2ML-TEUTO LOTE:9067340 - Val:09/02/2025, Fab: 09/02/2023	30049076	000	5102	CX	9,0000	50,4000	453,60	453,60	54,43	0,00	12,00%	0,00%
MU0441	CLORETO DE SODIO 0,9% - 1FR-250ML-F RESENIUS(POS) (UV:48) LOTE:74SH3622 - Val:18/07/2025Resol ucao do Senado Federal nº 13/12, Nu mero da FCI 07B41233-AC27-410B-A50B -355F9A61856F, Fab: 18/08/2023	30049099	500	5102	FR	816,0000	4,0700	3.321,12	3.321,12	597,80	0,00	18,00%	0,00%
410634	ANDROCORTIL 100MG - SUCC.SOD.HIDROC ORTISONA-PO LIO SOL INJ IM/IV-50FA- TEUTO LOTE:2595677 - Val:14/06/2025, Fab: 14/06/2023	30043210	000	5102	CX	8,0000	149,5000	1.196,00	1.196,00	215,28	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

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:

qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 135232020532793

| Pedido:008651 | id 857540 ALIQ 12% EM SP,CFME ITEM 24 DO § 1º,ART 34, LEI
6374/89

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 13.12.22

Nome: Tatiana

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:14hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

31	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0003-68 I.E.: 407872052119
	Telefone: (47) 3473-8845 e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	informações para cotação: validade da proposta: 19/11/2023
	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
00000070 últ. R\$ 0,9822 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYCIMET 150MG/M L- HYPOFA RMA INSTITUT O DE HYPODE RMIA E FARMACI A LTDA-CX	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,0740	R\$ 429,6000 R\$ 36,7200 (9,35%)		
00000205 últ. R\$ 0,8400 - compra.: VIRTUAL FARMA	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FUROSE MIDA 10MG/ML -TEUTO-CX	caixa c/ 60	540 AMPOLAS	R\$ 0,8400	R\$ 453,6000		
00000091 últ. R\$ 2,9560 - Mafr Hospitalar	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	ANDROC ORTIL 100MG-TEUTO-CX	caixa c/ 50	400 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 2,9900	R\$ 1.196,0000 R\$ 13,6000 (1,15%)		
00000263 últ. R\$ 3,1600 - MED compra.: CENTER	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	OXITON 5UI/ML-UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONAL S A-CX	caixa c/ 50	200 AMPOLAS	R\$ 3,3150	R\$ 663,0000 R\$ 31,0000 (4,91%)		
00000335 últ. R\$ 2,4444 - compra.: SUPERMED	RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORAL	AVIDE 100MG-ACHE-CX	caixa c/ 9	27 CAPSULAS	R\$ 4,4122	R\$ 119,1294 R\$ 53,1306 (80,5%)		
00000318 últ. R\$ 4,3560 - compra.: MULTIFARMA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	CLORET O DE SODIO 0,9%-FRESENIUS-FR	frasco c/ 48	816 BOLSAS	R\$ 4,0700	R\$ 3.321,1200 R\$ -233,3760 (-6,57%)		
						Subtotal R\$ 6.182,4494		
						R\$ -98,9254 (-1,57%)		

Mapa Demonstrativo

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:16hs

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 1,0740	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,0900	HOSPIDROGAS R\$ 1,1206
	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 0,8400	MULTIFARMA R\$ 0,9266	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,9500
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 2,9900	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,0930	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,1720
	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,3150	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,4000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 3,6530
	RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORAL	SULMEDIC COMERCIAL R\$ 4,4122	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 4,4122	FARMATER R\$ 5,8500
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 4,0700	ALFALAGOS LTDA R\$ 4,2370	Belive Medical R\$ 4,2500



Consultas - Emissão de comprovantes

G3312808201738611
28/11/2023 08:41:55

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.56
8670308670 5052

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185742052545833
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 5.400,32
DATA: 27/11/2023 - 16:32:06

PAGO PARA: Sulmedic Comercial
CNPJ: 9.944.371/0001-04
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:32:06

=====

DOCUMENTO: 112701
AUTENTICACAO SISBB: B.1DE.80B.DE2.CBC.C2B

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.

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

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000008000
SÉRIE 3
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1109 9443 7100 0368 5500 3000 0080 0012 8615 3310
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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
407872052119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
09.944.371/0003-68

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO
RUA 24, 872

MUNICÍPIO
GUAIRA

FONE/FAX
1733327000

UF
SP

CNPJ/CPF
48.341.283/0001-61

CEP
14790-000

DATA DE EMISSÃO
21/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA
21/11/2023

HORA ENTRADA/SAÍDA
17:56:00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 119,13	VALOR DO ICMS 21,44	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 119,13
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 119,13				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
N TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

ENDEREÇO
ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11

MUNICÍPIO
SUMARE

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671495090114

QUANTIDADE
1

ESPECIE
CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
0,150

PESO LIQUIDO
0,039

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M11495	AVIDE 100MG - RACECADOTRILA-9 CAPS-ACHE LOTE:2307738 - Val:29/05/2025Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI BD68A314-75E4-4EEB-A85F-5FD488547B34., Fab: 29/05/2023	30049099	500	5102	CX	3,0000	39,7100	119,13	119,13	21,44	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
CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE, SOLICITAR POR E-MAIL:
qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 135232020532790
Pedido:008649 | id 857540

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 29/11/23
Nome: Carla

859540 - medicamentos

Cotação 857540

17/11/2023 09:23:14hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

31	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 09.944.371/0003-68
	Telefone: (47) 3473-8845
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 407872052119
	e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	validade da proposta: 19/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 800,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000070 últ. R\$ 0,9822 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYCIMET 150MG/M L-HYPOFA RMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA-CX	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,0740	R\$ 429,6000 R\$ 36,7200 (9,35%)		
00000205 últ. R\$ 0,8400 - compra.: VIRTUAL FARMA	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FUROSEMIDA 10MG/ML-TEUTO-CX	caixa c/ 60	540 AMPOLAS	R\$ 0,8400	R\$ 453,6000		
00000091 últ. R\$ 2,9560 - Mafra compra.: Hospitalar	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	ANDROCORTIL 100MG-TEUTO-CX	caixa c/ 50	400 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 2,9900	R\$ 1.196,0000 R\$ 13,6000 (1,15%)		
00000263 últ. R\$ 3,1600 - MED compra.: CENTER	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	OXITON 5UI/ML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA-CX	caixa c/ 50	200 AMPOLAS	R\$ 3,3150	R\$ 663,0000 R\$ 31,0000 (4,91%)		
00000335 últ. R\$ 2,4444 - compra.: SUPERMED	RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORAL	AVIDE 100MG-ACHE-CX	caixa c/ 9	27 CAPSULAS	R\$ 4,4122	R\$ 119,1294 R\$ 53,1306 (80,5%)		
00000318 últ. R\$ 4,3560 - compra.: MULTIFARMA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	CLORETO DE SODIO 0,9%-FRESENIUS-FR	frasco c/ 48	816 BOLSAS	R\$ 4,0700	R\$ 3.321,1200 R\$ -233,3760 (-6,57%)		
Subtotal: R\$ 6.182,4494							R\$ -98,9254 (-1,57%)	

Mapa Demonstrativo

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:16hs

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 1,0740	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 1,0900	HOSPIDROGAS R\$ 1,1206
	FUROSEMIDA; 10MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 0,8400	MULTIFARMA R\$ 0,9266	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,9500
	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 100MG FRASCO AMP INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 2,9800	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,0930	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,1720
	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,3150	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,4000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 3,6530
	RACECADOTRIL; 100MG CAPSULA VIA ORAL	SULMEDIC COMERCIAL R\$ 4,4122	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 4,4122	FARMATER R\$ 5,8500
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 4,0700	ALFALAGOS LTDA R\$ 4,2370	Belive Medical R\$ 4,2500

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 08.41.56
8670308670 0391

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231127185807371056322
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 119,13
DATA: 27/11/2023 - 16:32:31

PAGO PARA: Sulmedic Comercial

CNPJ: 9.944.371/0001-04

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3428 - CONTA: 00000000000000152650

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 27/11/2023 - 16:32:31

=====

DOCUMENTO: 112702

AUTENTICACAO SISBB: 0.0E7.0DA.C33.D60.D21

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

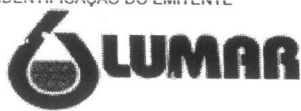
0800 729 5678

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.



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

1

Nº: 000.253.633

SÉRIE: 0 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 1149 2286 9500 0152 5500 0000 2536 3311 1999 9773

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

135232007387247 20/11/2023 10:39:13

CNPJ

49.228.695/0001-52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
310049440111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Santa Casa de Misericórdia de Guaira

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

20/11/2023

ENDEREÇO

Rua 24, 872

BAIRRO

Jdm. Paulista

CEP

14790-000

DATA DE SAÍDA

20/11/2023

MUNICÍPIO

Guaira

FONE / FAX

(17)3332-7000

ESTADO

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA / DUPLICATAS

Número	Vencido	Valor
001	20/12/2023	1561.00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.004,42		VALOR DO ICMS 120,53	BASE CÁLCULO DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.561,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.561,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Nº / RAZÃO SOCIAL

NILNEYRIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

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

27

ESPÉCIE

Caixa(s)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

89,00

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	
030985	AGUA P/INJECAO 1APX10ML Lote: 2230475 Qtde: 5000 Venc: 28/02/2024	3004.90.99	520	5102	AMP	5.000,00	0,2400	1.200,00	0,00	700,08	84,01	0,00	12,00	0,00
031510	AGUA P/INJECAO 250ML(FR)SIST.FECH Lote: 2211534 Qtde: 40 Venc: 31/03/2024	3004.90.99	520	5102	FR	40,00	3,4000	136,00	0,00	79,34	9,52	0,00	12,00	0,00
037127	BROMETO IPRATROPIO 20ML GTS (H) Lote: 23F18V Qtde: 100 Venc: 30/06/2025	3004.49.90	500	5102	FR	100,00	1,3500	135,00	0,00	135,00	16,20	0,00	12,00	0,00
053718	CLORONDANSETRONA 4MG 1APX2ML(G) Lote: 22010057 Qtde: 100 Venc: 31/01/2024	3003.90.79	000	5102	AMP	100,00	0,9000	90,00	0,00	90,00	10,80	0,00	12,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

ATENÇÃO
SAC

RECEBUEMOS AS DEVOLUÇÕES
Cada produto de devolução em 15
dias após a entrega

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Lista Positiva 1.561,00
Televentas LUMAR - Conferente Lia - End. Conf. A

Cliente: 556 Pedido: 612184

Impresso em 20/11/2023 10:47:27 por Ana Claudia

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 22/11/23

Nome: Caule

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

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:34hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições:
Observações:	

13	LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA
	CNPJ: 49.228.695/0001-52
	Telefone: (16) 3721-1102
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
I.E.: 310049440111	
e-mail: vendas@lumarfranca.com.br	
validade da proposta: 25/11/2023	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000366 últ. R\$ 0,2501 - compra.: DIPHA DISTRIBUIDORA	AGUA DESTILADA; 10ML AMPOLA INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 200	5000 AMPOLA S	R\$ 0,2400	R\$ 1.200,000 0 R\$ - 50,5000 (-4,04%)	17/11/2023 15:35	
00004552 últ. R\$ 4,4000 - compra.: CRISMED COMERCIAL	AGUA DESTILADA; BOLSA 250ML INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 40	40 BOLSAS	R\$ 3,4000	R\$ 136,0000 R\$ - 40,0000 (-22,73%)	17/11/2023 15:35	
00000618 últ. R\$ 1,3600 - Mafr compra.: Hospitalar	IPRATROPIO; 0,25MG ML FRASCO 20ML GOTAS	PRATI	caixa c/ 1	100 FRASCO S	R\$ 1,3500	R\$ 135,0000 R\$ - 1,0000 (-0,74%)	17/11/2023 15:35	
00000238 últ. R\$ 1,3200 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 0,9000	R\$ 90,0000 R\$ - 42,0000 (-31,82%)	17/11/2023 15:35	
00003218 últ. R\$ 13,7500 - compra.: SODROGAS DISTRIBUIDORA	SALBUTAMOL; 100MCG/JATO- DOSE UNIDADE VIA ORAL	TEUTO	caixa c/ 1	24 UNIDADE S	R\$ 16,5000	R\$ 396,0000 R\$ 66,0000 (20%)	17/11/2023 15:35	X não
Subtotal R\$ 1.957,0000							R\$ -67,5000 (-3,33%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	AGUA DESTILADA; 10ML AMPOLA INJETAVEL	LUMAR R\$ 0,2400	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 0,2470	ONCOTECH R\$ 0,2500
	AGUA DESTILADA; BOLSA 250ML INJETAVEL	LUMAR R\$ 3,4000	M.G. DOMINGUES R\$ 3,6000	HOSPIDROGAS R\$ 4,2905

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:36hs

	IPRATROPIO; 0,25MG ML FRASCO 20ML GOTAS	LUMAR R\$ 1,3500	MAFRA HOSPITALAR R\$ 1,3600	SUPERMED R\$ 1,4235
	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LUMAR R\$ 0,9000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,2878	MAFRA HOSPITALAR R\$ 1,2989
	SALBUTAMOL; 100MCG/JATO-DOSE UNIDADE VIA ORAL	LUMAR R\$ 16,5000	ASTRA FARMA R\$ 17,5000	ATIVA MED CIRURGICA R\$ 18,1521



Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA WILSON BEGO 745 DISTRITO INDUSTRIAL ANTONIO DE FRANCA - SP		49.228.695/0001-52 14406-091	Vencimento 20/12/2023	Valor do Documento 1.561,00
			(+) Outros acréscimos	(+) Mora / Multa
			(-) Desconto / Abatimento	(-) Outras deduções
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2023 Juros 0,23%/dia A partir 21/12/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. depósito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.			Data de Emissão 20/11/2023	(=) Valor cobrado
			Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998	
			Nosso Número 13102-0	

Dados do Pagador

Nome do pagador SC GUAIRA		Número do Documento 253633	
Endereço RUA 24 872			
Bairro / Distrito SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS			
Município GUAÍRA		UF SP	CEP 14790-000
Mensagem Pagador			

Este recibo somente terá validade com a autenticação mecânica ou acompanhado do recibo de pagamento emitido pelo Banco. Recebimento através do cheque n. do banco Esta quitação só terá validade após o pagamento do cheque pelo banco pagador.

Autenticação mecânica - Recibo do pagador



756

75691.32140 01369.899800 01310.200017 2 95700000156100

Local de pagamento PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB					Vencimento 20/12/2023
Beneficiário LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA 49.228.695/0001-52					Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário 3214/3698998
Data do documento 20/11/2023	N. documento 253633	Espécie DM	Aceite N	Data processamento 20/11/2023	Nosso número 13102-0
Uso do Banco	Carteira 1	Espécie R\$	Quantidade 0,00	Valor	Valor documento 1.561,00
Instruções (texto de responsabilidade do beneficiário) A partir 21/12/2023 Juros 0,23%/dia A partir 21/12/2023 multa de 2,00% Não conceder desconto. depósito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc. EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB COCRED					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras deduções
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros acréscimos
Pagador SC GUAIRA RUA 24 872 SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS GUAÍRA - SP 48.341.283/0001-61 14790-000					(=) Valor cobrado
Beneficiário Final					



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

125

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:41:56
867008670 0423

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0
=====

BANCO SICCOB S.A.

75691321400136989980001310200017295700000156100

BENEFICIARIO:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FAR

NOME FANTASIA:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

BENEFICIARIO FINAL:

LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEU

CNPJ: 49.228.695/0001-52

PAGADOR:

SC GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.703
DATA DE VENCIMENTO 20/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 1.561,00
VALOR COBRADO 1.561,00
=====

NR.AUTENTICACAO 7.513.548.108.FEF.A7D
=====

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.

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuidoras saude

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001314288
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3142 8811 8268 3525

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 12.420.164/0001-57	DT. EMISS. 22/11/2023
INSCRIÇÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)	CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61	CEP: 14790-000	DATA ENTRADA/SAÍDA:
ENDEREÇO: RUA 24,872	Bairro/DISTRITO: JD PAULISTA	UF: SP	HORA ENTRADA/SAÍDA:
MUNICÍPIO: GUAIRA	FONE/FAX: 01733327000	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
NOME: SANTA CASA DE MSERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF:	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	
ENDEREÇO: RUA 24,872 -	Bairro/DISTRITO: JD PAULISTA	CEP: 14790-000	
MUNICÍPIO: GUAIRA	UF: SP	FONE/FAX: 01733327000	OBS/ENTREGA:FATURAR HOJE. ENTREGAR TERÇA-FEIRA

001 3.453,66	19/12/2023	3.453,66	VALOR DO ICMS 611,18	BASE DE CALCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.453,66
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 3.453,66	

RAZÃO SOCIAL HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014	FRETE POR CONTA O-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.320.396/0001-10
ENDEREÇO RUA OSASCO, 949 GALPAO D	MUNICÍPIO CAJAMAR			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 2		ESPECIE CAIXAS		MARCA		NUMERAÇÃO			PESO BRUTO 10,0000		PESO LIQUIDO 10,0000						
COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST %ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
010295	GLICERINA 12% (C LISTEROL) 500ML C/SONDA C/20 FR JP - JP	30049099	000	5102	CX	1,0000	174,710000	174,71	174,71	0,00	20,97	0,00	12,00%	0,00%	1 936023	30/09/2025	01/09/2023
060475	APRESOLINA 50MG CX 20 DRAG - NOV ARTIS	30049069	500	5102	CX	5,0000	8,950000	44,75	44,75	0,00	8,05	0,00	18,00%	0,00%	5 2322603	30/09/2024	01/04/2023
138673	DRAMIN B6 DL IV CX C/100 AMP 10M L - COSMED INDUS	30049039	200	5102	CX	4,0000	808,550000	3.234,20	3.234,20	0,00	582,16	0,00	18,00%	0,00%	3 12455873 1 12457196	28/02/2025	01/03/2023 28/02/2025 01/03/2023

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 857540 ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 010295 RED BC ICMS CONF ART 62 ANEXO II RICMS/SP DECRETO 58.985 DE SP_SOLUCAO PARENTERAL - Produto(s): 010295 ID 857540Nosso Pedido: 99TYNX A Vivoe possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse	Pedido: 99TYNX Rep.: 011807 N° da OS 600003076860 (G) 600003076858 (P) Volumes 1 1 Total 2
---	---

RESERVADO ADOÇÃO
Data: 22/11/23
Nome: Paula

CONFERE COM ORIGINAL

identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
distribuição nacional

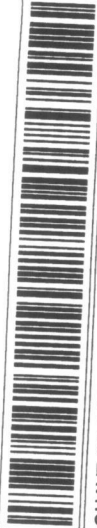
TICKET



SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (00076-0001)

DATA DE RECEBIMENTO

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 001314288
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3142 8811 8268 3525

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232023273190 22/11/2023 04:18:12:03:00

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	ALIQ.IPI	Q.LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	TRIA DE COSMETIC OS E MEDICAMENTO S SA																

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
<https://www.viveo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

CONFERE COM ORIGINAL
[Handwritten Signature]

DADOS ADICIONAIS

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:46hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

17

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000199 últ. R\$ 68,5882 - compra.: ONCOTECH	CETAMINA; 50MG ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 25	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 16,0000	R\$ 800,0000 R\$ - 2.629,4100 (-76,67%)	17/11/2023 15:35	
00003658 últ. R\$ 9,9840 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	PRATI, DONADUZZI	frasco c/ 1	40 AMPOLAS	R\$ 3,5368	R\$ 141,4720 R\$ - 257,8880 (-64,58%)	17/11/2023 15:35	não ver
00000135 últ. R\$ 7,5845 - Mafra compra.: Hospitalar	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 8,0855	R\$ 3.234,2000 R\$ 200,4000 (6,61%)	17/11/2023 15:35	
00000566 últ. R\$ 9,2430 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	GLICERINA 12% 500ML (CLISTER)	JP	caixa c/ 20	20 FLACONETES	R\$ 8,7356	R\$ 174,7126 R\$ - 10,1474 (-5,49%)	17/11/2023 15:35	
00000027 últ. R\$ 0,4695 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA	HIDRALAZINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NOVARTIS	caixa c/ 20	100 COMPRIMIDOS	R\$ 0,4474	R\$ 44,7430 R\$ - 2,2070 (-4,7%)	17/11/2023 15:35	44,75
00005289 preço ref.: 0,0000	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	ASPEN PHARMA	caixa c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 263,4854	R\$ 526,9708	17/11/2023 15:35	263,49 (1)
						Subtotal: R\$ 4.922,0984 R\$ -2.699,2524 (-35,42%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CETAMINA; 50MG ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 16,0000	HOSPIDROGAS R\$ 50,7545	Apta Hospitalar R\$ 79,9800



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:48hs

	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	MAFRA HOSPITALAR R\$ 3,5368	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 10,0800	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 10,1600
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 8,0855	PROMEFARMA R\$ 8,0900	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,1800
	GLICERINA 12% 500ML (CLISTER)	MAFRA HOSPITALAR R\$ 8,7356	LUMAR R\$ 8,7500	SUPERMED R\$ 9,0321
	HIDRALAZINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 0,4474	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA R\$ 0,4560	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,5400
	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 263,4854	-	-



Santander

033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 0467-4/13003078	Nro.Documento 001314288	() Mudou-se () Ausente
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 19/12/2023	Valor do Documento 3.453,66	() Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	() Endereço insuficiente () Desconhecido
	Data	Entregador	() Falecido () Outros (anotar no verso)



Santander

033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 19/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 22/11/2023	Nro.Documento 001314288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 13165283
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento 3.453,66
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



Santander

033-7

03399.51774 97900.000130 16528.301019 1 95690000345366

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.				Vencimento 19/12/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055				Agência/Código do Beneficiário 0467-4/13003078
Data do Documento 22/11/2023	Nro.Documento 001314288	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 22/11/2023
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	Valor
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)				Nosso Número 13165283
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 6,91 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE				Valor do Documento 3.453,66
				(-)Desconto/Abatimento
				(-)Outras Deduções
				(+)Mora/Multa
				(+)Outros Acréscimos
				(=)Valor Cobrado

Pagador
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001
CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



331

28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:41:56
867008670 2284

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000013016528301019195690000345366

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.704

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 3.453,66

VALOR COBRADO 3.453,66
=====

NR.AUTENTICACAO 4.E05.338.D27.17A.BF2
=====

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.

.....vaya do ambiente

C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400

mafra
dist. Gaurama

DANFE

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

1

N. 001314819
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1112 4201 6400 0157 5500 1001 3148 1918 2858 1467

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (000076-0001)

ENDEREÇO: RUA 24, 872

MUNICÍPIO: GUAIRA

NOME: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO: RUA 24, 872 -

MUNICÍPIO: GUAIRA

UF: SP

FONE/FAX: 01733327000

BAIRRO/DISTRITO: JD PAULISTA

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

CEP: 14790-000

OBS: ENTREGA FATURAR HOJE. ENTREGAR TERÇA-FEIRA

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.063,49

VALOR DO ICMS

191,43

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR TOTAL DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.063,49

RAZÃO SOCIAL

HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2014

ENDEREÇO

RUA OSASCO, 949 GALPAO D

MUNICÍPIO

CAJAMAR

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CEP: 14790-000

TRANSPORTADOR

2

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,0000

PESO LÍQUIDO

5,0000

COD. PROD

202484

DESCR PROD

'KETAMIN NP (C1)

50MG/ML CX C/25

AMP 2ML - CRISTA

LIA

DIPRIVAN (PROPOF

OL) (C1) 10MG/ML

CX 1 FRA 100ML

(G) - ASPEN PHAR

MA

209660

G

30049032

500

5102

CX

2,0000

400,0000000

800,00

800,00

BC:ICMS

800,00

BC:ICMS ST

0,00

VLR ICMS

144,00

VLR ICMS S%ICMS

0,00

18,00%

0,00%

0,00%

ALIQ.IPI

0,00%

Q. LOTE

2

23070149

LOTE PROD.

31/07/2025

01/07/2023

D.VALID.

D.FABR.

VALOR DO ISSQN

28/02/2025

01/03/2023

1

L23001B

VALOR DO ISSQN

854340 - med

Pedido: 99TYNY

Rep.: 011807

Nº da OS

600003076862 (P)

Volumes

2

Total

2

RESERVADO AO FISCO

854340 - med

22/11/23

nome: Carla

133

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

Sacador/Avalista

CONFERE COM ORIGINAL

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:31hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
Observações:	

17	CM HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 12.420.164/0002-38	I.E.: 9054653090
	Telefone: (43) 3315-9400	e-mail: tmklda@mafrahospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
condições de pagamento: 28 ddl		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000199 últ. R\$ 68,5882 - compra.: ONCOTECH	CETAMINA; 50MG ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 25	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 16,0000	R\$ 800,0000 R\$ - 2.629,4100 (-76,67%)		
00003658 últ. R\$ 9,9840 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	PRATI, DONADUZZI	frasco c/ 1	40 AMPOLAS	R\$ 3,5368	R\$ 141,4720 R\$ - 257,8880 (-64,58%)		
00000135 últ. R\$ 7,5845 - Mafra compra.: Hospitalar	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	COSMED INDUSTRIA DE COSMETICOS E MEDICAMENTOS SA	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 8,0855	R\$ 3.234,2000 R\$ 200,4000 (6,61%)		
00000566 últ. R\$ 9,2430 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	GLICERINA 12% 500ML (CLISTER)	JP	caixa c/ 20	20 FLACONETES	R\$ 8,7356	R\$ 174,7126 R\$ - 10,1474 (-5,49%)		
00000027 últ. R\$ 0,4695 - CM compra.: HOSPITALAR LTDA	HIDRALAZINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NOVARTIS	caixa c/ 20	100 COMPRIMIDOS	R\$ 0,4474	R\$ 44,7430 R\$ - 2,2070 (-4,7%)		
00005289 preço ref.: 0,0000	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	ASPEN PHARMA	caixa c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 263,4854	R\$ 526,9708		
Subtotal R\$ 4.922,0984							R\$ -2.699,2524 (-35,42%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CETAMINA; 50MG ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 16,0000	HOSPIDROGAS R\$ 50,7545	Apta Hospitalar R\$ 79,9800

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:33hs

	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDATO ;100MCG/ML 2ML	MAFRA HOSPITALAR R\$ 3,5368	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 10,0800	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 10,1600
	DIMENIDRINATO PIRIDOXINA GLICOSE; 3MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 8,0855	PROMEFARMA R\$ 8,0900	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 8,1800
	GLICERINA 12% 500ML (CLISTER)	MAFRA HOSPITALAR R\$ 8,7356	LUMAR R\$ 8,7500	SUPERMED R\$ 9,0321
	HIDRALAZINA; 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 0,4474	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS SA R\$ 0,4560	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,5400
	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 263,4854	-	-



033-7

Comprovar

Beneficiário

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57

Agência/Cód. Beneficiário
0467-4/13003078Nro. Documento
001314819

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

Vencimento
19/12/2023Valor do Documento
1.063,49

Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data

Assinatura

Data

Entregador

- () Mudou-se
() Ausente
() Não existe nº ins.
() Recusado
() Não procurado
() Endereço insuficiente
() Desconhecido
() Falecido
() Outros (anotar no verso)



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Vencimento

19/12/2023

Agência/Código do Beneficiário

0467-4/13003078

Data do Documento
22/11/2023

Nro. Documento

001314819

Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
22/11/2023

Nosso Número

13169734

Uso do Banco

Carteira
RCREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.063,49

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 2,13 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

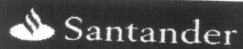
Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica



033-7

03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Local de Pagamento

Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.

Beneficiário/CNPJ/Endereço

C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055

Vencimento

19/12/2023

Agência/Código do Beneficiário

0467-4/13003078

Data do Documento
22/11/2023

Nro. Documento

001314819

Espécie Doc.
DMAceite
NData do Processamento
22/11/2023

Nosso Número

13169734

Uso do Banco

Carteira
RCREspécie
R\$

Quantidade

Valor

Valor do Documento

1.063,49

Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)

(-) Desconto/Abatimento

(-) Outras Deduções

(+) Mora/Multa

(+) Outros Acréscimos

(=) Valor Cobrado

APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00%
COBRAR JUROS DE R\$ 2,13 POR DIA DE ATRASO
PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS.
NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
RUA 24, 872 - JD PAULISTA
GUAIRA - SP - 14790000

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



28/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 08:41:56
867008670 5670

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

03399517749790000013016973401017195690000106349

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR S.A.

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR S.A.

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.705

DATA DE VENCIMENTO 19/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 27/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.063,49

VALOR COBRADO 1.063,49

=====

NR.AUTENTICACAO 4.207.8A4.6D0.B2A.D15

=====

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 MIRA RODRIGUES.

137



FARMACONN LTDA

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

DANFE impresso em Contingência : (09/06/2023) Problemas técnicos na SEFAZ

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA NAO CONTRIB

CRT (Código de Regime Tributário)

3 - Regime Normal

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 319654

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO 3123 1104 1598 1600 0113 5500 1000 3196 5465 6140 0730

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

PROT. DE AUTORIZAÇÃO

631230022811960 20/11/2023 11:12:36

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0621130470007

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
813015816115

CNPJ/CPF
04.159.816/0001-13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

PAIS

BRASIL

FONE/FAX

(17)3332-7000

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO

20/11/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/11/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:12:33

FATURA

NÚMERO FATURA

319654

VALOR ORIGINAL

504,00

DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

504,00

DUPLICATA

NÚMERO

001

VENCIMENTO

18/12/2023

VALOR

504,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO

Boleto Bancario

VALOR

504,00

FORMA PAGAMENTO

VALOR

VALOR TROCO

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

504,00

VALOR DO ICMS

60,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

504,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VLR APROX DOS TRIBUTOS

90,72

VALOR TOTAL DA NOTA

504,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

EMP. TRANSP PAJUCARA LTDA

FRETE POR CONTA

REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

MG

CNPJ 53.237.962/0029-26

ENDEREÇO

AV ENG DARCY NOGUEIRA PINHO 3201 MOD2GP2 VILA

MUNICÍPIO

BETIM

UF

MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0626104890449

QUANTIDADE

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0

5,376

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
P0010810	MIDAZOLAM 15MG DORMONID *B1* CX 5AMP 3ML Marca: FARMOQUIMICA / Equivalente a 480 AMP. Valor unit. R\$ 1,050000 / LT:F5003F01 Val:25/01/24 CX:96	30049069	0/00	6108	CX	96,0000	5,2500		504,00	90,72	504,00	60,48	0,00	12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nº Ped. Venda: 66632 - PEDIDO 857540 Aut. Func. (MS): 1.05.120.5 | AAS (SUS):
202200006745 | Aut. Esp. (MS): 1.21.004-4 | DEVOLUCOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATE 10
DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Partilha ICMS conf. EC 87/2015. ICMS UF
destino: 30.24

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 27/11/23
Nome: Conluc

Cotação 857540
22/11/2023 10:53:01hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA
	Telefone: (17) 3332-7000
	E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
Condições:	
Observações:	

1	FARMACONN LTDA	
	CNPJ: 04.159.816/0001-13	I.E.: 621130470007
	Telefone: (31) 2111-7575	e-mail: elane@farmaconn.com.br
	informações para cotação: CONDIÇÕES DE PAGAMENTO SUJEITO À ANÁLISE DE CRÉDITO	validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 6 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: 28 ddl		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000133 últ. R\$ 1,8500 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; 5MG ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	FARMOQ UIMICA	caixa c/ 5	480 AMPOLA S	R\$ 1,0500	R\$ 504,0000 R\$ - 384,0000 (-43,24%)	17/11/2023 15:35	
							Subtotal: R\$ 504,0000	
							R\$ -384,0000 (-43,24%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; 5MG ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	FARMACONN R\$ 1,0500	CRISMED COMERCIAL R\$ 1,5500	PRECISION HOSPITALAR R\$ 1,5900



Consultas - Emissão de comprovantes

G3362908482720961
29/11/2023 09:08:27

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.27
8670308670 8389

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128192436318345260
CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61
VALOR: 504,00
DATA: 28/11/2023 - 16:44:56

PAGO PARA: Farmaconn
CNPJ: 4.159.816/0001-13
CHAVE PIX: 04159816000113
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.
AGENCIA: 3394 - CONTA: 0000000000000078867
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 16:44:56

=====

DOCUMENTO: 112801
AUTENTICACAO SISBB: 8.703.959.5FD.EF3.6F4

=====

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.

140

RECEBEMOS DE Tha & Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 026701 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do receptor	

 Tha & Thi Farmacia de Manipulação Avenida Pedro Bueno, 994, Jabaquara 04.342-000 - São Paulo - SP Fone (11) 2344-6600 https://www.farmatec.com.br - faturamento@farmatec.com.br	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 026701 SERIE: 1 Página: 1 de 1	Controle do Fisco  Chave de acesso 3523 1106 1776 1500 0174 5500 1000 0267 0117 1943 0489 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz autorizadora
--	--	---

Natureza da operação Venda de mercadoria	Protocolo de autorização de uso 135232019005590 21/11/2023 15:35:13
Inscrição Estadual 143.631.156.110	Inscr.est. do subst.trib. CNPJ 06.177.615/0001-74

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 21/11/2023
Endereço RUA 24, 872	Bairro JARDIM PAULISTA	CEP 14.790-000	Data saída 21/11/2023
Município Guaira	Fone/Fax	UF SP	Hora saída 15:35:13

Itens

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	21/12/2023	1.580,00						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS 1.580,00	Valor do ICMS 284,40	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 1.580,00
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 1.580,00

Transportador/Volumes transportados

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


Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr.ICMS	Vlr.IPI	%ICMS	%IPI
0010/044430-0	ACIDO TRANEXAMICO 50MG/ML 5ML - LOTE:9643 - VALIDADE: 11/2024	30043939	000	5.101	UNID	300,00	2,7000	810,00	810,00	145,80	0,00	18,0000	0,00
0010/044430-1	ADENOSINA 3MG/ML 2ML - LOTE:9259 - VALIDADE: 08/2024	30043939	000	5.101	UNID	50,00	2,2000	110,00	110,00	19,80	0,00	18,0000	0,00
0010/044430-2	AMIODARONA 50MG/ML 3ML - LOTE:9510 - VALIDADE: 10/2024	30043939	000	5.101	UNID	300,00	2,2000	660,00	660,00	118,80	0,00	18,0000	0,00

Cálculo do ISSQN

Inscrição Municipal 33011419	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN 0,00	Valor do ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

Dados adicionais

Observações EMPRESA LUCRO PRESUMIDO - ICMS A SER RECOLHIDO - BANCO ITAU AG: 2977 C/C: 16769-7 - PEDIDO:857540	Reservado ao fisco 
---	--

21/11/2023 15:35:15

LANÇADO
Data: 24.11.23
Nome: Carla



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:01hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

22	THA E THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO	
	CNPJ: 06.177.615/0001-74	I.E.: 143631156110
	Telefone: (11) 2344-6600	e-mail: cristina.brancahalho@farmatec.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 29/12/2023
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 250,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000342 últ. R\$ 3,8741 - compra.: SERVIMED COMERCIAL LTDA	ACIDO TRANEXANICO; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	FARMAT EC	ampola c/ 10	300 AMPOLA S	R\$ 2,7000	R\$ 810,0000 R\$ - 352,2300 (-30,31%)	17/11/2023 15:35	
00000004 últ. R\$ 6,0500 - compra.: INJEMED	ADENOSINA; 3MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FARMAT EC	ampola c/ 50	50 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 110,0000 R\$ - 192,5000 (-63,64%)	17/11/2023 15:35	
00000025 últ. R\$ 2,6880 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AMIODARONA; 50MG ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	FARMAT EC	ampola c/ 10	300 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 660,0000 R\$ - 146,4000 (-18,15%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal R\$ 1.580,0000							R\$ -691,1300 (-30,43%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO TRANEXANICO; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	FARMATEC R\$ 2,7000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,9622	ASTRA FARMA R\$ 4,0180
	ADENOSINA; 3MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FARMATEC R\$ 2,2000	INJEMED R\$ 6,0500	SUPERMED R\$ 10,2000
	AMIODARONA; 50MG ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	FARMATEC R\$ 2,2000	MULTIFARMA R\$ 2,3681	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 2,4190



Banco Itaú S.A.

341-7

RECIBO DO PAGADOR

34191.57007 06412.192970 71676.970008 4 95710000158000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					21/12/2023
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 21/11/2023	Núm. do documento 26701	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/11/2023	Nosso Número 157 / 00064121 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.580,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica



Banco Itaú S.A.

341-7

34191.57007 06412.192970 71676.970008 4 95710000158000

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento
Beneficiário					21/12/2023
THA THI F MANIPULACAO LTDA ME AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP CNPJ/CPF: 06.177.615/0001-74					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 21/11/2023	Núm. do documento 26701	Espécie Doc. DV	Aceite N	Data Processamento 21/11/2023	Nosso Número 157 / 00064121 - 9
Uso do Banco	Carteira 157	Espécie R\$	Quantidade	Valor	(=) Valor do Documento 1.580,00
Instruções de responsabilidade do BENEFICIÁRIO. Qualquer dúvida sobre este boleto contate o BENEFICIÁRIO. APÓS O VENCIMENTO COBRAR JUROS DE..... 2,00% AO MÊS APÓS O VENCIMENTO COBRAR MULTA DE..... 1,00%					(-) Descontos/Abatimento
					(+) Juros/Multa
					(=) Valor Cobrado
Pagador - SANTA CASA DE MISERICORDIA DE RUA 24, 872, 14790000 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA - SP Beneficiário final					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61 CNPJ/CPF:

Ficha de Compensação
Autenticação mecânica

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:27
867008670 0035

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191570070641219297071676970008495710000158000

BENEFICIARIO:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

NOME FANTASIA:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

BENEFICIARIO FINAL:

THA THI F MANIPULACAO LTDA ME

CNPJ: 06.177.615/0001-74

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.802

DATA DE VENCIMENTO 21/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.580,00

VALOR COBRADO 1.580,00
=====

NR.AUTENTICACAO 6.41D.00C.79D.CFC.5A3
=====

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.

749

CONTROLL PHARMA COM. DE MED. LTDA

R: 24 DE OUTUBRO, 161 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3863-4518

Controll Pharma

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000031651 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 1111 1444 4800 0103 5500 0000 0316 5118 1513 6225

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

135232028586163 22/11/2023 14:56:45

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5405 VENDA PROD.SUBST

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374135923113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ / CPF

11.144.448/0001-03

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

JD PAULISTA

CEP

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/11/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR
001	22/12/2023	520,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	520,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				520,00

TI PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126, SALA 03	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	PRO DIVOERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
53	COMPAZ 5MG/ML -2ML (DIAZEPAM)CX C/50 LOTE: 21060161 QTD: 13,00 FAB: 30/06/2021 VAL: 30/06/2024	30049064	060	5405	CX	13,00	40,00	0,00	520,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

Handwritten signature

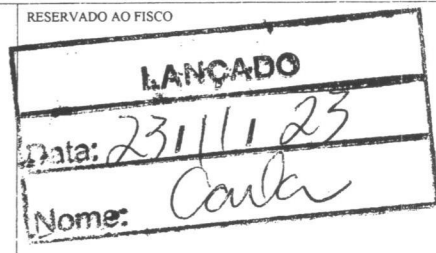
Boleto(s) anexo(s)
à Nota Fiscal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F.Pagto: 31651/1 22/12/2023 R\$ 520.00**** --- PEDIDO ID 857540 - - - IMPOSTO
RECOLHIDO POR S.T. ART.313-A DO RICMS/SP** VALOR APROXIMADO IMPOSTO
FONTE IBPT:R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO



Cotação 857540
22/11/2023 10:53:32hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

12	CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME
	CNPJ: 11.144.448/0001-03
	Telefone: (19) 3863-4518
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 374135923113
	e-mail: rodrigo.controllpharma@hotmail.com
	validade da proposta: 20/11/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000111 últ. R\$ 0,8424 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DIAZEPAM; 10MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 50	650 AMPOLA S	R\$ 0,8000	R\$ 520,0000 R\$ - 27,5600 (-5,03%)	17/11/202 3 15:35	
							Subtotal: R\$ 520,0000 R\$ -27,5600 (-5,03%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	DIAZEPAM; 10MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTO S LTDA - ME R\$ 0,8000	ASTRA FARMA R\$ 0,8500	JP DISTRIBUIÇÃO E ASSISTÊNCIA A SAUDE R\$ 0,9000

Parcela / Plano		Vencimento
		22/12/2023
Agência / Código do Beneficiário		
0718.81.95617		
Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
REAL		
1 (=) Valor do documento		
R\$ 520.00		
2 (-) Desconto / Abatimento		
3 (-) Outras deduções		
4 (+) Mora / Multa		
5 (+) Outros acréscimos		
6 (=) Valor Cobrado		
Nosso Número		
23/104650-2		
Número do documento		
31651		
Pagador		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		

Recibo do pagador
Autenticar no verso

SICREDI		748-X	74891.12313 04650.207188 81956.171037 5 95720000052000	
Local de pagamento				
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA				
Beneficiário				
CONTROLL PHARMA COMERCIO DE ME - CNPJ: 11.144.448/0001-03				
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento
22/11/2023	31651	DMI	N	22/11/2023
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda	Valor Documento
	REAL			R\$ 520.00
Instruções:				
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.				
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,16.				
Pagador				
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ: 48.341.283/0001-61				
RUA 24 NRO: 872				
GUAIRA SP - 14790-000				
Beneficiário final				
CÓD DE BAIXA				
Autenticação Mecânica				



Ficha de Compensação

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:27
867008670 3256

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0
=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130465020718881956171037595720000052000

BENEFICIARIO:

CONTROLL PHARMA COMERCIO DE ME

NOME FANTASIA:

CONTROLL PHARMA COMERCIO DE ME

CNPJ: 11.144.448/0001-03

BENEFICIARIO FINAL:

CONTROLL PHARMA COMERCIO DE ME

CNPJ: 11.144.448/0001-03

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.803
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 520,00
VALOR COBRADO 520,00
=====

NR.AUTENTICACAO E.E58.905.E32.CEB.37A
=====

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.



R: 24 DE OUTUBRO, 157 - BOA VISTA -
CEP:13974-391 - ITAPIRA - SP
TEL: (19)3813-7584

4270

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000001080 fl. 1 / 1
SÉRIE 000



CHAVE DE ACESSO

3523 1133 7355 2400 0180 5500 0000 0010 8015 9234 9940

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

135232028693975 22/11/2023 15:06:15

CNPJ / CPF

33.735.524/0001-80

NATUREZA DE OPERAÇÃO

5102 VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374099927119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

(17)3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

33.735.524/0001-80

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/11/2023

HORA DA SAÍDA

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	22/12/2023	1.428,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.428,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.428,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

0 SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AV 10, 1126, SALA 03	RIO CLARO	SP	587220280115		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4	PRO DIV0ERSOS			1,000	1,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
156	CEFALOTINA 1G C/50 FRASCOS C.P. ANVISA 1556200560010 LOTE: 110258C QTD: 300,00 FAB: 08/08/2022 VAL: 31/07/2024	30042051	040	5102	FR	300,00	3,50	0,00	1.050,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
233	GLICOFISIOLÓGICO 250ML BOLSA JP C/35 LOTE: 835723 QTD: 105,00 FAB: 06/03/2023 VAL: 06/03/2025	30049099	040	5102	BL	105,00	3,60	0,00	378,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERE COM ORIGINAL

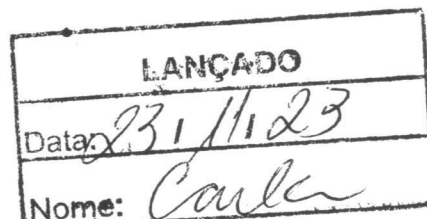
Boleto(s) anexo(s)
à Nota Fiscal

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

F.Pagto: 1080/1 22/12/2023 R\$ 1428.00**** --- PEDIDO ID 857540 - - DISPENSADO DA
SUBSTITUIÇÃO TRIBUTÁRIA REGIME ESPECIAL 95590/2020 CONF. PORTARIA CAT
116/2017** VALOR APROXIMADO IMPOSTO FONTE IBPT:R\$ 0.00

RESERVADO AO FISCO



149

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:23hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições: Observações:

30	M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI
	CNPJ: 33.735.524/0001-80 I.E.: 374099927119
	Telefone: (19) 3913-7594 e-mail: mgdomingues@mgdomingues.com.br
	informações para cotação: validade da proposta: 17/11/2023
	prazo de entrega: 2 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
00000198 últ. R\$ 3,4607 - compra.: MAFRA HOSPITALAR	CEFALOTINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	ABL	caixa c/ 50	300 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 3,5000	R\$ 1,050,000 0 R\$ 11,7930 (1,14%)	17/11/2023 15:35	
00000321 últ. R\$ 4,0600 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 250ML INJETAVEL	JP	caixa c/ 35	105 BOLSAS	R\$ 3,6000	R\$ 378,0000 R\$ - 48,3000 (-11,33%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal: R\$ 1.428,0000							R\$ -36,5070 (-2,49%)	

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFALOTINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	M.G. DOMINGUES R\$ 3,5000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 3,5900	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,6882
	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 250ML INJETAVEL	M.G. DOMINGUES R\$ 3,6000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,8601	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 4,7400

Parcela / Plano		Vencimento
		22/12/2023
Agência / Código do Beneficiário		
0718.81.29590		
Espécie Moeda	Quantidade Moeda	
REAL		
1 (=) Valor do documento		
R\$ 1.428.00		
2 (-) Desconto / Abatimento		
3 (-) Outras deduções		
4 (+) Mora / Multa		
5 (+) Outros acréscimos		
6 (=) Valor Cobrado		
Nosso Número		
23/100069-8		
Número do documento		
1080		
Pagador		
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		
Recibo do pagador		
Autenticar no verso		

Sicredi		748-X		74891.12313 00069.807188 81295.901037 2 95720000142800	
Local de pagamento					
PAGÁVEL PREFERENCIALMENTE EM CANAIS DA SUA INSTITUIÇÃO FINANCEIRA					
Beneficiário					
MG DOMINGUES DISTR MED EIRELI - CNPJ: 33.735.524/0001-80					
Data do Documento	Número do Documento	Espécie Doc.	Aceite	Data Processamento	
22/11/2023	1080	DMI	N	22/11/2023	
Parcela / Plano	Espécie Moeda	Quantidade Moeda	Valor Moeda		
	REAL				
Instruções:					
APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.					
APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43.					
Pagador					
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA, CNPJ: 48.341.283/0001-61					
RUA 24 NRO: 872					
GUAIRA SP - 14790-000					
Beneficiário final					
CÓD DE BAIXA					
Autenticação Mecânica					
Ficha de Compensação					



COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

BCO COOPERATIVO SICREDI S.A.

74891123130006980718881295901037295720000142800
BENEFICIARIO:

MG DOMINGUES DISTR MED EIRELI

NOME FANTASIA:

MG DOMINGUES DISTR MED EIRELI

CNPJ: 33.735.524/0001-80

BENEFICIARIO FINAL:

MG DOMINGUES DISTR MED EIRELI

CNPJ: 33.735.524/0001-80

PAGADOR:

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIR

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO	112.804
DATA DE VENCIMENTO	22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO	28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO	1.428,00
VALOR COBRADO	1.428,00

=====

NR.AUTENTICACAO C.FE4.0D5.B63.9A7.5B5

=====

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.

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 0249833 FL 1 / 1
SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2498 3310 4878 4380
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
135232030887395 22/11/2023 19:11:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E-51)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA SAÍDA

23/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

0249833/01

VENCIMENTO

22/12/2023

VALOR

200,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

200,00

VALOR DO ICMS

36,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

200,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,250

PESO LÍQUIDO

1,250

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

40.3966

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

DORMIRE 1mg/mL Sol. Inj. - 10amp X 5mL - (B1) - Lis:POS - Trib apro RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D84119. Lote: 23080546 - Qtd: 10,0000 - Fab: 08/2023 - Val: 08/2025

NCM / SH

3004.90.69

CST

000

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

10,0000

VALOR UNITÁRIO

20,0000

VALOR TOTAL

200,00

B.CALC. ICMS

200,00

VALOR ICMS

36,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA ICMS

18,00

IPI

0,00

CONFERE COM ORIGINAL
[Assinatura]

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 6188625E-51 - Rep: 13204 - Prod. Lista Positiva: 200,00 - NE: 894336 - Ordem de Compra Nr.: 857540 - Pedido 857540 - "CRE DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib apro RS: 26,90 Federal e 24,00 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D84119. Transp. Redespa: BR4 TRANSP DE CARGAS E M GERAL EIRELI CPF/CNPJ: 23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL: 587220280115 - BOLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011 - C/C 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUACA O). - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 24.11.23

Nome: Adriano

Cotação 857540
17/11/2023 09:22:58hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 I.E.: 374.076.430.117 Telefone: (19) 3863-9464 e-mail: thomas@cristalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTALIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO Informamos que a partir do dia 03/04, nossos faturamentos serão realizados através do CNPJ: 44.734.671/0022-86, qualquer dúvida por gentileza entrar em contato com nosso Representante que lhe atende. Antecipadamente agradecemos a compreensão de todos. NE(s):894336
	validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000200 últ. R\$ 10,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000		
00000078 últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000 R\$ 60,0000 (2,4%)		
00000079 últ. R\$ 16,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000		
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem m c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)		
00001858 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000		
00000951 últ. R\$ 1,9000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000 R\$ 10,0000 (5,26%)		
00000899 últ. R\$ 1,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000		
00000950 últ. R\$ 5,3263 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000 R\$ - 32,6300 (-6,13%)		

Cotação 857540
17/11/2023 09:23:01hs

00000262 últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)		
00003845 últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)		
00001857 últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	CRISTÁLI A	embalage m c/ 10	30 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)		
Subtotal R\$ 7.482,0000								R\$ -7,9700 (-0,11%)

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 10,0000	MAFRA HOSPITALAR R\$ 12,0115	SUPERMED R\$ 12,9749
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 12,8000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 12,8000	LONDRICIR R\$ 13,0400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 16,0000	LONDRICIR R\$ 17,6000	MEGA MEDIC R\$ 18,5900
	FLEET ENEMA FR 130ML	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,5558	PROMEFARMA R\$ 6,2000
	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 6,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,1340	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 6,9150
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0836	Belive Medical R\$ 2,3000
	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,5000	DIMASTER SP R\$ 1,7272	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7400
	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	Belive Medical R\$ 5,2000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5900
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,8000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,0900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,3900	ASTRA FARMA R\$ 1,4400	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,4500
	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

627-0

Banco Itaú		341-7		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 22/12/2023
ENDERECO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 200,00
DATA DOCUMENTO 22/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0249833/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854964-8
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Descontos/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(-) Outras Deduções
Não protestar					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		FICHA DE CAIXA	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 22/12/2023
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) Valor do Documento 200,00
DATA DOCUMENTO 22/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0249833/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854964-8
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Descontos/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(-) Outras Deduções
Não protestar					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

Banco Itaú		341-7		34191.09016 85496.482937 80127.350009 1 95720000020000	
LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú				VENCIMENTO 22/12/2023	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
DATA DO DOCUMENTO 22/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 0249833/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854964-8
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(=) VALOR DO DOCUMENTO 200,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora					(-) Descontos/Abatimento
Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41					(-) Outras Deduções
Não protestar					(+) Mora/Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:28
867008670 0081

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168549648293780127350009195720000020000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.805
DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023
DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023
VALOR DO DOCUMENTO 200,00
VALOR COBRADO 200,00

NR.AUTENTICACAO 8.9AB.527.F66.860.4EF

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.



CHAVE DE ACESSO
3523 1144 7346 7100 2286 5501 0000 2497 0416 2550 4449

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
135232030136167 22/11/2023 17:22:04

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0022-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

R 24,872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2023

MUNICÍPIO

GUAÍRA

FONE / FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0249704/01

22/12/2023

1.740,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.740,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

208,80

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.740,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.740,00

BLOCO TRANSPORTADOR - VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

10,200

PESO LÍQUIDO

10,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

52.3666

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

OMEPRAZOL SODICO 40mg Po 1.0ml Inj 25 fa + 25 amp dil X 10 ml - Lis:NEG - Trib aprox R\$: 234,03 Federal e 208,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.co D84119. FCI: 6C206E5B-F0E9-4D34-B915-1E8DE41A5F11 Lote: 23090634 - Qtd: 12,0000 - Fab: 09/2023 - Val: 09/2025

NCM / SH

3004.90.69

CST

500

CFOP

5101

UN

CX

QUANT.

12,0000

VALOR UNITÁRIO

145,0000

VALOR TOTAL

1.740,00

B.CALC. ICMS

1.740,00

VALOR ICMS

208,80

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTA

ICMS IPI

12,00 0,00

CONFERE COM ORIGINAL

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

80472

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pod: 6188625E-50 - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 1.740,00 - NE: 894336 - Ordem de Compra Nr.: 857540 - Pedido 857540 - "C REDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Trib a prox R\$: 234,03 Federal e 208,80 Estadual Fonte: IBPT/empresometro.com.br D84119.Transp. Rodessa:BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. ESTADUAL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA d o seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itau S/A (341)-AG: 000011- C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO ACAA). - Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

LANÇADO

Data: 24, 11, 23

Nome: Adriano

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:09hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadeguaira.com.br
	Condições:
	Observações:

25	CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0022-86 Telefone: (19) 3863-9464 I.E.: 374.076.430.117 e-mail: thomas@crystalia.com.br
	informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTALIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSA!! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO Informamos que a partir do dia 03/04, nossos faturamentos serão realizados através do CNPJ: 44.734.671/0022-86, qualquer dúvida por gentileza entrar em contato com nosso Representante que lhe atende. Antecipadamente agradecemos a compreensão de todos. NE(s):894336
	validade da proposta: 21/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação ao produto
00000200 últ. R\$ 10,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000078 últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000 R\$ 60,0000 (2,4%)	17/11/2023 3 15:35	
00000079 últ. R\$ 16,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem m c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)	17/11/2023 3 15:35	
00001858 últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000951 últ. R\$ 1,9000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000 R\$ 10,0000 (5,26%)	17/11/2023 3 15:35	
00000899 últ. R\$ 1,5000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	17/11/2023 3 15:35	
00000950 últ. R\$ 5,3263 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 5,0000	R\$ 500,0000 R\$ - 32,6300 (-6,13%)	17/11/2023 3 15:35	



Relatório de Estimativa

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:11hs

00000262 últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLA S	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)	17/11/2023 15:35	
00003845 últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)	17/11/2023 15:35	
00001857 últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP. INJETAVEL	CRISTÁLI A	embalage m c/ 10	30 FRASCO/ AMPOLA S	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)	17/11/2023 15:35	
Subtotal R\$ 7.482,0000								
R\$ -7,9700 (-0,11%)								

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 10,0000	MAFRA HOSPITALAR R\$ 12,0115	SUPERMED R\$ 12,9749
	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	VIVA FARMACEUTICA R\$ 12,8000	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 12,8000	LONDRICIR R\$ 13,0400
	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 16,0000	LONDRICIR R\$ 17,6000	MEGA MEDIC R\$ 18,5900
	FLEET ENEMA FR 130ML	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 5,5558	PROMEFARMA R\$ 6,2000
	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 6,0000	FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP R\$ 6,1340	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS R\$ 6,9150
	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 2,0000	SUPERMED R\$ 2,0836	Belive Medical R\$ 2,3000
	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,5000	DIMASTER SP R\$ 1,7272	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 1,7400
	MORFINA; 1MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,0000	Belive Medical R\$ 5,2000	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5900
	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 5,8000	PONTAMED FARMACEUTICA LTDA R\$ 6,0900	HDL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1000
	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 1,3900	ASTRA FARMA R\$ 1,4400	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 1,4500
	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP INJETAVEL	LABORATÓRIO CRISTÁLIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

427-0

249204

Banco Itaú		341-7		RECIBO DO SACADO	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				CNPJ 44.734.671/0022-86	VENCIMENTO 22/12/2023
ENDEREÇO ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento 1.740,00
DATA DOCUMENTO 22/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0249704/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854963-0
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções
					(1) Mora/Multa
					(1) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

X

Banco Itaú		341-7		FICHA DE CAIXA	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	VENCIMENTO 22/12/2023
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento 1.740,00
DATA DOCUMENTO 22/11/2023	NÚMERO DOCUMENTO 0249704/01	ESP.DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854963-0
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Outras Deduções
					(1) Mora/Multa
					(1) Outros Acréscimos
					(-) Valor Cobrado
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61					

AUTENTICAÇÃO MECÂNICA

X

Banco Itaú		341-7		34191.09016 85496.302937 80127.350009 9 95720000174000	
LOCAL DE PAGAMENTO Até o vencimento, preferencialmente no Itaú Após o vencimento somente no Itaú				VENCIMENTO 22/12/2023	
CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE 2938/0012735	
DATA DO DOCUMENTO 22/11/2023	NO. DO DOCUMENTO 0249704/01	ESPÉCIE DOC. DM	ACEITE N	DATA PROCESSAMENTO 23/11/2023	NOSSO NÚMERO 109/01854963-0
USO DO BANCO 130601754	CARTEIRA 109	ESPÉCIE MOEDA Real	QUANTIDADE	VALOR	(-) VALOR DO DOCUMENTO 1.740,00
Instruções (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Cedente) Nao Receber Principal sem Encargos Mora Após o vencimento cobrar juros de mora diário de R\$ &var41 Não protestar					(-) Descontos/Abatimento
					(-) Outras Deduções
					(1) Mora/Multa
					(1) Outros Acréscimos
Sacado: STA CASA MIS DE GUAIRA R 24.872 PARANDA CEP:14790-000 Guaira SP CNPJ:48.341.283/0001-61 Sacador/Avalista:					(-) Valor Cobrado

Autenticação Mecânica Ficha de Compensação



161

29/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:08:28
867008670 5013

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA
AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0
=====

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090168549630293780127350009995720000174000

BENEFICIARIO:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

NOME FANTASIA:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

BENEFICIARIO FINAL:

CRISTALIA PROD QUIMICOS F LT

CNPJ: 44.734.671/0001-51

PAGADOR:

STA CASA MIS DE GUAIRA

CNPJ: 48.341.283/0001-61

NR. DOCUMENTO 112.806

DATA DE VENCIMENTO 22/12/2023

DATA DO PAGAMENTO 28/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 1.740,00

VALOR COBRADO 1.740,00

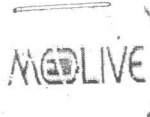
NR.AUTENTICACAO E.440.30B.496.CAB.EFE

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.



Identificação do emitente

MEDILAR IMPE DIST DE PRO
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE
S SAAVENIDA HUGO FUMAGALL, 381
CUMBICA Cep:07220-080
GUARULHOS/SP
Fone: 5137187600 Fax: 51 37187690
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000009414
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

135232018587224 21/11/2023 14:59:24-03:00

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232018587224 21/11/2023 14:59:24-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
07.752.236/0004-76

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24,872

MUNICÍPIO

GUAIRA

FATURA

001
19/12/2023
20.098,00

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
20.098,00VALOR DO ICMS
3.617,64BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
20.098,00VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00DESCONTO
0,00OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00VALOR DO IPI
0,00VALOR TOTAL DA NOTA
20.098,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF MATRIZ

ENDEREÇO

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

20.147.617/0001-41

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE
116ESPECIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
635,000PESO LÍQUIDO
519,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITÁRIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
01530	CLINDAMICINA 600MG/4ML 50 AMP IM / IV HYPOFARMA HYCLIN LOTE: 23040277 - DT.FABR: 03/05/23 - D T.VALID: 30/04/25 - GTIN: 7898122912 775 - REG. M. S.: 1038700360029 - F ABRICANTE: HYPOFARMA INST. HYPODERMIA E FARM. LTDA	30032029	000	5102	AM	400,00	2,93000	1.172,00	1.172,00	210,96	0,00	18,00%	0,00%
01964	DEXAMETASONA 4MG/ML 2,5ML C/100 AMP IM /IV GEN FARMACE LOTE: DX23E048 - DT.FABR: 07/07/23 - D T.VALID: 31/05/25 - GTIN: 7898166040 786 - REG. M. S.: 1108500320060 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	AM	500,00	1,42000	710,00	710,00	127,80	0,00	18,00%	0,00%
11728	CLORETO SODIO 0,9% 10ML C/200 FARMARIN LOTE: P32623A - DT.FABR: 18/08/23 - DT VALID: 18/08/25	30049099	000	5102	UN	3.000,00	0,24600	738,00	738,00	132,84	0,00	18,00%	0,00%
05191	SOL. FISIOLÓGICA 0,9% 0100ML 60 FR SF FARMACE	30039099	000	5102	FR	3.000,00	3,79000	11.370,00	11.370,00	2.046,60	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

Vendedor: GILMAR RICK OC 857540 Local de entrega: RUA 24, 872, JARDIM PAULISTA, Guaira -
SP, CEP: 14790000 Pedido(s): SP6520 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 3968.07 (19.74%).
Fonte: IBPT.

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 23/11/23
Nome: Paula

Prezado Cliente:

Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
- A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergência e/ou avaria seja
descrita no verso do conhecimento de frete.
- Divergências referentes ao pedido deverão ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em até 24h após o recebimento do pedido.

powered by TOTV

CONFERE COM ORIGINAL

163

169

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:15hs

Cotação 857540	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/11/2023
	Vencimento: 16/11/2023 13:00
	Título: PEDIDO DE COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS.
	Descrição: WARELINE 4018
	Responsável pela cotação: GRAZIELY ALVES DO NASCIMENTO PEREIRA Telefone: (17) 3332-7000 E-mail: compras@santacasadequaira.com.br
	Condições: Observações:

27	MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A CNPJ: 07.752.236/0004-76 Telefone: (51) 3718-7600 I.E.: 127.068.060.117 e-mail: cmachado@medlive.com.br informações para cotação: FILIAL GURULHOS/SP Gilmar Rick - (51) 3718-7600 - wpp (51) 9967 08604 - E-mail: vendas32@medlive.com.br ATENÇÃO: Cotação baseada no estoque de nossa filial em Guarulhos - SP. Em casos de urgência, favor entrar em contato. Pedidos sujeito a análise do financeiro e de estoque. Antes de fechar o pedido confirmar estoque dos itens confirmados. Prazo de entrega cotado em dias úteis não corridos! Condição de pagamento pode ser negociada! prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl validade da proposta: 23/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF
-----------	---

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000080 últ. R\$ 2,8442 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLINDAMICINA; 600MG AMPOLA 4ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 2,9300	R\$ 1.172,000 R\$ 34,3200 (3,02%)	17/11/2023 15:35	
00000101 últ. R\$ 1,4600 - compra.: MEDLIVE	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 100	500 AMPOLAS	R\$ 1,4200	R\$ 710,0000 R\$ - 20,0000 (-2,74%)	17/11/2023 15:35	
00000082 últ. R\$ 0,2400 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMARI N	caixa c/ 100	3000 AMPOLAS	R\$ 0,2460	R\$ 738,0000 R\$ 18,0000 (2,5%)	17/11/2023 15:35	
00000316 últ. R\$ 3,7900 - compra.: MEDLIVE	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	FARMAC E	frasco c/ 60	3000 BOLSAS	R\$ 3,7900	R\$ 11.370,0000	17/11/2023 15:35	
00000319 últ. R\$ 5,3200 - Belive compra.: Medical	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	FARMAC E	frasco c/ 24	1200 BOLSAS	R\$ 5,0900	R\$ 6.108,0000 R\$ - 276,0000 (-4,32%)	17/11/2023 15:35	
						Subtotal: R\$ 20.098.0000		
						R\$ -243,6800 (-1,2%)		

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CLINDAMICINA; 600MG AMPOLA 4ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 2,9300	ASTRA FARMA R\$ 2,9600	ALFALAGOS LTDA R\$ 2,9884

Cotação 857540
22/11/2023 10:54:16hs

	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 1,4200	ASTRA FARMA R\$ 1,4800	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 1,5420
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 0,2460	SUPERMED R\$ 0,2541	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 0,2700
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 100ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 3,7900	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,8220	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 3,9500
	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 500ML INJETAVEL	MEDLIVE R\$ 5,0900	LONDRICIR R\$ 5,2465	DIMASTER SP R\$ 5,3000

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
29/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.08.28
8670308670 6194

Comprovante Pix

CLIENTE: SANTA C M GUAIRA

AGENCIA: 8670-3 CONTA: 417-0

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231128200617656281257

CNPJ DO PAGADOR: 48.341.283/0001-61

VALOR: 20.098,00

DATA: 28/11/2023 - 17:06:52

PAGO PARA: Medilar Importacao e Distribuicao de

CNPJ: 7.752.236/0001-23

CHAVE PIX: 07752236000123

INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 4044 - CONTA: 00000000000000138452

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 28/11/2023 - 17:06:52

=====

DOCUMENTO: 112807

AUTENTICACAO SISBB: 3.736.C16.21F.2CC.D31

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

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

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



MINISTÉRIO DA FAZENDA
Secretaria da Receita Federal do Brasil
Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional

**CERTIDÃO POSITIVA COM EFEITOS DE NEGATIVA DE DÉBITOS RELATIVOS AOS TRIBUTOS
FEDERAIS E À DÍVIDA ATIVA DA UNIÃO**

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA
CNPJ: 48.341.283/0001-61

Ressalvado o direito de a Fazenda Nacional cobrar e inscrever quaisquer dívidas de responsabilidade do sujeito passivo acima identificado que vierem a ser apuradas, é certificado que:

1. constam débitos administrados pela Secretaria da Receita Federal do Brasil (RFB) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 da Lei nº 5.172, de 25 de outubro de 1966 - Código Tributário Nacional (CTN), ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal, ou ainda não vencidos; e
2. constam nos sistemas da Procuradoria-Geral da Fazenda Nacional (PGFN) débitos inscritos em Dívida Ativa da União (DAU) com exigibilidade suspensa nos termos do art. 151 do CTN, ou garantidos mediante bens ou direitos, ou com embargos da Fazenda Pública em processos de execução fiscal, ou objeto de decisão judicial que determina sua desconsideração para fins de certificação da regularidade fiscal.

Conforme disposto nos arts. 205 e 206 do CTN, este documento tem os mesmos efeitos da certidão negativa.

Esta certidão é válida para o estabelecimento matriz e suas filiais e, no caso de ente federativo, para todos os órgãos e fundos públicos da administração direta a ele vinculados. Refere-se à situação do sujeito passivo no âmbito da RFB e da PGFN e abrange inclusive as contribuições sociais previstas nas alíneas 'a' a 'd' do parágrafo único do art. 11 da Lei nº 8.212, de 24 de julho de 1991.

A aceitação desta certidão está condicionada à verificação de sua autenticidade na Internet, nos endereços <<http://rfb.gov.br>> ou <<http://www.pgfn.gov.br>>.

Certidão emitida gratuitamente com base na Portaria Conjunta RFB/PGFN nº 1.751, de 2/10/2014.
Emitida às 08:25:20 do dia 12/12/2023 <hora e data de Brasília>.
Válida até 09/06/2024.

Código de controle da certidão: **6380.C917.8344.ABE8**
Qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUAÍRA

MUNICIPIO DE GUAIRA

Av. Gabriel Garcia Leal, 676 - MARACA - GUAIRA

CNPJ: 48.344.014/0001-59



CERTIDÃO NEGATIVA DE TRIBUTOS MUNICIPAIS

RELATIVA AOS CADASTROS MOBILIÁRIO, IMOBILIÁRIO E DIVERSOS

Código de Cadastro

000740419

Contribuinte

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAÍRA

Logradouro

Rua 24

Bairro

PARQUE PARANOIA

Cidade

GUAIRA

CPF/CNPJ

48.341.283/0001-61

Número

Complemento

872

CEP

14790000

UF

SP

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

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

Emitida às 15:46:25 do dia 04/01/2024

Válida até 03/02/2024

Código de Controle da Certidão/Número 242D0F4EB9E304F3

Certidão emitida gratuitamente.

Atenção qualquer rasura ou emenda invalidará este documento.



Secretaria da Fazenda e Planejamento do Estado de São Paulo

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

CNPJ: 48.341.283/0001-61

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

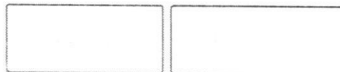
Certidão nº 24010082545-01

Data e hora da emissão 04/01/2024 14:44:24

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 site
www.pfe.fazenda.sp.gov.br

**Certificado de Regularidade do
FGTS - CRF**

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

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

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

Validade: 27/12/2023 a 25/01/2024

Certificação Número: 2023122705042473321369

Informação obtida em 03/01/2024 13:54:59

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



PODER JUDICIÁRIO
JUSTIÇA DO TRABALHO

CERTIDÃO POSITIVA DE DÉBITOS TRABALHISTAS

Nome: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)

CNPJ: 48.341.283/0001-61

Certidão nº: 876950/2024

Expedição: 04/01/2024, às 14:46:26

Validade: 02/07/2024 - 180 (cento e oitenta) dias, contados da data de sua expedição.

Certifica-se que **SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA (MATRIZ E FILIAIS)**, inscrito(a) no CNPJ sob o nº **48.341.283/0001-61**, CONSTA do Banco Nacional de Devedores Trabalhistas em face do inadimplemento de obrigações estabelecidas no(s) processo(s) abaixo:

0011395-89.2015.5.15.0011 - TRT 15ª Região (VARA DO TRABALHO DE BARRETOS)

Total de processos: 1.

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

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

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

Certidão emitida gratuitamente.

INFORMAÇÃO IMPORTANTE

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