



## 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 N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022



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

ÓRGÃO CONCESSOR: PREFEITURA DO MUNICÍPIO DE GUÁIRA - 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 GUÁIRA - SP  
CNPJ: 48.341.283/0001-61  
ENDERECO 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 HOSPI. 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 Guáira**  
Rua 24, 872 – Jardim Paulista – Guáira (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 FARMACÉUTICOS S.A	MEDICAMENTOS	R\$ 439,48
23/11/2023	NF nº 534864	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACÉUTICOS 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 FARMACÉUTICOS 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

Guáira/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:** FRANCINE 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.

<b>DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO</b>					
<b>ORIGEM DOS RECURSOS (4): FEDERAL</b>					
<b>CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)</b>	<b>TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J= H + I)</b>	<b>DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R\$)</b>
Recursos humanos (5)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Recursos humanos (6)	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Medicamentos	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
<b>TOTAL</b>	<b>97.258,69</b>	<b>0,00</b>	<b>97.258,69</b>	<b>97.258,69</b>	<b>0,00</b>

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

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

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

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

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES, 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.

---

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

**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:** FRANCINE 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
		<b>SALDO FINAL</b>	<b>102.812,37</b>	

Guaíra/SP, 14 de dezembro de 2023.

FRANCIENE LUCAS

CPF: 225.806.668-93

INTERVENTORA

DECRETO MUNICIPAL N° 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 N° 6306 DE 09 DE MAIO DE 2022

[Visualizar Pix agrupados](#)

## Consultas - Extrato de conta corrente

G332040945440817016  
04/01/2024 09:49:28

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

22/11/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado 22/11 14:36 BELIVE HOSPITALAR	112.205	443,52 D	X
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	X
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	X
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 MGMED 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	

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



# BB RENDE FÁCIL

## Dados do Cliente

**Agência** Conta  
8670-3 417-0

**Cliente** CNPJ  
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA 48.341.283/0001-61

## Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em <b>31/10/2023</b>	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 <b>30/11/2023:</b>	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

IDENTIFICAÇÃO DO REMETENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 000.000.496 FL. 1/1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 352311025208290049355001000004961561627810 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
NATUREZA DA OPERAÇÃO VDA MERC ADQ OU REC TERCEIROS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231995167155 2023-11-17T17:04:31-03:00		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 127678996118		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.		CNPJ 02520829000493		
DESTINATÁRIO / REMETENTE						
NOME / RAZÃO SOCIAL SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			CNPJ / CPF 48341283000161		DATA DA EMISSÃO 17/11/2023	
ENDERECO ROD BR-324 872 MUNICÍPIO GUAIRA			BAIRRO / DISTRITO MARANGUAPE II		CEP 14790000	
			FONE / FAX	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
					HORA DA SAÍDA	
FATURA Fat: 001 Venc: 2023-11-17 Vir: 2320						

ULO DO IMPOSTO					
base DE CÁLCULO DO ICMS 2.320,00	VALOR DO ICMS 278,40	BASE CÁLC. ICMS SUBST. 0,00	VALOR DO ICMS SUBST. 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 385,12	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.320,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACES. 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.320,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO
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	ALIQUOTA ICMS / IPI	
14301	CEFEPIMA PO INJETAVEL 1GR (G) 1558406010138   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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CHAVE PIX: BANCODOBRASIL@DIMASTER.COM.BR | CONTA PARA DEPOSITO: B.BRASIL AG.: 5122-5 C/C 7468-3.  
ENVIAR COMPROVANTE DE DEPOSITO: FINANCIERO@DIMASTER.COM.BR | ICMS-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 Endereço: 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;

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 24/11/23
Nome: Carla

Cotação 857540  
17/11/2023 09:23:21hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmedo em	observação do produto
<b>00003707</b> 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

G337220822173711  
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: E000000020231121184504694194426  
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: 000000000000074683

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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 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 outros produtos e servicos de Ouvidoria.



<b>Cotação 857540</b>	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@santacasadequaира.com.br
Condições:	
Observações:	

<b>4</b>	<b>MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA</b> 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: narlen@multifarma.com.br							
	validade da proposta: 21/11/2023							

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 -- FRESENIUS	bolsa c/ 30	120 BOLSAS	R\$ 6,1710	R\$ 740,5200 R\$ - 1,8840 (-0,25%)		
00000208 últ. R\$ 14,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	HEPARINA SODICA; 5000UI ML FRASCO 5ML INJETAVEL	PARINEX HEPARINA 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	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 6,1900
	HEPARINA SODICA; 5000UI ML FRASCO 5ML INJETAVEL	MULTIFARMA R\$ 13,3848	EUROFARMA R\$ 14,0000	LABORATÓRIO CRISTALIA 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  
habitualis 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.

VALOR TOTAL DA NOTA

1.731,96

NF-e

Nº 000004649

SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DA EMISSÃO

21/11/2023

**EDIGE**

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

1

Nº 000004649  
SÉRIE 1

Página 1 de 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
1080205206

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ/CPF  
26.030.026/0001-76

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230268085126 21/11/2023 10:44:21-03:00

CHAVE DE ACESSO DA NF-e - CONSULTA NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR  
4323112603002600017655001000046491516526090

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61

ENDERECO

RUA 24, 872 \*\*\*\*\*

BAIRRO/DISTRITO

PARANOA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

Guaíra

FONE/FAX

17 3332-7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO  
21/11/2023

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

HORA DE SAÍDA

FA A

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

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	207,84	BASE DE CÁLCULO DE ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	0,00	1.731,96

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	51 3713-7250	FRETE POR CONTA	0-Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDERECO	ROD BR 471, S/N KM 56,2		MUNICÍPIO	Santa Cruz do Sul			RS	48.740.351/0077-63
QUANTIDADE	3	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO			PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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.  
Confeite: (51) 3902-7747  
**NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES**  
**CONFERIDA SEM RESALVA**

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: Carles

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:13hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>26</b>	<b>ÉDIGE COMÉRCIO DE PRODUTOS PARA SAÚDE LTDA</b> CNPJ: 26.030.026/0001-76 Telefone: (51) 3902-7747						I.E.: 108/0205206 e-mail: vendas@edige.com.br	
	informações para cotação: Ficamos à disposição nos contatos: Skype: Cleverton Cortes - Édige Hospitalar E-mail: vendas2@edige.com.br WhatsApp: 51 9 96256068						validade da proposta: 21/11/2023	
	prazo de entrega: 2 dias						faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000	
	condições de pagamento: 30 dd						frete: CIF	
<b>código do produto</b>		<b>descrição</b>	<b>fabricante</b>	<b>embalagem</b>	<b>quantidade</b>	<b>valor unitário</b>	<b>valor total</b>	<b>confirmado em</b>
00000123 últ. R\$ 0,8300 - compra.: MEDLIVE		DIPIRONA SODICA; 500MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	caixa c/ 120	2040 AMPOLAS	R\$ 0,8490	R\$ 1.731,960 0 R\$ 38,7600 (2,29%)	17/11/2022 3 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	MEDICAMENTAL 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.

23

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir+**  
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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
141230309593096 21/11/2023 10:36:21

CNPJ 00.339.246/0001-92

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

## NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

## ENDERECO

RUA 24, 872

## MUNICÍPIO

GUAIRA-SP

## FATURA/DUPLOCATA

001 21/11/23 R\$ 199,80

CNPJ/CPF/Id/Estrangeiro  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
21/11/2023

BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA CEP 14790-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## 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 ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	199,80

## NSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

SOCIAL		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA		0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDERECO		MUNICÍPIO				INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219		SAO JOSE DOS PINHAIS			PR	906.17064-77

## QUANTIDADE / ESPÉCIE

## 1 MARCA

## NUMERAÇÃO

## PESO BRUTO

## PESO LÍQUIDO

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	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.: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Conferente Responsável

CONFERE COM ORIGINAL

*[Signature]*

857540 - medicamento

## 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 SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
 PED: 860343 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
 Sep: TATIANE BARBOSA Conf: WANDERLEI  
 PEDIIDO 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 aprop 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 ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor

## RESERVADO AO FISCO

**LANÇADO**

Data: 28.11.2023

Nome: *Rúbia*

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-

NF-e

Nº 000.392.153

SÉRIE: 1 *24*

## DATA DE RECEBIMENTO

## IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



## Relatório de Estimativa

29 / 56

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:35hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>18</b>	<b>LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA</b>								
	CNPJ: 00.339.246/0001-92	I.E.: 6012875795							
	Telefone: (43) 3373-3400	e-mail: gustavo@londricir.com.br							
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/11/2023							
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 750,0000							
	condições de pagamento: 30 dd	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](http://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 09.615.457/0001-85	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 22/11/2023
---------------------------------	---	----------------------------	----------------------------

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	Bairro/Distrito <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP 14790-000	DATA EMISSÃO 22/11/2023
ENDEREÇO RUA 24, 872 MUNICÍPIO Guaira	FONE/FAX (017)3332-7030	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 22/11/2023

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO	Bairro/Distrito	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

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDERECO AV ANAPOLIS, 114	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640	PESO LÍQUIDO	0,0000
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	0,0000

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
504 30049099	CIPROFLOXACINO ZMG/ML CX C/100 BOLSAS 100ML GENERICO BEKER Lote: B0373JUN23 - 30/06/2025 Qtde: 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 30402079	POLIMIXINA SULFATO 500.000UI CX C/10 FRASCOS GENERICO ABL Lote: CD292 - 28/02/2024 Qtde: 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

24

Cotação 857540  
17/11/2023 09:21:52hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>3</b>	<b>SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MÉDICO</b>							
	CNPJ: 09.615.457/0001-85	I.E.: 809.010.993.117						
	Telefone: (17) 99131-5005	e-mail: alan@sodrogas.con.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	confirmada 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.: Mafre Hospitalar	POLIMIXINA,SULFATO DE 500000UI 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\$ 1.058,7000 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 500000UI 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  
habitualis 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 EMISSOR

**Londricir+**  
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  
1 - SAÍDA  
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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizada

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

## PROTÓCOLO 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

NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ/CPF/ID ESTRANGEIRO <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DE EMISSÃO <b>21/11/2023</b>	
ENDERECO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO/DISTrito <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA-SP</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLOCATA

001	21/11/23	R\$ 697,08				
-----	----------	------------	--	--	--	--

## CÁLCULO DO IMPPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 697,08	VALOR DO ICMS 83,65	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 223,69	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 697,08
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 697,08

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RA <sup>+</sup> CIAL <b>RUDJONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA</b>	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF <b>44.914.992/0038-20</b>
ENDERECO <b>RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219</b>	MUNICÍPIO <b>SAO JOSE DOS PINHAIS</b>	UF <b>PR</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>906.17064-77</b>		
QUANTIDADE 1	ESPECIE	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 cProd/ANVISA=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

## CONFERÊNCIA - CUBAGEM

CÓD. MOT.: 803 QNT. VOLs.: \_\_\_\_\_

\_\_\_\_ QNT. VOLs.: \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_ X \_\_\_\_\_

Conferente Responsável

CONFERE COM ORIGINAL  
*[Signature]*

## 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\$41,82.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE  
PED: 860340 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA  
Sep: TATIANE BARBOSA Conf: WANDERLEI  
PEDIDO N° 857540 - DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7  
Val aprop 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.

## 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\$697,08, Destinatário: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA RUA 24, 872 - JARDIM PAULISTA - GUAIRA- P/SP

NF-e

Nº 000.392.154  
SÉRIE: 1

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

*[Signature]*



## Relatório de Estimativa

29 / 56

Cotação 857540  
17/11/2023 09:22:35hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>18</b>	<b>LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA</b> CNPJ: 00.339.246/0001-92 Telefone: (43) 3373-3400 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 dd							
	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 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: 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 Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR  
 DA NOTA FISCAL  
 ELETRÔNICA.


0-ENTRADA

1-SAÍDA

1

N° 585704  
SÉRIE 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

NATUREZA 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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

STA. CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA. (2212)

CNPJ/CPF  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
20/11/2023ENDEREÇO  
R 24, 872BAIRRO/DISTRITO  
JD.PAULISTACEP  
14790-000

DATA ENTRADA/SAIDA

MUNICÍPIO  
GUAIRAFONE/FAX  
1733327000UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
27 NOV 2023

FATURA / DUPLICATA

001 20/11/2023 1.688,46

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.307,34		172,15	0,00		0,00	1.688,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00		0,00		0,00	1.688,46	

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA			0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDERECO			MUNICÍPIO				
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200			SAO PAULO			UF SP	149529966118

**QUANTIDADE**

ESPÉCIE

CAIXA

MARCAS

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LIQUIDO

22,85

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	ERITROPOEITINA 4.000UI/ML 20FAM 1ML - CHRON EPICEN 2 A 8 LT 202305090 (1) 05/2025 (Fornecedor: 2612, Lote: 22230509-0, Qtde: 1 ,Data Fab: 26/05/2023, Data Val: 25/05/2025)												
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)	30012090	240	5102	CX	1	381,1200	381,12					
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)	30049069	500	5102	CX	3	2,5967	7,79	7,79	0,93	0,00	12,00	0,00
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)	30039099	000	5102	CX	2	42,6100	85,22	85,22	10,23		12,00	
3399	GLICOSE 5% 20CAMP 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	000	5102	CX	6	21,7767	130,66	130,66	15,68		12,00	
		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 ICMS conf. Convenio 162 de 14/12/1994 - COMPLE Conv 132/2021.

RESERVADO AO FISCO

*Setor de Controle de Produtos*  
*Setor de Controle de Produtos*  
*Lançado*

CONFERE COM ORIGINAL

*0,06*  
**MERCADORIAS AVARIADAS E/OU FALTAS**  
 SÓ SERÃO REPOSTAS SE FOREM  
 RELACIONADAS NO CANHOTO DA  
 NOTA FISCAL OU NO CONHECIMENTO  
 DE TRANSPORTE

*medicamentos***URGENTE PERCÍVEL**

33

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

## 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda de Merc. Adq.de Terc.PROTÓCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135232008282263 20/11/2023 13:02:19**INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRÍÇÃO 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(RINOSCRO)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

<b>Cotação 857540</b>	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:

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;Nao fracionamos embalagens. ** Favor atentar-se a marca cotada, ler observacoes***																
validade da proposta: 19/11/2023																
prazo de entrega: 3 dias																
condições de pagamento: A vista																
faturamento mínimo: R\$ 550,0000																
frete: CIF																

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004738 últ. R\$ 19.0000 - 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 COMPROMIDOS	R\$ 0,0866	R\$ 7,7940 R\$ - 0,6480 (-7,68%)		
00000099 últ. R\$ 0,5487 - compra.: SUPERMED	DEXAMETASONA; 2MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FARMACE	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	HIPOLABOR	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	EQUIPLEX	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.: PRO-SAÚDE 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	PRATIDONADUZZI	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 CIRÚRGICA	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\$ -64,6356 (-3,69%)									

Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ALFAEPOETINA HUMANA 4000 UI FRASCO 1 ML	SUPERMED R\$ 18,0560	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA R\$ 21,2765	ALFALAGOS LTDA R\$ 21,5054
	CARVEDIOL; 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 CIRÚRGICA 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.





## Relatório de Estimativa

32 / 56

Cotação 857540  
17/11/2023 09:22:39hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:	

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000115</b> últ. R\$ 1,1800 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	BROMOPRIDA; 5MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 50	1550 AMPOLAS	R\$ 1,1400	R\$ 1.767,000 R\$ - 62,0000 (-3,39%)		
<b>00000085</b> últ. R\$ 0,3782 - compra.: SUPERMED	SODIO,CLORETO DE; 20% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SAMTEC	caixa c/ 200	600 AMPOLAS	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	MEDICAMENTAL 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 produtos e servicos.

Ouvidoria

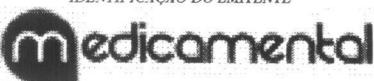
0800 729 5678

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.



# MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

## VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ/CPF

31.378.288/0004-09

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

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

GUAIRÁ

UF

FONE / FAX

1733327000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

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

NO ME / 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

RODADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

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:

APOIO 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#APOIO

ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br

AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507,0

AE: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

AFE 1.18.507-0 AE 1.18.508-3

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 1.063,50 Estadual: R\$ 1.423,26 Municipal: RS 0,00 Fonte: IBPT

(A) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributacao instituido pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e

SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/cstado destino: R\$ 140,16

Valor FCP p/cstado destino: R\$ 0,00

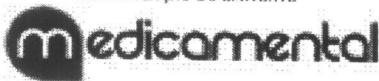
Valor ICMS p/cstado origem: R\$ 0,00

ROTA: CD RIBEIRAO PRETO

CONFIRA COM O ORIGINAL

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 23/11/23
Nome: Carla

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

## PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

31.378.288/0004-09

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

**VENDA DE MERCADORIA**

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

## CNPJ / CPF

## 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
20713	VITAMINA C 100MG/ML SOL INJ IV/IM C/100 AMP 5ML/HYPOFARMA O+ Lot: 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



## Relatório de Estimativa

46 / 56

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:18hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

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 dd		frete: CIF					

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmada 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 AMPOLAS	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 AMPOLAS	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/AMPOLAS	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/AMPOLAS	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 AMPOLAS	R\$ 1,0732	R\$ 429,2800 R\$ 13,5600 (3,26%)	17/11/2023 15:35	
00000338 últ. R\$ 1,1042 - Mafra compra.: Hospitalar	TRAMADOL; 100MG AMPOLA 2ML INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 60	840 AMPOLAS	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/AMPOLAS	R\$ 4,1513	R\$ 830,2600 R\$ - 14,2200 (-1,68%)	17/11/2023 15:35	

Subtotal R\$ 7.906,9720  
R\$ 157.8492 (2,03%)



## Relatório de Estimativa

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 LTDA R\$ 3,3800	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,3800
	CEFTRIAXONA; 1GR EV FRASCO AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 3,5599	ELLO DISTRIBUICAO R\$ 3,6000	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTO S R\$ 3,6680
	PIPERACILINA 4G TAZOBACTAM 500MG; FRASCO-AMP INJETAVEL	MEDICAMENTA L HOSPITALAR LTDA R\$ 12,0000	GLOBAL HOSPITALAR LTDA 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 MEDICAMENTO S 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: 0000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 21/11/2023 - 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  
habitualis 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.

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

1

Entrada: 2

**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](http://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**
**Inscrição Estadual do Subst. Tributário**

687.161.985.111

**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

**Endereço**

RUA 24 872

**Bairro/Distrito**

JARDIM PAULISTA

**Cep**

14790-000

**Município**

GUAIRA

**Fone/Fax**

(17)033327000

**UF**

SP

**Inscrição Estadual**

ISENTO

**Data da Emissão**

17/11/2023

**Data de Saída/Entrada**

17/11/2023

**Hora de Saída**
**FATURA**

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

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

<b>Base de Cálculo de ICMS</b>	<b>Valor do ICMS</b>	<b>Base de Cálculo de ICMS Sub</b>	<b>Valor do ICMS Sub</b>	<b>Valor Total dos Produtos</b>
1.517,41	197,59	0,00	0,00	1.517,41
<b>Valor do Frete</b>	<b>Valor do Seguro</b>	<b>Desconto</b>	<b>Outras Despesas Acessórias</b>	<b>Valor do IPI</b>
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				<b>Valor Total da Nota</b>
				1.517,41

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

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

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

<b>Cód.Prod/Serviço</b>	<b>Descrição do Produto/Serviço</b>	<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UNID.</b>	<b>QTD.</b>	<b>VLR.UNIT.</b>	<b>VLR.TOTAL</b>	<b>BC.ICMS</b>	<b>VLR.ICMS</b>	<b>VLR.IPI</b>	<b>ALIQ. ICMS</b>	<b>ALIQ. IPI</b>
572911	ACICLOVIR 50MG/G 10G CR DERM CX C/1 TB "GENERICOS" CIMED	30049069	000	5102	CX	15,00	2.230000	33,45	33,45	4,01		12,0	
	Lote : 2313733 Val. : 23/06/2026					15,00							
573499	ATORVASTATINA 40MG C/30 "GENERICOS" CIMED	30049099	000	5102	CX	4,00	12,420000	49,88	49,88	5,96		12,0	
	Lote : 2311222 Val. : 24/04/2025					4,00							
5.	BAMIFILINA 600MG C/20 CMP "BAMIFIX" CHIESI	30042099	000	5102	CX	5,00	50,600000	253,00	253,00	45,54		18,0	
	Lote : 1176039 Val. : 01/06/2025					5,00							
567897	CEFAZOLINA SODICA 1G CX C/50 FA "GENERICOS" (ANTIB) BIOCHIMICO	30042059	000	5102	CX	6,00	195,950000	1.175,70	1.175,70	141,08		12,0	
	Lote : 009891 Val. : 31/05/2025					6,00							
569283	LORATADINA 10MG CX C/12CP "LORASLIV" VITAMEDIC	30049069	000	5102	CX	5,00	1,116000	5,58	5,58	1,00		18,0	
	Lote : 73460 Val. : 04/11/2024					5,00							

Local de entrega: RUA 24

872 JARDIM PAULISTA 14790-000

GUAIRA SP

<b>LANÇAMENTO</b>	
Data: 27/11/23	
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

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

**DANFE**

Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

Saída: 1

1

Entrada: 2

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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

Protocolo de Autorização de Uso

135231996996207

17/11/2023 21:54

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

REG.: Ribeirão Preto  
N/P.172.685

Reservado ao FISCO

COTAÇÃO 857540

47



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:20hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00001125</b> 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	
<b>00004674</b> 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	
<b>00000037</b> últ. R\$ 2,4915 - compra.: FUTURA COM PROD MEDICOS E HOSP	BAMIFIX 600 MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CHIESI	caixa c/ 20	100 COMPROMIDOS	R\$ 2,5300	R\$ 253,0000 R\$ 3,8500 (1,55%)	17/11/2023 15:35	
<b>00000195</b> 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\$ 1.175,700 R\$ - 9,3000 (-0,78%)	17/11/2023 15:35	
<b>00000075</b> últ. R\$ 0,2500 - compra.: PROMEFARMA	LORATADINA; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	VITAMEDIC	caixa c/ 12	60 COMPROMIDOS	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\$ 3,9190	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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 Banco Itaú S/A | 341-7

### RECIBO DO SACADO

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

Banco Itaú Banco Itaú S/A   341-7	34191.09008 25744.184521 24007.710007 3 95650000151741				
Local de Pagamento <b>Até o vencimento preferencialmente no ITAU. Após o vencto., somente no ITAU.</b>		Vencimento <b>15/12/2023</b>			
Cedente <b>FUTURA COM.DE PROD.MEDICOS HOSP.LTDA</b>	Agência/Código Cedente <b>4522/40077-1</b>				
Data Documento <b>17/11/2023</b>	Número do Documento <b>151122/1</b>	Espécie Doc. <b>RC</b>	Aceite <b>N</b>	Data Processamento <b>17/11/2023</b>	Nosso Número <b>109/00257441-8</b>
Uso do Banco	CIP <b>109</b>	Carteira <b>R\$</b>	Espécie <b>R\$</b>	Quantidade	(x)Valor
Instruções (Texto de responsabilidade do cedente) <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR R\$ 0,46 POR DIA DE ATRASO</b> <b>APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE R\$ 30,35</b> <b>SUJEITO A PROTESTO APÓS 5 DIAS DO VENCIMENTO</b>					
(-)Descontos/Abatimentos (-)Outras Deduções (+)Mora/Multa (+)Outros Acréscimos (=)Valor					
Sacado <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA - CNPJ: 48.341.283/0001-61</b> <b>RUA 24</b> <b>JARDIM PAULISTA - GUAIRA</b> <b>14790-000 - SP</b>					
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  
habitualis 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

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

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

813016672113

CNPJ/CPF

10.571.984/0001-14

## DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61	17/11/2023	
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
RUA 24, 872	jardim paulista	14790-000		17/11/2023	
MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA	
GUAIRA	1733327000	SP		17:27:00	
FATURA					
001 17/11/2023 4.173,50					

## CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.173,50	500,82	0,00	0,00	4.173,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## ANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

KAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
AVENIDA BRASIL, 2800	RIO CLARO	SP	587220280115		

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4	CX			43,300	43,500

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VI.CMS	VI.IPI	A.ICMS	A.IPI
00003CLIN	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX C/40 FR 250ML - (LOTE:9236 23 - 19/08/25) - JP INDUSTRIA FARMACEUTICA - Pedido:	30049099	000	6108	CX	3,00	792,0000	2.376,00	2.376,00	285,12	0,00	12,00%	0,00
00006													
000006ANES	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 n° 13/12.	30049099	500	6108	CX	6,00	142,5000	855,00	855,00	102,60	0,00	12,00%	0,00
0002													
000008CLIN	NITROPRUSSETO SODIO 50MG CX C/50 AMP 2ML - 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
0023													

CONFIRME COM ORIGINAL

Verba - medic.

## CALCULO 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, clinicas, laboratorios, Orgao da Administraçao Publica - consumidor final. Para devoluçao, 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 bancario, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de proteçao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000809 / PEDIDO DE VENDA: 162894 - VENDEDORA: FELIPE VENTURA / PEDIDO CLIENTE: / ID: 57540 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. 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: Confer

Cotação 857540  
17/11/2023 09:21:55hs

<b>Cotação 857540</b>	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:

<b>5</b>	<b>ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA</b> CNPJ: 10.571.984/0001-14 I.E.: 110.537.600.78 Telefone: (35) 3425-0392 e-mail: andressa.astrafarma@hotmail.com informações para cotação: validade da proposta: 23/11/2023 prazo de entrega: 1 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
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 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/AMPOLAS	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	HYPOFARM	ampola c/ 50	50 AMPOLAS	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 MEDICAMENTOS R\$ 2,9810
	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 25MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	ASTRA FARMA R\$ 18,8500	GLOBAL HOSPITALAR R\$ 19,4572	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS 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

=====  
SOBRE A TRANSACAO

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  
habitualis 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.

**CRISTÁLIA**  
PROJETOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA  
**CRISTALIA PROJ. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA**  
ROD. MRS / LODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOTES NACRES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-900  
- www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
9 - ENTRADA      1 - SAÍDA  
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	
PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231994804345 17/11/2023 16:26:37	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 374076430117	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 44.734.671/0022-86

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO STA CASA MIS DE GUAIRA (3072 - 6188625E)	CNPJ / CPF 48.341.283/0001-61	DATA DA EMISSÃO 17/11/2023
ENDERECO R 24.872	BAIRRO / DISTRITO PARANDA	CEP 14790-000
MUNICÍPIO GUAÍRA	FONE / FAX 17 3332 7000	UF SP
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 3.902,00	VALOR DO ICMS 702,36	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.902,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

**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				INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115
QUANTIDADE 4	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 15,411	PESO LÍQUIDO 14,834

**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	ALIQUOTA ICMS / IPI
46.2057	KOLLAGENASE C/ CLORANF 0,6U/g+0,01g/g Pom Derm - 10bis X 30g - Lis:NEG FCI: 691B9FF-814B-4662-8BFF-46D325BBE94 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 preench 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 preench 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

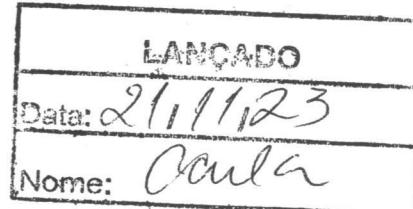
**CÁLCULO DO ISSQN**

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ped: 6188625E - Rep: 13204 - Prod. Lista Negativa: 260,00 Prod. Lista Positiva: 3.642,00 - NE: 894336 - Ordem de Compra Nr. : 857540 - Pedido 857540 - "CREDITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp.: CARLA CAMPOS DO PRADO EVANGELISTA - CRF 29843-SP - Transp. Redespa/BR4 TRANSP DE CARGAS EM GERAL EIRELI CPF/CNPJ:23.246.316/0001-63 INS. EST ADU/AL:587220280115 - BOLETO DISPONIVEL NO DDA do seu banco. OU INSTR. DEPOSI.: Banco Itau S/A (341)-AG: 0000 11 - C/C 000010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------



CONFERE COM ORIGINAL

Ch

Julha - medic

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

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  
1 - SAÍDA  
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 UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTA	
												ICMS	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-53A4-47BC-9EB6-76574886B263 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,  
*[Signature]*



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:09hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>25</b>	<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA</b>	
	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. <b>ATENÇÃO: ALTERAÇÃO NO CNPJ DE FATURAMENTO</b> 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	
	prazo de entrega: 2 dias	
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000	
	condições de pagamento: 30 dd	
	frete: CIF	

codigo do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000200</b> últ. R\$ 10.0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000078</b> últ. R\$ 12.5000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 40MG SERINGA 0,4ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	200 SERINGAS	R\$ 12,8000	R\$ 2.560,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000079</b> últ. R\$ 16.0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000452</b> últ. R\$ 4.8000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem m c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00001858</b> últ. R\$ 6.0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000951</b> últ. R\$ 1.9000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	MIDAZOLAM,MALEATO DE; (5MG) 1MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	100 AMPOLAS	R\$ 2,0000	R\$ 200,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000899</b> últ. R\$ 1.5000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000	17/11/2022 3 15:35	
<b>00000950</b> 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	17/11/2022 3 15:35	
						R\$ - 32,6300 (-6,13%)		



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:11hs

<b>00000262</b> 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%)	17/11/202 3 15:35	
<b>00003845</b> 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%)	17/11/202 3 15:35	
<b>00001857</b> 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%)	17/11/202 3 15:35	
								<b>Subtotal R\$ 7.482,0000 R\$ -7.9700 (-0,11%)</b>

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 COMERÇO DE MEDICAMENTOS 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	LABORATORIO CRISTALIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

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: 0000000000000020141  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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 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. LTDARua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,  
CEP:37600000, Fone:11.4934-1700

• DANFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA      1-SAIDA      1

Nº 740990  
SERIE 1  
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO  
3123 1111 2060 9900 0107 5500 1000 7409 9010 0098 1656Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
Venda a não contribuintePROTOCOLO 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
---	--------------------------------	-------------------------------

ENDERECO 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	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.438,72	172,65	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

## 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
ENDERECO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA			7,47	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 APPLICADORES- BELFARÂ 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	EUEPT 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

#R50POV1 R1P2V1 |||

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

Depósito no Bradesco - Ag:3398 Conta:29357-1 (Cod.Ident.: 49341283000161 )

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

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

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Coulon

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

CONFERE COM ORIGINAL



## Relatório de Estimativa

17 / 56

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:12hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos</b>
	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:

<b>11</b>	<b>SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA</b>	
	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; Nao 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	quantidad e	valor unitári o	valor total	confirmad o em	observação do produto
<b>00000362</b> 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%)		
<b>00000282</b> últ. R\$ 1,5444 - compra.: MULTIFARMA	CETOPROFENO; 50MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	U.QUIMICA	caixa c/ 50	1000 AMPOLA S	R\$ 1,3361	R\$ 1.336,100 R\$ - 208,3000 (-13,49%)		
<b>00000097</b> últ. R\$ 1,0869 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLINDAMICINA; 300MG CAPSULA VIA ORAL	U.QUIMICA	caixa c/ 16	112 CAPSUL AS	R\$ 0,8383	R\$ 93,8896 R\$ - 27,8432 (-22,87%)		
<b>00000204</b> últ. R\$ 4,8000 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	LACTULOSE; 677MG ML FRASCO 120ML SOLUCAO	CIMED	frasco c/ 1	10 FRASCO S	R\$ 4,6099	R\$ 46,0990 R\$ - 1,9010 (-3,96%)		
<b>00000153</b> últ. R\$ 3,9900 - compra.: SUPERMED	METRONIDAZOL; 40MG ML FRASCO 100ML SUSPENSAO ORAL	BELFAR	unidade c/ 1	4 FRASCO S	R\$ 6,8762	R\$ 27,5048 R\$ 11,5448 (72,34%)		
<b>00000261</b> 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: E000000020231122140646495364485  
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.



IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR  
**BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
RUA LAURO VANNUCI, 330  
Bairro: FAZ. STA CANDIDA  
13087-548 Campinas - SP  
Fone: (19)3256-0500  
Fax: (19)3256-0500

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA **1**  
Nº 90.434  
SÉRIE: 0  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO  
3523.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0904.3410.1446.7918

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

135231995494952 - 17/11/2023 17:43:49

## NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 14.335.544/0001-19	CNPJ 14.335.544/0001-19	
---------------------------------------	---	----------------------------	--

## DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ 48.341.283/0001-61	DATA EMISSÃO 17/11/2023
ENDEREÇO <b>RUA VINTE E QUATRO, 872</b>	BAIRRO/DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP 14790-000
MUNICÍPIO <b>Guaira</b>	FONE / FAX <b>(017)3332-7000</b>	UF SP

## INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZAO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDERECO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX
-----------	----	------------

**FATURA/DUPLOCATAS**  
90434/1 - 17/11/23 - 443,52

## CÁLCULO DO IMPOSTO

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 ACESÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL <b>BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G</b>	FRETE POR CONTA 0-EMITENTI 1-DESTINATARIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDERECO <b>AV 10. 1126</b>	MUNICÍPIO <b>RIO CLARO</b>			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
QUANTIDADE <b>2</b>	ESPECIE <b>CAIXAS</b>	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>29,4000</b>		PESO LÍQUIDO <b>29,4000</b>

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCUNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2281 30049099	GLICOSE 5% 250ML ISENTO PVC CX48FR FRESENIUS 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 ORIGINAIS

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID857540 / Número do Pedido BELIVE 84689 / REGIME ESPECIAL 136/2012 -  
DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012 - Atente-se  
para boletos bancários, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita  
entre em contato con /

**A VISTA  
QUITADO**

## RESERVADO AO FISCO

<b>LANÇADO</b>	
Data: 23/11/13	
Nome: Carla	



## Relatório de Estimativa

37 / 56

Cotação 857540  
17/11/2023 09:22:49hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>23</b>	<b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>								
	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	confirmedo 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 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: 0000000000000271177  
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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habitualis 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 EMISSOR**  
**BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA**  
**R TEONILIO NIQUINI, 580**  
**D ANEXO 3 Bairro: DIST INDUST JARD PIEMONTE SUL**  
**32669-700 Betim - MG**  
**Fone: (31)3046-6175**

**DANFE**  
**DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA**

**CONTROLE FISCO**



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

**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 TERCEIRO

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CNPJ	DATA EMISSÃO
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	RUA VINTE E QUATRO, 872	JARDIM PAULISTA	48.341.283/0001-61	21/11/2023
MUNICÍPIO Guaira	FONE / FAX (017)3332-7000	UF SP	14790-000	DATA DA SAÍDA 21/11/2023

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZAO SOCIAL	ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
				CEP
MUNICÍPIO			UF	FONE / FAX

**FATURA/DUPPLICATAS**  
50951/1 - 21/11/23 - 6450,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.450,00	366,00	0,00	0,00	6.450,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESORIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	ENDERECO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	AV 10. 1126	0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	[0]			23.246.316/0001-63
		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
		RIO CLARO			SP	Isento

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1623 30045090	FRUTOVITAM (Polivitaminicos) IV 10ML CX100AMP CRISTALIA Princípio Ativo: POLIVITAMICO+MINERAIS Lote: 22050792 - 01/05/2024 Qtde: 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 Qtde: 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	CEFAZIMA 1G CX 50FR CRISTALIA Princípio Ativo: CEFTAZIDIMA Lote: 010000 - 30/06/2025 Qtde: 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 / Número 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: Adriane

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

CONFERE COM ORIGINAL  
H



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
17/11/2023 09:22:49hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>23</b>	<b>BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>								
	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: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: A vista	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 compra.: 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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

ENDEREÇO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

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 CÁLC 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
RODADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330		SUMARE		SP	671495090114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

23 Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

84,290

84,290

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	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 ISO FARMA 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	BETAMETAISONA 4MG/ML SOL INJ IM/IV 1ML (GEN) CT C/ 50 AP FRESENIUS 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 FCI: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: 2MI2027A 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

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 961,94 Estadual: R\$ 818,68 Municipal: RS 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: Binca

www.geweb.com.br



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

PROTÓCOLO 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.

**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 Lot: 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  
*[Signature]*

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:24hs

<b>Cotação 857540</b>	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	<b>ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b> CNPJ: 04.274.988/0001-38 Telefone: (16) 3993-9100 informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: 7 dd								
								I.E.: 582596876113 e-mail: fabiana@ativahosp.com.br validade da proposta: 19/11/2023 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000365 últ. R\$ 0,7528 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AGUA DESTILADA; 20ML AMPOLA INJETAVEL	ISOFARM A	unidade c/ 100	2000 AMPOLAS	R\$ 0,7528	R\$ 1.505,600 0	17/11/2023 15:35	
00000020 últ. R\$ 4.0600 - compra.: SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS	AMPICILINA; 1GR FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	50 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,6384	R\$ 181,9200 R\$ - 21,0800 (-10,38%)	17/11/2023 15:35	
00000064 últ. R\$ 3.6839 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	BETAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FRESENIUS	unidade c/ 50	200 AMPOLAS	R\$ 3,5946	R\$ 718,9200 R\$ - 17,8600 (-2,42%)	17/11/2023 15:35	
00000311 últ. R\$ 0,4777 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CINARIZINA; 75MG COMPRI MODO VIA ORAL	BRAINFA RMA/NE OQUIMIC	unidade c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4777	R\$ 57,3240	17/11/2023 15:35	
00000092 últ. R\$ 4.5637 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	HIDROCORTISONA,SUCCINATO DE; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	400 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 4,7055	R\$ 1.882,200 0 R\$ 56,7200 (3,11%)	17/11/2023 15:35	
00000218 últ. R\$ 14,6000 - compra.: Mafra Hospitalar	MEROPENEM; 1 G FRASCO AMP INJETAVEL	BRAINFA RMA/NE OQUIMIC	unidade c/ 10	100 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 13,5000	R\$ 1.350,000 0 R\$ - 110,0000 (-7,53%)	17/11/2023 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 AMPOLAS	R\$ 1,7682	R\$ 88,4100 R\$ - 9,7050 (-9,89%)	17/11/2023 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%)	17/11/2023 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 UNIDADES	R\$ 1,9703	R\$ 788,1200 R\$ - 9,7600 (-1,22%)	17/11/2023 15:35	

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\$ 6.822,4065 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 CIRÚRGICA 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 CIRÚRGICA 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  
habitualis 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](http://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 TERCEIRO

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

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

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

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZAO 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 <b>4.213,61</b>
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL <b>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE</b>	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF <b>12.270.745/0001-50</b>
ENDERECO <b>R SAO PAULO. 41</b>	MUNICÍPIO <b>SANTOS</b>			UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>633.751.854.115</b>
QUANTIDADE 31	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO <b>543,7000</b>

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CROP	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	(+) BISULFATO DE CLOPIDOGREL 75 MG COM REV CT BL AL Marca: ACCORD Princípio 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 GLICOFILOG 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

**LANÇADO**  
Data: 24/11/2023  
Nome: Branca

CONFERE COM ORIGINAL



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GU

NF-e  
Nº: 304612 SÉRIE: 1  
FOLHA: 2/2



**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**CRISMED COMERCIAL**  
**HOSPITALAR LTDA**

Rua São 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 O ORIGINAL

**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

<b>Cotação 857540</b>	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:

<b>2</b>	<b>CRISMED COMERCIAL HOSPITALAR LTDA</b>								
	CNPJ: 04.192.876/0001-38	I.E.: 633566329115							
	Telefone: (13) 3228-2305	e-mail: vendas.lucio@crismed.com.br							
	informações para cotação: prazo de entrega: 1 dias condições de pagamento: A vista	validade da proposta: 17/11/2023							
		faturamento mínimo: R\$ 650,0000							
		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	BISSULFATO DE CLOPIDO GREL 75 MG COM REV CT BL AL - CX C/ 30 CP REVESTIDOS - ACCORD	comprimido c/ 30	120 COMPROMIDOS	R\$ 0,2793	R\$ 33,5160 R\$ - 3,0240 (-8,28%)		



## Relatório de Estimativa

3 / 56

Cotação 857540  
17/11/2023 09:21:48hs

00000320 últ. R\$ 8,7500 - Belive 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 SILOGI 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 SILOGI 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%)		
<b>Subtotal R\$ 4.853,6056</b>								<b>R\$ -256,6340 (-5,21%)</b>

### 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

	GLICOFISIOLOGICO; SORO BOLSA 500ML INJETAVEL	CRISMED COMERCIAL R\$ 5,5800	Belive Medical R\$ 6,6000	NOVA HOSPITALAR R\$ 6,7400
	GLICOSE; 10% BOLSA 500ML INJETAVEL	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: E000000020231123133206582926984  
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: 000000000000250023  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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  
habitualis 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 EMISSOR  
PROMEFARMA MEDIC. E PRODUTOS  
HOSPITALARES LTDA  
RUA JOÃO AMARAL DE ALMEIDA - 100 -  
CIDADE INDUSTRIAL - CURITIBA - PR -  
6770520

Telefone: 413165-7900

NATUREZA DE OPERAÇÃO

VENDA A PRAZO - CONSUMIDOR FINAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL

10176046-40

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTARIO

816014972114

CNPJ

81706251000198

DANF-e  
Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº. 2777  
SÉRIE 2

1  
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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

141230311737733

22/11/2023 17:44:13

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

LOGRADOURO

R VINTE E QUATRO

NÚMERO COMPLEMENTO

872

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

Telefone/Fax

3517406

UF

SP

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

22/11/2023

HORA DE SAÍDA

17:44

FATURA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	224,46	0,00	0,00	0,00	1.870,50	1.870,50
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.870,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL CF LOG TRANSPORTES EIRELI - ME ADOURO		FRETE POR CONTA 0 - Remetente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CEP
A 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				CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDERÉSCO rua 24				48.341.283/0001-61		
872				BAIRRO/DISTRITO JARDIM PAULISTA		CEP 14790000
MUNICÍPIO				UF		FONE / FAX

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

Código	Descrição do Produto	NCM/BII	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 ENCRISE 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	RESERVADO AO FISCO
VALORES TOTAIS DO ICMS INTERESTADUAL: DIFAL DA UF DESTINO R\$136,87 + FCP R\$0,00; DIFAL DA UF ORIGEM R\$0,00.	
OBSERVACOES: PEDIDO APOIO 857540 ***PGTO A VISTA	
CONFERE COM CRONACH	LANÇADO
857540 - medicamento	Data: 28.11.23
	Nome: Tatima
	14000071

010-101260-6

14000071

81



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:36hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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
<b>Condições:</b>	
<b>Observações:</b>	

<b>19</b>	<b>PROMEFARMA MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b>	
	CNPJ: 81.706.251/0001-98	I.E.: 101.76046-40
	Telefone: (41) 3052-7928	e-mail: comercial3@promefarma.com.br
	informações para cotação: Obs Itens de geladeira são enviados somente na segunda-feira terça-feira. Não fracionamos embalagens	validade da proposta: 21/11/2023
	prazo de entrega: 3 dias	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
<b>00000367</b> últ. R\$ 4.1197 - compra.: LONDRICIR	GLICOSE; 5% BOLSA 100ML INJETAVEL	HALEX ISTAR INDUSTRIA FARMAC EUTICA LTDA	unidade c/ 100	100 BOLSAS	R\$ 3,9900	R\$ 399,0000 R\$ - 12,9700 (-3,15%)		
<b>00005508</b> últ. R\$ 16.4000 - CIR. compra.: SÃO JOSE	METILPREDNISOLONA, SUCCINATO SODICO; 40MG/ML FRASCO-AMPOLA 1ML EV	UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONAL SA * POUSO ALEGRE	unidade c/ 1	50 UNIDADES	R\$ 18,3000	R\$ 915,0000 R\$ 95,0000 (11,59%)		
<b>00000083</b> últ. R\$ 0,3500 - compra.: PROMEFARMA	POTASSIO,CLORETO DE; 19,1% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMAC E INDUSTRIA QUIMICO - FARMAC EUTICA CEARENSE LTDA	unidade c/ 200	400 AMPOLAS	R\$ 0,3500	R\$ 140,0000		
<b>00000046</b> últ. R\$ 1.1800 - compra.: PROMEFARMA	TERBUTALINA,SULFATO DE; 0,5MG ML FRASCO AMP 1ML INJETAVEL	HIPOLAB OR FARMAC EUTICA LTDA	unidade c/ 100	100 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 1,1900	R\$ 119,0000		
<b>00003851</b> últ. R\$ 21.6000 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	VASOPRESSINA 20UI/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BIOLAB SANUS FARMAC EUTICA LTDA*	unidade c/ 10	50 AMPOLAS	R\$ 24,2500	R\$ 1.212,500 R\$ 132,5000 (12,27%)		
								Subtotal: R\$ 2.785,5000 RS 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

## Relatório de Estimativa

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 CIRÚRGICA 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 produ-  
tos e servicos.

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

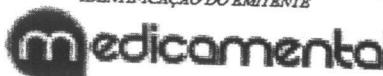
Atendimento a deficientes auditivos ou fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao  
e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe N°. 000.012.469  
Série 001

## IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR



## MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica

0 - 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

## PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

CNPJ / CPF

31.378.288/0002-47

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

107820960

## INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

ESTINATÁRIO / REMETENTE  
OME / 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

MUNICÍPIO

GUAIRA

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM PAULISTA

CEP

14790-000

## DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2023

ATURA / DUPLICATA

um. 001

enc. 29/11/2023

valor R\$ 3.190,00

UF

FONE / FAX

SP

1733327000

## INSCRIÇÃO ESTADUAL

## HORA DA SAÍDA/ENTRADA

17:16:00

## ÁLCULO DO IMPOSTO

ASE C / ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.658,23	318,99	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,00
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.190,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NDEREÇO	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NETTA BRASIL LOGISTICA LTDA	0-Remetente				30.408.555/0002-19	
MOTORIA BR-153,S/N QDCH LT AREA GALPAO6 ARMZ 2B	MUNICÍPIO	GOIANIA	UF	GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
2	Volumes			21,020	21,020	21,020

## DETALHOS 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
16178	ARTRINID 100MG PO LIOF SOL INJ IV C/50 FA/UNIAO QUIMICA S+ Lote: 2240300 Qt: 20 Val: 30/09/24	30049029	020	6108	CX	20	159,5000	3.190,00	2.658,23	318,99			12,00	

CONFERE COM O ORIGINAL

## DETALHOS ADICIONAIS

## FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte:

CFOO 857540

14455920 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

importados Redespacho CNPJ: 12.270.745/0004-0 razao 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

: AUTORIZ/MS: 1.18508,3

E 1.18.507-0 AE 1.18.508-3

fisco:

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

TIGO 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

PA: CD RIBEIRAO PRETO

## RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 27/11/23

Nome: Contra



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:21hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:	

<b>29</b>	<b>MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA</b>	
	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 dd		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%)	17/11/2022 3 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: Medicametal Hospitalar  
CNPJ: 31.378.288/0001-66  
INSTITUICAO: 00000000 BCO DO BRASIL S.A.  
AGENCIA: 3370 - CONTA: 000000000000061581  
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

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

Notificacao enviada em: 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 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.

87

30/11/23 | Salma y. Guara



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

**GLOBAL**  
HOSPITALAR

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

**DANF-e**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal

0 - ENTRADA      1  
1 - SAÍDA      1  
Nº. **189211**  
SÉRIE 1 FL 1 de 1



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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

NATUREZA DE OPERAÇÃO

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

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

Protocolo de Autorização(Data e Hora)

131235683623283

21/11/2023 12:06:20

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOSSA FRAZÃO 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 BAIRRO/DISTRITO 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 DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST.	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO FECP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0	994,08
VALOR DO FRETE	DESONERAÇÃO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	39,76	0,00	0,00	0,00	954,32

## TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF MG	CNPJ/CPF 17915300000101
LOGRADOURO EST FERNANDO NOBRE	1080	MUNICÍPIO COTIA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278383949118
VOLUME 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,00	PESO LÍQUIDO 0,05

## DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

PRODUTO	DESCRITÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	EMBALAGEM	ICMS DESONERA	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTD	V. UN.	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ST	ALIC ICMS
5758	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  
ESTA NOTA FISCAL.

## CÁLCULO DO ISSQN

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

NOTA FISCAL COMPLEMENTARIA

Nº AFAR 1112020/2022 - 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

ORS/PEDIDO

ISENÇÃO DE ICMS CONFORME ITEM 81 DO ANEXO X DO RICMS/MG (CONVENIO 162/94).

RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 30.11.23

Nome: Satima

859540  
Medicamento**PRODUTO PERECIVEL****PRODUTO PERECIVEL**



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:22hs

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

<b>14</b>	<b>GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO LTDA</b>								
	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 dd					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	MEDICAMENTAL 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.

90

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, N° 311 - ANEXO

SAO CARLOS - SP

CEP: 13.571-291

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

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 GUAIRA

CNPJ/CPF

48.341.283/0001-61

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

ENDERECO

R 24

Nº

872

BAIRRO

JARDIM PAULISTA

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

21/11/2023

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FONE/FAX

00000000000000

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						

CALCULO IMPOSTO

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

586,38 OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS 0,00 439,48

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	
ENDERECO	MUNICÍPIO					
R HILARIO PESSARELLO 108	CRAVINHOS			UF	PESO BRUTO	0,440

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO
2				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	NZF5K87		30043100	200	5102	UN	10	46,6300	19,9760	466,30	199,76	35,96		18,00
148015	NOVOLIN R INS 100UI 10ML	NT6AL62		30043100	200	5102	UN	12	46,6300	19,9767	559,56	239,72	43,15		18,00

Ag  
010 457-0  
2818123

CONFERE COM ORIGINAIS

852540 - rec

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: Shayne Letice

91



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
17/11/2023 09:23:18hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmad o 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 COMPROMIDOS	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 FRASCOS	R\$ 15,7466	R\$ 377,9184 R\$ - 159,4416 (-29,67%)		ITEM COTADO POR APENAS DOS FORNECEDORES NÃO HAVENDO INTERESSE DOS DEMAIS.
Subtotal R\$ 951,1884 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 FARMACEUTIC OS 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 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 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: 00000000000000109908  
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 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.

**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

**DANFE**Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

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

63711795510

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			CNPJ/CPF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA DE EMISSÃO	
SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA			48.341.283/0001-61			21/11/2023	
ENDERECO			Nº 872	BAIRRO	JARDIM PAULISTA	DATA DE ENTRADA/SAÍDA	
R 24						21/11/2023	
MUNICÍPIO				FONE/FAX	UF SP	CEP 14790-000	HORA DE SAÍDA
GUAIRA			0000000000000000				

## 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	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

## 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	
ENDERECO						
R HILARIO PESSARELLO 108	MUNICÍPIO	CRAVINHOS		UF SP	PESO BRUTO	0,635

## QUANTIDADE

ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO LÍQUIDO	0,635

## DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD.	DESCRÍÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	VST	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD	V. UNIT.	VLR UNIT LIQ	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. ICMS ST	ALÍO.
440779	SLOW K 600MG 20DRG	2323819		30049099	0 00	5102	UN	10	13.4100	12.8920	134,10	128,92	23,21		18,00
	POS Prz:30 Desc%:3,86 PMC:17,87 PFAB:13,41 XPed: PEDIDO857540 PMPF: 15,85														

fq 23/11

R\$ 128,92

clc 417-0

CONFERE COM ORIGEM

852540-1000

## 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 FISCO

**LANÇADO**

Data: 22/11/23

95

Nome: Thayene Letícia

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:28hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>32</b>	<b>PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA</b> CNPJ: 45.453.214/0010-42 Telefone: (16) 2107-1800 informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 dd	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	confirmedo 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/AMPOLA S	R\$ 19,9770	R\$ 199,7700 R\$ - 8,2300 (-3,96%)	17/11/2022 3 15:35	199,77 clde
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/AMPOLA S	R\$ 19,9770	R\$ 239,7240 R\$ - 78,8040 (-24,74%)	17/11/2022 3 15:35	239,72 clde
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%)	17/11/2022 3 15:35	X
00000898 últ. R\$ 0,5200 - compra.: FRAN'S PHARMA	POTASSIO,CLORETO DE; 600MG COMPRIMIDO VIA ORAL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 20	200 COMPROMIDOS	R\$ 0,6446	R\$ 128,9200 R\$ 24,9200 (23,96%)	17/11/2022 3 15:35	* 128,92 clde
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 FRASCOS	R\$ 15,7466	R\$ 377,9184 R\$ - 159,4416 (-29,67%)	17/11/2022 3 15:35	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  
22/11/2023 10:54:30hs

	INSULINA HUMANA; REGULAR 100UI ML FRASCO AMP 10ML INJETAVEL	PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTIC OS 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 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: E000000020231123133329633287227  
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: 0000000000000000109908  
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 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 EMISSOR

## DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal  
Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

**Nº 000.342.636**

**Série 001**  
*Folha 1/2*

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

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/](http://www.nfe.fazenda.gov.br/) portal ou no site da Sefaz Autorizadora

FURTO DA OPERAÇÃO

**6108 VENDA DE MERCADO OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

**0161892410050**

DIRECO

0

DIRECO

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**ALFALAGOS LTDA**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL

**6108 VENDA DE MERCADO OU REC.DESTINADA A NAO CONTRIB.**  
INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
**0161892410050**

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

## CÓDIGO PRODUTO DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	VALOR DESC.	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. 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	0,00
39377	DIPIRONA 500MG CPR	30049069	5/00	6108	Cpr	620,0000	0,1188	73,06	0,00	73,06	8,84	0,00	12,00	0,00
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	0,00

<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica														
0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO <b>31231105 1945 0200 0114 5500 1000 3426 3611 2161 5560</b>												
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/">www.nfe.fazenda.gov.br/</a> ou no site da Sefaz Autorizadora												
		www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora												
<b>PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>131235682340666 - 20/11/2023 18:41:29</b> <b>CPF / CPF</b>		<b>05.194.502/0001-14</b>												
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.</b> <b>8130151117</b>														
<b>CONFERIR COM ORIGINAIS</b>														

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:15hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

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	fabr/came	embalagem	quantidadd e	valor unitáriod	valor total	confirmad o 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%)	17/11/2022 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%)	17/11/2022 3 15:35	22,78
00000346 últ. R\$ 0,1310 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	AMITRIPTILINA; 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	AMITRIP 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%)	17/11/2022 3 15:35	
00000203 últ. R\$ 0,3053 - compra.: PROFARMA DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS SA	BETAISTINA; 24MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BETAISTINA 24MG C/30CPR BLT C/10 CPR -- EUROFA RMA	cpr c/ 1	420 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2640	R\$ 105,6000 R\$ - 16,5200 (-13,53%)	17/11/2022 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%)	17/11/2022 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%)	17/11/2022 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%)	17/11/2022 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%)	17/11/2022 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%)	17/11/2023 15:35	X
00000254 últ. R\$ 0,1340 - compra.: SUPERMED	DIPIRONA; 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	DIPIRONA 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%)	17/11/2023 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%)	17/11/2023 15:35	X
00000221 últ. R\$ 0,4827 - compra.: SUPERMED	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	METILDOPA 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%)	17/11/2023 15:35	~24,91

Subtotal: R\$ 623,6032  
R\$ -126,3232 (-18,84%)

## Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	ACIDO TRANEXANICO; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,6881	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



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:53:19hs

	METILDOPA; 250MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ALFALAGOS LTDA R\$ 0,4161	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.

104

RECEBEMOS DE PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 000.030.859  
SÉRIE: 1

<b>PHARMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAL HOSPITALAR</b> <b>PHARMED</b> <b>RUA FELICIDADE DE JESUS TEIXEIRA, 117 - - CENTRO,</b> <b>Nilópolis, RJ - CEP: 26535650 - Fone/Fax: 2141372033</b>		<b>DANFE</b> Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada      1 1 - Saída <b>Nº 000.030.859</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>Página 1 de 1</b>	<b>CONTROLE DO FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> <b>3323 1130 7595 9900 0102 5500 1000 0308 5911 2030 0080</b> Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> <b>VENDA DE MEDICAMENTOS</b>		<b>PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO</b> <b>333230261846395 - 23/11/2023 16:05</b>	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 11175678	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 30.759.599/0001-02	

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>					
NOME/RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ</b>			CNPJ/CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>23/11/2023</b>	
ENDERECO <b>RUA 24, 872 -</b>	BAIRRO/DISTrito <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DE ENTRADA/SAÍDA <b>23/11/2023</b>		
MUNICÍPIO <b>Guaíra</b>	FONE/FAX	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA SAÍDA <b>15:54</b>	

<b>FATURA</b>					
/ 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 ACSSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 2.198,00

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

<b>DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO</b>													
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 ORIGEM

INSCRIÇÃO MUNICIPAL <b>12372167</b>	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASF DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO DE COMPRAS APOIO COTACÕES : N° cotação 857540 - PAGAMENTO À VISTA - ( Nossa 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 	LANÇADO Data: 28/11/2023 Nome: Fátilia
-------------------------	---	------------------------	--



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:06hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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@santacasadeguaia.com.br
	Condições:
Observações:	

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000643</b> últ. R\$ 3.7600 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G IM F A INJ.C DIL. (GENERICO)	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	150 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,8000	R\$ 570,0000 R\$ 6,0000 (1,06%)	17/11/2023 15:35	
<b>00002147</b> últ. R\$ 35.9900 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	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 15:35	
<b>00003965</b> 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 15:35	
<b>00000162</b> últ. R\$ 285,0000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	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 15:35	
								Subtotal R\$ 2.768,0000 R\$ -200,5200 (-0,75%)

### Mapa Demonstrativo

observações	descrição	fornecedor 1	fornecedor 2	fornecedor 3
	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G IM F A INJ.C DIL. (GENERICO)	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 CRISTALIA 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 CRISTALIA 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.

Ovidoria

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 Ovidoria.

DF

NF-e

Nº.  
000.059.410  
Série 000

## IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

## MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020637560094

ENDERECO

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA

ENDERECO

R 24.872

MUNICÍPIO

Guaira

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Venc.

25/11/2023

Valor

R\$ 1.012,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS

VALOR DO ICMS

1.012,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

121,44

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

V. IMP. IMPORTAÇÃO

0,00

V. ICMS UF REMET.

0,00

V. ICMS UF DEST.

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR DO FCP

0,00

V. TOT. TRIB.

60,72

VALOR DA COFINS

0,00

V. TOTAL DA NOTA

0,00

V. TOTAL PRODUTOS

1.012,00

TRANSPORTADOR / VOLUME TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

ENDERECO

AVENIDA 10, 1126

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCAS

NUMERAÇÃO

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

RIO CLARO

PLACA DO VÉHICULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

PESO BRUTO

1,320

PESO LÍQUIDO

1,320

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

NCM/SH

OCST

CFCOP

UN

QUANT

VALOR UNIT

VALOR TOTAL

B.CÁLC ICMS

VALOR ICMS

VALOR IP

ALIQ ICMS

ALIQ IP

8151

KLARICID 500MG C/IFA AMP 10ML USO IV

PMC: 0,00 pfcFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00%

pICMSInscrPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=60,72

vICMSUFRemet=0,00

30042029

700

6108

CX

44,000

23,000

1.012,00

1.012,00

121,44

0,00

12,00

0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

PRODUTOS ISENTOS DE ICMS CONFORME LEI 10.147/2000 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de

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

IBPT / Email do Destinatário: financeiro@sanitacasadeguaira.com.br

## RESERVADO AO FISCO

VOLUME TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

RECEBIMENTOS DE MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTITUÍDOS DA NOTA FISCAL ELÉTRONICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

VALOR TOTAL: R\$ 1.012,00 DESTINATÓRIOS: SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE GUAIRA - 24,872 JARDIM PAULISTA INDIADA AO LADO. EMISSÃO: 24/11/2023



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:53:27hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI</b>	
10	CNPJ: 17.217.364/0001-20
	Telefone: (11) 4427-7874
	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

codigo do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001397 últ. R\$ 25,4444 - compra.: MGMED PRODUTOS HOSPITALARES	CLARITROMICINA; 500MG FRASCO AMP INJETAVEL	KLARICID 500MG C/1FA AMP 10ML USO IV - 1FA - ABBOT	frasco/am pola c/ 1	44	R\$ 23,0000	R\$ 1.012,0000 0 R\$ - 107,5536 (-9,61%)	17/11/2022 3 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](http://www.precisionhospitalar.com.br)

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota  
Fiscal Eletrônica0 - 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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

**VENDA DE MERCADORIA**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>	CNPJ / CPF <b>48.341.283/0001-61</b>	DATA DA EMISSÃO <b>21/11/2023</b>	
ENDERECO <b>RUA 24, 872</b>	BAIRRO / DISTRITO <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP <b>14790-000</b>	DATA DA SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO <b>GUAIRA</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>1733327000</b>	HORA DA SAÍDA/ENTRADA

**FATURA / DUPLICATA**

Num <b>001</b>	Venc. <b>21/11/2023</b>	Valor <b>R\$ 508,00</b>
-------------------	----------------------------	----------------------------

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
<b>508,00</b>	<b>74,16</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>508,00</b>
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>508,00</b>

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NO° RAZÃO SOCIAL <b>PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIRELI</b>	FRETE POR CONTA <b>0-Remetente</b>	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF <b>12.270.745/0004-00</b>
ENDERECO <b>ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200</b>	MUNICÍPIO <b>SUMARE</b>	UF <b>SP</b>	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE <b>Volumes</b>	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO <b>3,440</b>	PESO LÍQUIDO <b>3,440</b>

**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:

Conferir

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:33hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>34</b>	<b>PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES LTDA</b>								
	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\$ 598,0000 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



EMPRESA

## Consultas - Emissão de comprovantes

G3352415367677231  
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: 00000000000130099897  
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.



**Sulmedic**

**Identificação do emitente**  
**SULMEDIC COMERCIO DE MED  
ICAMENTOS LTDA**  
 AV. MARGINAL NORTE DA RODOVIA DAS BANDEIR  
 ANTES, 2400  
 Complemento: GALPAODEPOSITO 5  
**DISTRITO INDUSTRIAL Cep:13213-008**  
**JUNDIAÍ/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](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

*tg 27/11*

**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**

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

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
 407872052119

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

*CE 447-0*

**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

**ENDERECO**

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**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 5.400,32		<b>VALOR DO ICMS</b> 944,84	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00			<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00			<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 5.400,32		
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS</b> 0,00			<b>VALOR DO IPI</b> 0,00			<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 5.400,32		

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>AZÃO SOCIAL</b> PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA			<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0004-00
<b>ENDERECO</b> ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11			<b>MUNICIPIO</b> SUMARE	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114		
<b>QUANTIDADE</b> 27	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>		<b>NUMERAÇÃO</b>		<b>PESO BRUTO</b> 253,308	<b>PESO LIQUIDO</b> 245,066

**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO**

<b>COD. PROD</b>	<b>DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.</b>	<b>NCM/SH</b>	<b>CST</b>	<b>CFOP</b>	<b>UN</b>	<b>QUANT.</b>	<b>V.UNITARIO</b>	<b>V.TOTAL</b>	<b>BC. ICMS</b>	<b>V. ICMS</b>	<b>V.IPI</b>	<b>A. ICMS</b>	<b>A.IPI</b>
M11811	HYCIMET 150MG/ML - CIMETIDINA-SOL 1 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**

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

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE 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: Satima*

*CONFERE COM ORIGINAL*  
*GL*



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:23:14hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos</b>
	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:

<b>31</b>	<b>SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA</b>							
	CNPJ: 09.944.371/0003-68							I.E.: 407872052119
	Telefone: (47) 3473-8845							e-mail: coord.vendas2@sulmedic.com
	informações para cotação:							validade da proposta: 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
<b>00000070</b> últ. R\$ 0,9822 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYCIMET 150MG/M L-HYPOFARM INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA-CX	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,0740	R\$ 429,6000 R\$ 36,7200 (9,35%)		
<b>00000205</b> 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		
<b>00000091</b> 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\$ 1.196,000 R\$ 13,6000 (1,15%)		
<b>00000263</b> últ. R\$ 3,1600 - MED compra.: CENTER	OXYTOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	OXITON 5UI/ML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A-CX	caixa c/ 50	200 AMPOLAS	R\$ 3,3150	R\$ 663,0000 R\$ 31,0000 (4,91%)		
<b>00000335</b> 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%)		
<b>00000318</b> últ. R\$ 4,3560 - compra.: MULTIFARMA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	CLORETOD DE SODIO 0,9%-FRESENIUS-FR	frasco c/ 48	816 BOLSAS	R\$ 4,0700	R\$ 3.321,120 R\$ - 233,3760 (-6,57%)		

Subtotal R\$ 6.182,4494  
R\$ -88,9254 (-1,57%)

Mapa Demonstrativo



## Relatório de Estimativa

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\$ 0,6400	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: E000000020231127185742052545833  
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: 0000000000000152650  
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.C28  
=====  
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.



**Sulmedic**

Identificação do emissor

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

**DANFE**

• 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](http://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**

135232020532790 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**

<b>NO ME/RAZÃO SOCIAL</b> SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA		<b>CNPJ/CPF</b> 48.341.283/0001-61		<b>DATA DE EMISSÃO</b> 21/11/2023
<b>ENDERECO</b> RUA 24, 872		<b>BAIRRO/DISTRITO</b> JARDIM PAULISTA	<b>CEP</b> 14790-000	<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b> 21/11/2023
<b>MUNICIPIO</b> GUAIRA	<b>FONE/FAX</b> 1733327000	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>	<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b> 17:56:00
<b>FATURA</b> 001 21/11/2023 119,13				

**CALCULO DO IMPOSTO**

<b>BASE DE CALCULO DO ICMS</b> 119,13	<b>VALOR DO ICMS</b> 21,44	<b>BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 119,13
<b>VALOR DO FRETE</b> 0,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

<b>RAZÃO SOCIAL</b> TRANSPORTES E SERVICOS LTDA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-REMETENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 12.270.745/0004-00
--	---------------------------------------	--------------------	-------------------------	-----------	---------------------------------------

<b>ENDERECO</b> RODADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO11	<b>MUNICIPIO</b> SUMARE	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 671495090114
--	----------------------------	-----------------	---

<b>QUANTIDADE</b> 1	<b>ESPECIE</b> CX	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 0,150	<b>PESO LIQUIDO</b> 0,039
------------------------	----------------------	--------------	------------------	----------------------------	------------------------------

**DADOS DO PRODUTO / SERVICO**

<b>COD. PROD</b> M11495	<b>DESCRIPÇÃO DO PROD/SERV.</b> AVIDE 100MG - RACECADOTRILA-9 CAPS-ACHE LOTE:2307738 - Val:29/05/2025Resolução do Senado Federal nº 13/12, Número da FCI BD68A314-7SE4-4EEB-A85F-5FD488547B34., Fab: 29/05/2023	<b>NCM/SH</b> 30049099	<b>CST</b> 500	<b>CFOP</b> 5102	<b>UN</b> CX	<b>QUANT.</b> 3,0000	<b>V.UNITARIO</b> 39,7100	<b>V.TOTAL</b> 119,13	<b>BC.ICMS</b> 119,13	<b>V.ICMS</b> 21,44	<b>V.IPI</b> 0,00	<b>A.ICMS</b> 18.00%	<b>A.IPI</b> 0.00%
----------------------------	--	---------------------------	-------------------	---------------------	-----------------	-------------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	------------------------	----------------------	-------------------------	-----------------------

CONFERE COM ORIGINAL

**CALCULO DO ISSQN**

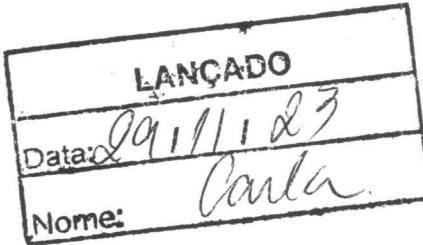
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b>	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b>	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b>	<b>VALOR DO ISSQN</b>
----------------------------	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL:  
qualidade@sulmedic.com  
Protocolo: 135232020532790  
Pedido:008649 | id 857540

**RESERVADO AO FISCO**



857540 - medicamentos

powered by TOTVS

PF

Foto 35268

powered by TOTVS

718



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:23:14hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000070</b> últ. R\$ 0,9822 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIMETIDINA; 150MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYCIMET 150MG/M L-HYPOFARMA INSTITUTO DE HYPODERMIA E FARMACIA LTDA-CX	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,0740	R\$ 429,6000 R\$ 36,7200 (9,35%)		
<b>00000205</b> 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		
<b>00000091</b> 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%)		
<b>00000263</b> últ. R\$ 3,1600 - MED CENTER compra.: CENTER	OXITOCINA; 5UI ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	OXITON 5UI/ML-UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL S A-CX	caixa c/ 50	200 AMPOLAS	R\$ 3,3150	R\$ 663,0000 R\$ 31,0000 (4,91%)		
<b>00000335</b> 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%)		
<b>00000318</b> últ. R\$ 4,3560 - compra.: MULTIFARMA	SODIO,CLORETO DE; 0,9% BOLSA 250ML INJETAVEL	CLORETOD 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

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: 0000000000000152650

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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria

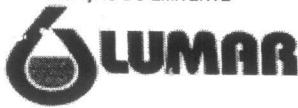
0800 729 5678

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.



Lumar Comércio de Produtos Farmacêuticos Ltda

Av. Wilson Bego,745  
Distrito Industrial Franca - SP  
CEP:14406-091 Fone: (16)37211102

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
310049440111

### 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](http://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

### DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL  
Santa Casa de Misericordia de Guaira

ENDEREÇO  
Rua 24, 872

MUNICÍPIO  
Guaira

BAIRRO  
Jdm. Paulista

FONE / FAX  
(17)3332-7000

CNPJ / CPF  
48.341.283/0001-61

DATA DE EMISSÃO  
20/11/2023

CEP  
14790-000

DATA DE SAÍDA  
20/11/2023

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 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI VALOR TOTAL DA NOTA FISCAL 1.561,00

### TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

N / RAZÃO SOCIAL NITRAEY RIO PRETO LOG.E TRANSP.LTDA-ME			FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO 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 LÍQUIDO 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.	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS	
													ICMS	IPI
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 IPROTROPIO 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	CLOR.ONDANSETRONA 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 O ORIGINAL



### DADOS ADICIONAIS

#### INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

857540 - Meio

Cliente: 556 Pedido: 612184

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

#### RESERVADO AO FISCO

LANÇADO

Data: 20/11/2023

Nome: Daniel

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



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:34hs

<b>Cotação 857540</b>	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:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000366</b> últ. R\$ 0,2501 - compra.: DIPHA DISTRIBUIDORA	AGUA DESTILADA; 10ML AMPOLA INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 200	5000 AMPOLAS	R\$ 0,2400	R\$ 1.200,000 R\$ - 50,5000 (-4,04%)	17/11/2023 15:35	
<b>00004552</b> 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	
<b>00000618</b> últ. R\$ 1,3600 - Mafra compra.: Hospitalar	IPRATROPIO; 0,25MG ML FRASCO 20ML GOTAS	PRATI	caixa c/ 1	100 FRASCOS	R\$ 1,3500	R\$ 135,0000 R\$ - 1,0000 (-0,74%)	17/11/2023 15:35	
<b>00000238</b> últ. R\$ 1,3200 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ONDANSETRONA; 2MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFARMA	caixa c/ 100	100 AMPOLAS	R\$ 0,9000	R\$ 90,0000 R\$ - 42,0000 (-31,82%)	17/11/2023 15:35	
<b>00003218</b> últ. R\$ 13,7500 - compra.: SÓDROGAS DISTRIBUIDORA	SALBUTAMOL; 100MCG/JATO-DOSE UNIDADE VIA ORAL	TEUTO	caixa c/ 1	24 UNIDADES	R\$ 16,5000	R\$ 396,0000 R\$ 66,0000 (20%)	17/11/2023 15:35	X 723

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



## Relatório de Estimativa

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  (+) Outros acréscimos (-) Desconto / Abatimento	Valor do Documento 1.561,00  (+) Mora / Multa (-) 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. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.		Data de Emissão 20/11/2023  Coop Contr/Cód. Beneficiário 3214/3698998  Nosso Número 13102-0	(=) Valor cobrado  (-) Valor cobrado  (-) Outras deduções

## Dados do Pagador

Nome do pagador <b>SC GUAIRA</b>	Número do Documento <b>253633</b>
Endereço <b>RUA 24 872</b>	
Bairro / Distrito <b>SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS</b>	
Município <b>GUAÍRA</b>	UF <b>SP</b> CEP <b>14790-000</b>
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.º \_\_\_\_\_ do banco Esta quitão 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 <b>PAGAVEL PREFERENCIALMENTE NO SICOOB</b>	Vencimento <b>20/12/2023</b>
Beneficiário <b>LUMAR COMERCIO DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA</b>	Cooperativa contratante/Cód. Beneficiário <b>3214/3698998</b>
Data do documento <b>20/11/2023</b>	N. documento <b>253633</b> Espécie <b>DM</b> Aceite <b>N</b> Data processamento <b>20/11/2023</b>
Uso do Banco	Carteira <b>1</b> Espécie <b>R\$</b> Quantidade <b>0,00</b> Valor <b>1.561,00</b>
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. deposito / pix não quita esse boleto Protesto no 5º dia útil após Venc.	(-) Desconto / Abatimento  (-) Outras deduções  (+) Mora / Multa
EMITIDO PELA COOPERATIVA CONTRATANTE SEM RESPONSABILIDADE DO BANCOOB COOPERATIVA CONTRATANTE 3214 SICOOB CORED	(+) Outros acréscimos  (=) Valor cobrado
Pagador <b>SC GUAIRA</b> <b>RUA 24 872</b> <b>SÃO JOSÉ DO ALBERTÓPOLIS</b> <b>GUAÍRA - SP</b>	48.341.283/0001-61  14790-000
Beneficiário Final	



Autenticação mecânica - Ficha de compensação

115

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 SICOOB 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 7.513.54B.10B.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: 55/62/019400

**Mafra**  
distibuidor fazenda

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA  
N.º001314288  
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.mfnf.e.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada  
izada

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

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
58255760/2113

**REMESSANTE**  
NOME/RAZÃO SOCIAL: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIARA (000076-0001)

**ENDERECO:** RUA 24/872

**MUNICÍPIO:** GUAIARA

**UF:** SP

**VALOR DO ICMS**  
611,18

**BASE DE CALCULO DO ICMS**  
3.453,66

**VALOR DO FRETE**  
0,00

**VALOR DO SEGURO**  
0,00

**DESCONTO**  
0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESORIAS**  
0,00

**BASE DE CALCULO DO ICMS ST**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR TOTAL DO IPI**  
0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
3.453,66

**RAZÃO SOCIAL**  
HEALTH LOGÍSTICA HOSPITALAR - T2014

**ENDERECO**

RUA OSASCO, 949 GALPAOD

**VALOR DO FRETE**  
0,00

**VALOR DO SEGURO**  
0,00

**DESCONTO**  
0,00

**OUTRAS DESPESAS ACESORIAS**  
0,00

**BASE DE CALCULO DO ICMS ST**  
0,00

**VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO**  
0,00

**VALOR TOTAL DO IPI**  
0,00

**VALOR TOTAL DA NOTA**  
3.453,66

**FRETE POR CONTA**  
0-EMITENTE

**CÓDIGO ANTT**

**PLACA DO VEÍCULO**

**UF**

**UF**

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**

**SP**

**PESO BRUTO**  
10,0000

**PESO LIQUIDO**  
10,0000

**VALOR DO ISSQN**  
0,00

**VALOR DO ICMS**  
0,00

**BC/ICMS ST**

**VLR ICMS**

**ST %ICMS**

**ALIQ.IPI**

**Q. LOTE**

**LOTE PROD.**

**D.VALID.**

**D.FABR.**

**30/09/2025 01/09/2023**

**5/2322603**

**30/09/2024 01/04/2023**

**3/12455873**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

**1/1245196**

**28/02/2025 01/03/2023**

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

**Mafra**  
distribuidor S.A.

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
NOTAFISCAL ELETRÔNICO  
0-ENTRADA 1-SAÍDA  
N. 001314288  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02

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

---

**TICKET**

卷之三

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC. ADQ

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
**582557602113**

DADOS DO PRODUTO / SERVÍCIO

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUARÍA (000076-0001)

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

**DADOS**

DATA DE RECEBIMENTO

CONFERE COM ORIGINAIS.

RESERVADO AO FISCO



# Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:46hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>17</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>							
	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/AMPOLA S	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	<i>não. ver</i>
00000135 últ. R\$ 9.2430 - compra.: Mafra 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 COMPROMIDOS	R\$ 0,4474	R\$ 44,7430 R\$ - 2,2070 (-4,7%)	17/11/2023 15:35	<i>44,75</i>
00005289 preço 0,0000 ref.:	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	ASPEN PHARMA	caixa c/ 1	2 UNIDADES	R\$ 263,4854	R\$ 526,9708	17/11/2023 15:35	<i>526,97</i>
Subtotal R\$ 4.922,0984 R\$ 2.699,2524 (-35,42%)								(1)

## 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

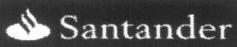


## Relatório de Estimativa

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	-	-



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 ( ) Não existe nº indicado ( ) Recusado ( ) Não procurado ( ) Endereço insuficiente ( ) Desconhecido ( ) Falecido ( ) Outros (anotar no verso)
Pagador SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA	Vencimento 19/12/2023	Valor do Documento 3.453,66	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>19/12/2023</b>					
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					
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	ACEITE N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 13165283
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  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					Valor do Documento <b>3.453,66</b>
						(-)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



033-7

**03399.51774 97900.000130 16528.301019 1 95690000345366**

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento <b>19/12/2023</b>					
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					
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade	ACEITE N	Data do Processamento 22/11/2023	Nosso Número 13165283
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)  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					Valor do Documento <b>3.453,66</b>
						(-)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



B1

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  
habitualis 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.





# Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:22:31hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

<b>17</b>	<b>CM HOSPITALAR LTDA</b>							
	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 COMPROMIDOS	R\$ 0,4474	R\$ 44,7430 R\$ - 2,2070 (-4,7%)		
00005289 preço 0,0000 ref.:	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



## Relatório de Estimativa

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 FARMACEUTICOS SA R\$ 0,4560	VT DISTRIBUIDORA R\$ 0,5400
	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO 100ML INJETAVEL	MAFRA HOSPITALAR R\$ 263,4854	-	-



033-7

Beneficiário

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

Pagador

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

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

Comprovar

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

( ) Mudou-se

( ) Ausente

( ) Não existe nº in-

( ) Recusado

( ) Não procurado

( ) Endereço insuficiente

( ) Desconhecido

( ) Falecido

( ) Outros (anotar no verso)

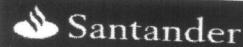
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.

Data

Assinatura

Data

Entregador



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

Uso do Banco

Carteira

Espécie Doc.

DM

RCR

Espécie

R\$

Quantidade

Valor

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

Data do Processamento

22/11/2023

Nosso Número

13169734

(-)Desconto/Abatimento

1.063,49

(-)Outras Deduções

(+Mora/Multa

(+Outros Acréscimos

(=)Valor Cobrado

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

033-7 | 03399.51774 97900.000130 16973.401017 1 95690000106349

Código Interno: 000076-0001

CNPJ: 48.341.283/0001-61

MAFRA

Autenticação Mecânica

Sacador/Avalista

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 GUAIRA

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  
habitualis 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.

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

BF

**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**
**DANFE**

Documento Auxiliar da  
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA NAO CONTRIB  
CRT (Código de Regime Tributário)  
3 - Regime Normal

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**

ENDERECO

RUA 24, 872

MUNICÍPIO

GUAIRA

UF

SP

PAÍS BRASIL

CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61

CEP 14.790-000

DATA DE EMISSÃO 20/11/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

20/11/2023

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

11:12:33

**FATURA**

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LÍQUIDO
319654	504,00	0,00	504,00

**DUPLICATA**

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR*	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	18/12/2023	504,00						

**FORMA DE PAGAMENTO**

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancario	504,00		
VALOR TROCO			

**CÁLCULO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
504,00	60,48	0,00	0,00	504,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL	EMP. TRANSP PAJUCARA LTDA	FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
ENDERECO	AV ENG DARCY NOGUEIRA PINHO 3201 MOD2GP2 VILA	MUNIC PÍO	BETIM			UF MG	53.237.962/0029-26
QUANTIDADE	2	ESPECIE	MARCA	VOLUME(S)	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

**DADOS DO PRODUTO/SERVICOS**

CÓDIGO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CPOP	UND	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQUOTAS ICMS / IPI
P0010810	MIDAZOLAM 15MG DORMONID *B1* CX 5AMP 3ML	30049069	0 / 00	6108	CX	96,0000	5,2500		504,00	90,72	504,00	60,48	0,00	12,00 0,00

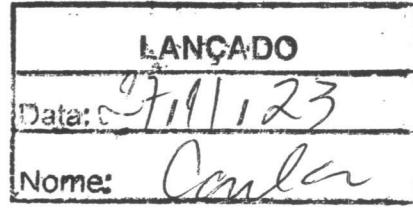
CONFIRME CON ORIGINA

**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 | DEVOLUÇOES SERAO ACEITAS SOMENTE ATÉ 10 DIAS APOS O RECEBIMENTO DOS PRODUTOS. | Partilha ICMS conf. EC 87/2015. ICMS UF destino: 30.24

## RESERVADO AO FISCO





## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:53:01hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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
<b>Condições:</b>	
<b>Observações:</b>	

<b>1</b>	<b>FARMACONN LTDA</b>	
	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 ddi		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%)	17/11/2022 3 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: Farmacomm  
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 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 Tha &amp; Thi Farmacia de Manipulação OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e  
Nº 026701  
Série 1

447-0



**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](http://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 <b>SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA</b>			CNPJ/CPF 48.341.283/0001-61	Inscrição Estadual	Data emissão 21/11/2023
Endereço <b>RUA 24, 872</b>			Bairro <b>JARDIM PAULISTA</b>	CEP 14.790-000	Data saída 21/11/2023
Município <b>Guaíra</b>			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	Vir.ICMS	Vir.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 <i>CONFERE COM ORIGEM.</i> <i>M</i>
---	--

21/11/2023 15:35:15

**LANÇADO****Data: 24.11.23****Nome: Carla**



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:54:01hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos</b>
	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:	

		THA E THI FARMACIA DE MANIPULAÇÃO						
22		CNPJ: 06.177.615/0001-74		I.E.: 143631156110				
		Telefone: (11) 2344-6600		e-mail: cristina.brancalhao@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 dd		frete: CIF				

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000342</b> últ. R\$ 3.8741 - compra.: SERVIMED COMERCIAL LTDA	ACIDO TRANEXANICO; 50MG ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	FARMATEC	ampola c/ 10	300 AMPOLAS	R\$ 2,7000	R\$ 810,0000 R\$ - 352,2300 (-30,31%)	17/11/2023 15:35	
<b>00000004</b> últ. R\$ 6.0500 - compra.: INJEMED	ADENOSINA; 3MG ML AMPOLA 2ML INJETAVEL	FARMATEC	ampola c/ 50	50 AMPOLAS	R\$ 2,2000	R\$ 110,0000 R\$ - 192,5000 (-63,64%)	17/11/2023 15:35	
<b>00000025</b> últ. R\$ 2.6880 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AMIODARONA; 50MG ML AMPOLA 3ML INJETAVEL	FARMATEC	ampola c/ 10	300 AMPOLAS	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

## RECIBO DO PAGADOR

Itaú 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 <b>21/12/2023</b>
Beneficiário <b>THA THI F MANIPULACAO LTDA ME</b> AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 21/11/2023	Nº 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 <b>1.580,00</b>
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 - GUAIRÁ - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:

Autenticação mecânica

Local de pagamento: Pague pelo aplicativo, internet ou em agências e correspondentes.					Vencimento <b>21/12/2023</b>
Beneficiário <b>THA THI F MANIPULACAO LTDA ME</b> AVENIDA PEDRO BUENO, 994, , 04342000 - JABAQUARA - SAO PAULO - SP					Agência/Código Beneficiário 2977/16769-7
Data do documento 21/11/2023	Nº 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 <b>1.580,00</b>
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 - GUAIRÁ - SP					CNPJ/CPF: 48.341.283/0001-61
Beneficiário final					CNPJ/CPF:



Ficha de Compensação

Autenticação mecânica

143

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  
habitualis 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.

744

## 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  
1 - SAÍDA  
**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

PROTÓCOLO 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  
48.341.283/0001-61DATA DA EMISSÃO  
22/11/2023

ENDERECO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO  
JD PAULISTACEP  
14790-000DATA 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. ACES.	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

## 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
ENDERECO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10, 1126, SALA 03	RIO CLARO			SP	587220280115

## QUANTIDADE / ESPÉCIE / MARCA / NUMERAÇÃO / PESO BRUTO / PESO LÍQUIDO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	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 IC.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS / IPI
53	COMPASZ 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 ORIGINAIS

*[Signature]*

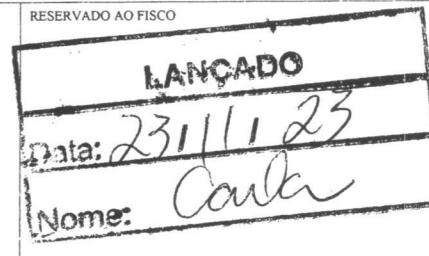
Boleto(s) anexo(s)  
à Nota Fiscal

## 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



145



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:53:32hs

<b>Cotação 857540</b>	<b>Categoria:</b> 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:

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

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidad e	valor unitário	valor total	confirmad o em	observação do produto
00000111 últ. compra.: R\$ 0,8424 - 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 (-,03%)	17/11/2023 15:35	
								Subtotal R\$ 520,0000 R\$ -27,5600 (-,03%)

Mapa Demonstrativo

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

140-X

**SICREDI****748-X**

74891.12313 04650.207188 81956.171037 5 9572000052000

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

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	Vencimento	Agência / Código do Beneficiário
<b>22/11/2023</b>	<b>31651</b>	<b>DMI</b>	<b>N</b>	<b>22/11/2023</b>	<b>0718.81.95617</b>

Parcela / Plano

Espécie Moeda

**REAL**

Quantidade Moeda

Valor Moeda

Data Preenchimento

Vencimento

Nosso Número

**23/104650-2**

Valor Documento

**R\$ 520,00**

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+) Mora / Multa

(+) Outros acréscimos

(++) Valor Cobrado

Instruções:

APÓS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.

APÓS 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

144

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

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

PROTÓCOLO 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.

CNPJ / CPF

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRÁ

CNPJ / CPF

DATA DA EMISSÃO

48.341.283/0001-61

22/11/2023

ENDEREÇO

RUA 24, 872

BAIRRO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

JD PAULISTA

14790-000

DATA SAÍDA / ENTRADA

22/11/2023

DUPPLICATAS

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	0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	1.428,00
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

O SOCIAL	BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDERECO		0 - REMETENTE				23.246.316/0001-63
AV 10, 1126, SALA 03			MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			RIO CLARO		SP	587220280115

QUANTIDADE

4 PRO DIV0ERSOS

MARCA

CÓDIGO DO PROD / SERV	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	QPOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CALC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALIQUOTAS ICMS / 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	GLICOFISIOLOGICO 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

CONFIRA COM O ORIGINAL

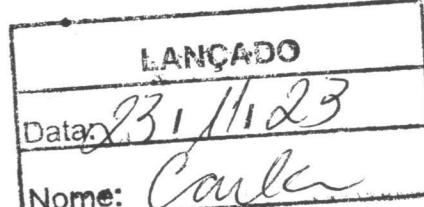
Boleto(s) anexo(s)  
à Nota Fiscal

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



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:54:23hs

<b>Cotação 857540</b>  <b>30</b>	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:

<b>30</b>	<b>M.G. DOMINGUES DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS EIRELI</b>	
	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 dd		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmad o em	observação do produto
00000198 últ. R\$ 3.4607 - compra.: MAFRA HOSPITALAR	CEFALOTINA; 1G FRASCO AMP INJETAVEL	ABL	caixa c/ 50	300 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 3,5000	R\$ 1.050,0000 R\$ 11,7930 (1,14%)	17/11/2023 15:35	
00000321 últ. R\$ 4.0600 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	GLICOFLUILOGICO; 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	
<b>Subtotal R\$ 1.428,0000</b>								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	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA R\$ 3,6882
	GLICOFLUILOGICO; 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

148-X

Sicredi

748-X | 74891.12313 00069.807188 81295.901037 2 95720000142800

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

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

22/11/2023 | 1080

Parcela / Plano | Espécie Moeda

REAL | Quantidade Moeda

Aceite | Data Processamento

N | 22/11/2023

Valor Moeda

Valor Documento

R\$ 1.428,00

Instruções:

APOS VENCIMENTO COBRAR MULTA DE 2%.

APOS VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE R\$ 0,43.

Vencimento

22/12/2023

Agência / Código do Beneficiário

0718.81.29590

Nosso Número

23/100069-8

Valor Desconto

R\$ 1.428,00

(-) Descontos / Abatimentos

(-) Outras deduções

(+ ) Mora / Multa

(+ ) Outros acréscimos

(-) Valor Cobrado

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 0905

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.

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD.MONS. LODOALDO DE PAIVA KM 46,2 - LOT.NACOES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP 13974-900  
- www.cristalia.com.br

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA      1  
 1 - SAÍDA  
 N°.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.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232030887395 22/11/2023 19:11:38

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374076430117

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

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

ENDERECO

R 24.872

MUNICÍPIO

GUAIRÁ

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

0249833/01

22/12/2023

VALOR

200,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

0,00

VALOR

0,00

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

0,00

VALOR

0,00

CALCULO 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

ENDERECO

AV BRASIL S/N QUADRA A LOTE 4, 2800

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CAIXA(S)

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

CÓDIGO

DESCRÍCION PRODUTO / SERVIÇO



## Relatório de Estimativa

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). 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

prazo de entrega: 2 dias

faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000

condições de pagamento: 30 ddl

frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
<b>00000200</b> últ. R\$ 10.0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	COLAGENASE CLORANFENICOL; 0,6UI G TUBO 30GR POMADA	CRISTALIA	embalagem m c/ 10	20 TUBOS	R\$ 10,0000	R\$ 200,0000		
<b>00000078</b> últ. R\$ 12,5000 - compra.: LABORATORIO 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%)		
<b>00000079</b> últ. R\$ 15.0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	ENOXAPARINA; 60MG SERINGA 0,6ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 2	10 SERINGAS	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000		
<b>00000452</b> últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem m c/ 12	12 FRASCO S	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)		
<b>00001858</b> últ. R\$ 6,0000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	FLUCONAZOL; 2MG ML BOLSA 100ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 6	36 BOLSAS	R\$ 6,0000	R\$ 216,0000		
<b>00000951</b> últ. R\$ 1.9000 - compra.: LABORATORIO 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%)		
<b>00000899</b> últ. R\$ 1.5000 - compra.: LABORATORIO CRISTALIA	MORFINA; 10MG ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALIA	embalagem m c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,5000	R\$ 150,0000		
<b>00000950</b> 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%)		



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

17/11/2023 09:23:01hs

<b>00000262</b> 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%)		
<b>00003845</b> 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%)		
<b>00001857</b> 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%)		
								<b>Subtotal R\$ 7.482,0000</b> <b>R\$ -7,9700 (-0,11%)</b>

### 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

Banco Itaú

341-7

## RECIBO DO SACADO

CEDENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>					CNPJ <b>44.734.671/0022-86</b>	VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
ENDERECO <b>ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>	QUANTIDADE		VALOR	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
DATA DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0249833/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01854964-8</b>	(-) Descontos/Abatimento
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						
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 <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>					AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>	QUANTIDADE		VALOR	(=) Valor do Documento <b>200,00</b>
DATA DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0249833/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01854964-8</b>	(-) Descontos/Abatimento
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						
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						VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
Até o vencimento, preferencialmente no Itaú						AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>
Após o vencimento somente no Itaú						
CEDENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>						
DATA DO DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>	Nº DO DOCUMENTO <b>0249833/01</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01854964-8</b>	(=) VALOR DO DOCUMENTO <b>200,00</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE MOEDA <b>Real</b>	QUANTIDADE		VALOR	(-) Descontos/Abatimento
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						
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



136

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.

**CRISTÁLIA**  
PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÉUTICOS LTDA.

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACEUTICOS LTDA  
ROD. MONS. CLAUDIO DE PAIVA KM 46,2 - LOT. NACOES UNIDAS  
ITAPIRA - SP - CEP: 13974-906  
- www.cristalia.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº.0249704 FL 1 / 1  
SÉRIE 10



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

PROTÓCOLO 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 GUAIRÁ (3072 - 6188625E-50)

CNPJ / CPF

48.341.283/0001-61

ENDERECO

R 24.872

BAIRRO / DISTRITO

PARANDA

CEP

14790-000

MUNICÍPIO

GUAIÁRA

FON/ FAX

17 3332 7000

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

FATURA/DUPLICA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

0249704/01

22/12/2023

1.740,00



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540  
22/11/2023 10:54:09hs

<b>Cotação 857540</b>	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@santacasadequaира.com.br
	Condições:
	Observações:

<b>25</b>	<b>CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA</b>
	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
	prazo de entrega: 2 dias
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF

codigo 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	17/11/2023 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 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 15:35	
00000452 últ. R\$ 4,8000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTALIA	FLEET ENEMA FR 130ML	CRISTALIA	embalagem m c/ 12	12 FRASCO S	R\$ 5,0000	R\$ 60,0000 R\$ 2,4000 (4,17%)	17/11/2023 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 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 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 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 15:35	



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:54:11hs

<b>00000262</b> últ. R\$ 5,7658 - compra.: MULTIFARMA	OMEPRAZOL; 40MG ML AMPOLA 10ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	300 AMPOLAS	R\$ 5,8000	R\$ 1.740,000 0 R\$ 10,2600 (0,59%)	17/11/2023 15:35	
<b>00003845</b> últ. R\$ 1,4000 - compra.: LABORATÓRIO CRISTÁLIA	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLAS	R\$ 1,3900	R\$ 556,0000 R\$ - 4,0000 (-0,71%)	17/11/2023 15:35	
<b>00001857</b> últ. R\$ 39,8000 - compra.: PROMEFARMA	TEICOPLANINA 400MG FRASCO AMP-INJETAVEL	CRISTÁLIA	embalage m c/ 10	30 FRASCO/AMPOLAS	R\$ 38,0000	R\$ 1.140,000 0 R\$ - 54,0000 (-4,52%)	17/11/2023 15:35	
<b>Subtotal</b> 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	LABORATORIO CRISTALIA 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	LABORATORIO CRISTALIA R\$ 38,0000	PROMEFARMA R\$ 39,8000	SUPERMED R\$ 43,6382

Banco Itaú

341-7

## RECEBO DO SACADO

CEDENTE <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>				CNPJ <b>44.734.671/0022-86</b>	VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
ENDERECO <b>ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP</b>				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) Valor do Documento <b>1.740,00</b>
DATA DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0249704/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01854963-0</b>
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					
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 <b>CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>				AGÊNCIA/CÓDIGO CEDENTE <b>2938/0012735</b>	VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
ENDERECO <b>ROD.MONS.CLODOALDO DE PAIVA, KM 46,2 - ITAPIRA - SP</b>				VALOR	(-) Valor do Documento <b>1.740,00</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPÉCIE <b>Real</b>	QUANTIDADE	NOSSO NÚMERO <b>109/01854963-0</b>	(-) Descontos/Abatimento
DATA DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>	NÚMERO DOCUMENTO <b>0249704/01</b>	ESP.DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	(-) Outras Deduções
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					
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 85496.302937 80127.350009 9 95720000174000

LOCAL DE PAGAMENTO <b>Até o vencimento, preferencialmente no Itaú</b> <b>Após o vencimento somente no Itaú</b>					VENCIMENTO <b>22/12/2023</b>
<b>CEDENTE CRISTALIA PRODS.QUIMS.FARMACEUTICOS LTDA</b>					
DATA DO DOCUMENTO <b>22/11/2023</b>					
NO. DO DOCUMENTO <b>0249704/01</b>	ESPÉCIE DOC. <b>DM</b>	ACEITE <b>N</b>	DATA PROCESSAMENTO <b>23/11/2023</b>	NOSSO NÚMERO <b>109/01854963-0</b>	(-) VALOR DO DOCUMENTO <b>1.740,00</b>
USO DO BANCO <b>130601754</b>	CARTEIRA <b>109</b>	ESPECIE MOEDA <b>Real</b>	QUANTIDADE	VALOR	(-) Descontos/Abatimento
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					
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 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 IMP E DIST DE PRO  
DUTOS MEDICOS HOSPITALARE  
SSA

AVENIDA HUGO FUMAGALI, 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 ELETRÔNICA  
0-ENTRADA 1  
1-SAÍDA

N. 000009414  
SÉRIE 1  
FOLHA 01/02

## CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0094 1415 6412 9229

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.

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
127068060117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

## PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

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

CNPJ  
07.752.236/0004-76

## DESTINATARIO/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

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE EMISSÃO

21/11/2023

DATA ENTRADA/SAÍDA

HORA ENTRADA/SAÍDA

## CALCULO DO IMPOSTO

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

## INSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-EMITENTE				20.147.617/0001-41
ENDERECO	MUNICÍPIO	UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
116	CAIXA			635,000	519,000

## DADOS DO PRODUTO / SERVICO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SI	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC. ICMS	VI.CMS	VI.PPI	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. FISIOLOGICA 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%

## CALCULO 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.

07.752.236/0001/23

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.

## RESERVADO AO FISCO

LANÇADO
Data: 23/11/23
Nome: Cunha

CONFIRMO ORIGEM

H

**Identificação do emitente**  
**MEDILAR IMP E DIST DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES SA**  
AVENIDA HUGO FUMAGALI, 381  
CUMBICA Cep:07220-080  
GUARULHOS/SP  
Fone: 5137187600 Fax : 51 37187600  
medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA   
1-SAÍDA  
N. 000009414  
SÉRIE 1  
FOLHA 02/02



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
3523 1107 7522 3600 0476 5500 1000 0094 1415 6412 9229

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDAS DE MERC.

PROTÓCOLO 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

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
	LOTE: 23H0079H - DT.FABR: 23/08/23 - D T.VALID: 23/08/25 - GTIN.: 7898166041 387 - REG. M. S.: 1108500010215 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA												
05211	SOL. FISIOLOGICA 0,9% 0500ML 24 FR SF - FARMACE LOTE: 23I4863B - DT.FABR: 27/10/23 - D T.VALID: 31/08/25 - GTIN.: 7898166041 400 - REG. M. S.: 1108500010193 - F ABRICANTE: FARMACE IND. QUIMICO FARM. CEARENSE LTDA	30039099	000	5102	FR	1.200,00	5,09000	6.108,00	6.108,00	1.099,44	0,00	18,00%	0,00%

CONFIRME CONCORRÊNCIA

164



## Relatório de Estimativa

Cotação 857540

22/11/2023 10:54:15hs

<b>Cotação 857540</b>	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:	

<b>27</b>	<b>MEDILAR IMPORTACAO E DISTRIBUICAO DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALARES S/A</b>	
	CNPJ: 07.752.236/0004-76	I.E.: 127.068.060.117
	Telefone: (51) 3718-7600	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!	validade da proposta: 23/11/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000080 últ. R\$ 2.842 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLINDAMICINA; 600MG AMPOLA 4ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	400 AMPOLA S	R\$ 2,9300	R\$ 1.172,000 R\$ 34,3200 (3,02%)	17/11/202 3 15:35	
00000101 últ. R\$ 1.4600 - compra.: MEDLIVE	DEXAMETASONA; 4MG ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 100	500 AMPOLA S	R\$ 1,4200	R\$ 710,0000 R\$ - 20,0000 (-2,74%)	17/11/202 3 15:35	
00000082 últ. R\$ 0,2400 - compra.: PRECISION HOSPITALAR	SODIO,CLORETO DE; 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMARI N	caixa c/ 100	3000 AMPOLA S	R\$ 0,2460	R\$ 738,0000 R\$ 18,0000 (2,5%)	17/11/202 3 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\$ 11.370,00 00	17/11/202 3 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\$ 6.108,000 0 R\$ - 276,0000 (-4,32%)	17/11/202 3 15:35	
<b>Subtotal R\$ 20.098,0000</b>								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: E000000020231128200617656281257  
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: 0000000000000138452  
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 produ-  
tos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habitualis 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.

167



**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.

168



**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 PARANOA**

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 sítio [www.pfe.fazenda.sp.gov.br](http://www.pfe.fazenda.sp.gov.br)



### Certificado de Regularidade do FGTS - CRF

**Inscrição:** 48.341.283/0001-61

**Razão Social:** SANTA CASA DE MISERICORDIA DE GUAIRA

**Endereço:** RUA 24 872 / JARDIM PAULISTA / GUAIRA / SP / 14790-000

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

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

**Validade:** 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 está condicionada a verificação de autenticidade no site da Caixa: [www.caixa.gov.br](http://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.