SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

Pirassununga, 17 de Julho de 2020.

Of. Prov. 254 /2020

Á

SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

At. Secretário
Dr.Edgar Saggioratto

PRESTAÇÃO DE CONTA CONVÊNIO – PARCIAL – CONVÊNIO 14/2020 – FUNDAMENTOS LEIS FEDERAIS Nº 13.019/2014 E LEI Nº 13.204/2015 – DECRETO MUNICIPAL 7.549 DE 09 DE JUNHO DE 2020 – MÊS JUNHO/2020

Juntamos a presente, documentação da Prestação de Conta do convênio acima, conforme **CLAUSULA SEXTA**, do termo de convenio acima.

Sem mais,

Atenciosamente

Edinaldo Barbosa Lima

Provedor

Av. Newton Prado, 1.883 – Centro – Pirassununga – SP CEP: 13631-040 CNPJ: 54.848.361/0001-11
Fone (019) 3565-8100 FAX (019) 3561-7096 Site: www.santacasapirassununga.com.br

PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA
Estado de São Paulo
SECRETARIA MUNICIPAL DA SAÚDE

Ofício SMS 80/2020

Senhor Provedor

A Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga protocolou no dia 17/07/2020, ofício 254/2020 referente a prestação de conta PARCIAL – Convênio 14/2020, referente ao mês de junho, cujos trâmites são descritos no protocolo 1991/2020.

Esta Secretaria avaliou a documentação e por não haver apontamentos, aprovou a prestação de conta referente a verba repassada no valor de R$ 596.465,95, executada em seu valor parcial de R$ 17.378,48.

Pirassununga, 23 de julho de 2020.

Edgar Saggioratto
Secretário Municipal da Saúde

Ao Sr.
Ednaldo Barbosa Lima
Provedor da Irmandade Santa Casa de Misericórdia
Pirassununga - SP

SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

Copia

ANEXO RP 17 – REPASSES AO TERCEIRO SETOR
DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS –TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONCESSOR : Prefeitura Municipal de Pirassununga
ENTIDADE CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga
CNPJ: 54.848.361/0001-11
ENDEREÇO/CEP: Avenida Newton Prado, 1883 – Centro – Pirassununga - Sp
RESPONSÁVEL (IS) PELA ENTIDADE: Edinaldo Barbosa Lima
CPF: 059.557.349-53
OBJETO DO CONVÊNIO – Manutenção de Estrutura Médico-Hospitalar para Atendimentos a Pacientes com Suspeita ou Diagnóstico confirmado pelo COVID-19
EXERCÍCIO: 2020 – Prestação de Conta Parcial
ORIGEM DOS RECURSOS (1): FEDERAL

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R$
Termo de Convênio nº 014/2020	15/06/2020	15/06/2020 A 14/11/2020	596.465,95

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$) MUNICIPAL
18/06/2020	596.465,95	18/06/2020	Cred.Tev. 181.514	596.465,95
TOTAL	**596.465,95**			**596.465,95**

(A) SALDO DO EXERCÍCO ANTERIOR	0,00
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO	596.465,95
(C) RECEITAS COM APLIC. FINANC. DOS REPASSES PÚBLICOS	
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)	596.465,95
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE CONVENIADA	0,00
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	596.465,95

(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 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA, indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/2020 bem como as despesas a pagar no exercício seguinte

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R$) (I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				
Recursos humanos (6)				
Medicamentos, Insumos e Materiais Médico-Hospitalares	17.378,48		17.378,48	
Manutenção de Equipamento Hospitalar-Centro Cirúrgico				
Outros materiais de consumo – EPIs e Insumos Hospitalares				
TOTAL	17.378,48		17.378,48	

(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 se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO - REPASSES	*596.465,95*
RECURSO PRÓPRIO APLICADO PELA ENTIDADE	*0,00*
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H-I)	*17.378,48*
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	*579.087,47*
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	*0,00*
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K – L)	*579.087,47*

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 Convenente.

Pirassununga, 14 de Julho de 2020.

EDINALDO BARBOSA LIMA
Provedor

Conselho Fiscal:

Celso Celestino do Bonfim

Membro Efetivo

CPF. 552.511.538-72

Lorival Rodrigues

Membro Efetivo

CPF. 329.385.278-53

Egídio Montanheiro

Membro Suplente

CPF. 022.747.368-04

CAIXA

Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

Conta: 0334 / 003 / 00002130-0

Data: 07/07/2020 - 10:55

Mês: Junho/2020

Período: 1 - 30

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	0,00
18/06/2020	181514	CRED TEV	596.465,95 C	596.465,95 C
18/06/2020	000054	TAR CADAST	36,50 D	596.429,45 C
26/06/2020	139849	DEVOL TED	1.040,00 C	597.469,45 C
26/06/2020	137266	ENVIO TED	6.619,28 D	590.850,17 C
26/06/2020	138435	ENVIO TED	1.440,00 D	589.410,17 C
26/06/2020	139017	ENVIO TED	1.620,00 D	587.790,17 C
26/06/2020	139849	ENVIO TED	1.040,00 D	586.750,17 C
26/06/2020	140210	ENVIO TED	1.512,00 D	585.238,17 C
26/06/2020	261448	ENVIO TEV	5.184,00 D	580.054,17 C
26/06/2020	137266	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.044,17 C
26/06/2020	138435	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.034,17 C
26/06/2020	139017	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.024,17 C
26/06/2020	139849	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.014,17 C
26/06/2020	140210	DOC/TED INTERNET	10,00 D	580.004,17 C
26/06/2020	000140	TR TEV IBC	1,00 D	580.003,17 C
29/06/2020	189344	ENVIO TED	1.003,20 D	578.999,97 C
29/06/2020	189344	DOC/TED INTERNET	10,00 D	578.989,97 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Help Desk CAIXA: 0800 726 0104

Pirassununga, 14 de Julho de 2020.

Secretaria Municipal da Saúde

Setor de Prestação de Conta

CONVÊNIO 14/2020 – ESTRUTURA MÉDICO-HOSPITALAR – COVID-19 – JUSTIFICATIVA – SALDO BANCÁRIO

Tendo em vista ao saldo apresentado no Extrato Bancário com o Saldo apurado no Anexo RP 17, informamos abaixo ao que se refere e faremos a regularização no decorrer do mês de Junho de 2020.

Valores em Reais – Anexo RP 17

VALOR REPASSADO	**596.465,95**
RENDIMENTOS	0,00
TOTAL DE PAGAMENTOS	17.378,48
SALDO DISPONÍVEL	579.117,47
SALDO BANCÁRIO EM 30/06/2020 – CONFORME EXTRATO	**578.989,97**
DEPÓSITO A SER EFETUADO PARA COBRIR TARIFAS	97,50
SALDO – COM OS LANÇAMENTOS	**579.087,47**

Edinaldo Barbosa Lima
PROVEDOR

COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA

NF-e
Nº 93170
SÉRIE 1

MENTO | IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26, 300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA [1]

Nº 93170
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0611 2060 9900 0441 5500 1000 0931 7010 0104 7042

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200521731882 25/06/2020 17:38:01

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CNPJ
Venda de Merc.Adq.de Terc./Venda de Merc.Adq.de Terc.ST		11.206.099/0004-41
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
188.070.970.117		

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (467)		54.848.361/0001-11	25/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV.NEWTON PRADO, 1883	CENTRO	13631-045	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF / INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PIRASSUNUNGA	1935658100	SP	

FATURA / DUPLICATA

001 25/06/2020 6.619,28

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.524,84	1.174,47	0,00	0,00	6.619,28

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	6.619,28

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
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO			SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
10	CAIXA			68,90	68,90

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
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIEX LT FP0-13/20-GC (1) 01/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP013/20-GC, Qtde: 1 ,Data Fab: 14/-01/2020, Data Val: 16/01/2022)	30051090	500	5102	CX	1	72,7800	72,78	72,78	13,10		18,00	
29014	INDAHEX ENXAG BUCAL 0,12% 250ML-INDALAB LT 271.05/20 (12) 05/2022 (Fornecedor: 1986, Lote: 271.05/20, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	33069000	060	5405	UND	12	7,8700	94,44					
27248	LUVA P/PROC.N.EST.NITRI.S/PO M C/20-BOMPACK LT BLNB011 (8) 10/2024 (Fornecedor: 1837, Lote: BLNB011, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2024)	40151900	200	5102	CX	8	806,5075	6.452,06	6.452,06	1161,37		18,00	

Lei: Dec 7499 Data: 09/06/22
Convênio Nº 14/2022
Orgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: 6619,28
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1V1R4V9||ID 104985043 . ...
ITEM 2 Imposto Recolhido por Substituicao Tributaria
ITEM 2 ICMS-ST retido por operação anterior base: 93,96 valor: 9,60
Pedido: 93342
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2016 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 5 Cubagem: 0,26

RESERVADO AO FISCO

Data 26/06/20

Conta 29357-1

28447

SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação :003628

Número da Cotação :3628 Data da Abertura :25/06/2020
Solicitante : C.custo :
Motivo : COVID 19 RECURSO

Comprador :000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

| | | |

8

Código: 3332

CLORHEXIDINA 0.12% ENX.BUCAL 250ML - FRASCO

Marcas Preferidas:
RHIOEX/PERIOGARD

12.0 - Frasco

Último Preço

19/08/2020

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Preço Unit.	Qtde.	Fabricante
R$ 7,8704	12,0	VIC PHARMA

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
☑	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R$ 7,8704	R$ 94,4448	1	INDALABOR	-		Detalhes

Justificativa:

- Fornecedores não atingem faturamento mínimo

☐	CM Hospitalar S.A.	R$ 8,3000	R$ 99,6000	1	RIOHEX ENXAGUE BUCAL (CLOREXID. 0,12%) 250ML S/ALC. RIOQUIMICA	250ML - ISENTO DE ALCOOL SABOR HORTELA		Detalhes
☐	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R$ 8,5318	R$ 102,3816	1	INDUSTRIA FARMACEUTICA RIOQUIMICA LTDA	CX		Detalhes
☐	Procifar Distribuidora Ltda	R$ 12,5373	R$ 150,4476	1	RIOQUIMICA	-		Detalhes
☐	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	R$ 15,9000	R$ 190,8000	1	PERIOTRAT 250ML S/ ALCOOL "S" - KLEY HERTZ DISTRIBUIDORA LTDA	CAIXA		Detalhes

Luciana A. [illegible]
Dep. de Compras

CAROLINA MISTIERI
GERENTE FINANCEIRO

Venda 2930-0

Codigo: 1551

MICROPORE 25X10 1000CM. - ROLO

Marcas Preferidas:
CREMER/3M

48.0 - Rolo

Último Preço

18/06/2020

Crismed Comercial Hospitalar Ltda

Preço Unit.	Qtde.	Fabricante
R$ 2,1500	96.0	FITA MICROPORE 25mm X 10m - CX C/48 RL - CIEX

☑	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R$ 1,5163	R$ 72,7824	48	CIEX	-		Detalhes
☐	Med Center Comercial Ltda	R$ 1,7608	R$ 84,5184	1	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA, ADPELE	UN		Detalhes
☐	Citymed Comercio De Medicamentos E Produtos Ltda Me	R$ 1,9800	R$ 95,0400	12	FITA CIRURGICA ADESIVA HIPOALERGENICA 2,5CMX10M (12) MAXICOR, MAXICOR	CAIXA		Detalhes
☐	Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 2,0200	R$ 96,9600	1	MISSNER	UNIDADE		Detalhes
☐	Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R$ 2,0567	R$ 98,7216	1	FITA MICROPOROSA HIPOALERGENICA 25MMX10MT BCO 4378 - CIEX	RL		Detalhes
☐	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 2,1500	R$ 103,2000	1	FITA MICROPORE 25mm X 10m - CX C/48 RL - CIEX	Rolo		Detalhes
☐	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 2,1863	R$ 104,9424	1	MISSNER	1		Detalhes

CAROLINA MISTIERI
GERENTE FINANCEIRO

RECEBEMOS DE SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO
EMISSÃO: 25/06/2020 - DEST. / REM.: IRM DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA - VALOR TOTAL: R$ 1.620,00

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000015985
SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SAMITECH COMERCIO DE INSUMOS HOSPITALARES LTDA

R ANTONIO FELIX DE SOUZA BRITO, 263
- VILA ANHANGUERA - CEP:13031-830 -
CAMPINAS - SP
TEL: (19)3272-3680

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 000015985 fl. 1 /1
SÉRIE 001

CHAVE DE ACESSO
3520 0605 8046 8100 0164 5500 1000 0159 8517 2989 6335

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

NATUREZA DE OPERAÇÃO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS		135200520922175 25/06/2020 14:54:48
INSCRIÇÃO ESTADUAL	**INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.**	**CNPJ / CPF**
244944168114		05.804.681/0001-64

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA			54.848.361/0001-11	25/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA SAÍDA / ENTRADA**
AV. NEWTON PRADO, 1883	CENTRO		13630-040	
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PIRASSUNUNGA	(19)3565-8105	SP		

DUPLICATAS

Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	02/07/2020	1.620,00									

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CALC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	262,44	1.620,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESP. ACESS.**	**VALOR DO IPI**	**VALOR TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.620,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
TRANSP LOG DIA & NOITE LTDA	0 - REMETENTE				02.556.936/0001-29
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
R: SARA HELENA MANTELLO, 397	CAMPINAS			SP	795735037116

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CX			15,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CÓDIGO DO PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
73	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO PARENTERAL LOTE: 20C24LB140 | QTD: 60,0000 | FAB: 27/03/2020 | VAL: 27/03/2023	90189010	3102	5102	PC	60,0000	27,0000	0,00	1.620,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Portaria 1348/20

Lei: Lei 7548 Data: 29/06/20
Convênio Nº 44/20
Órgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: R$ 1.620,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Visto:

Lei Fed. 13655/2018 Lei 13.243/2016 Lei 13.979/2020

1.620

28144

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
"DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO DE CREDITO FISCAL DE ISS E IPI CONFORME LEI 123/2006 E RESOLUCOES CGN 10 DE 28/06/2007." Valor aproximado dos tributos Federal R$ 68.04 e Estadual R$ 194.40 Fonte IBPT/empresometro.com.br D26078. ENTREGAR URGENTE 26/06/2020. 26/06/2020	Conta R$ 0,00

SCMP
santa casa de misericórdia de pirassununga

Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação :003626

Número da Cotação :3626 Data da Abertura :25/06/2020
Solicitante : C.custo :
Motivo : reposição BOMBA DE INFUSÃO

Comprador :000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

| | | |

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 25/06/2020 VALOR TOTAL: R$ 1.512,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AVENIDA NEWTON PRADO -, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NFe Nº. 000.026.80
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº. 000.026.804
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0631 3782 8800 0166 5500 1000 0268 0411 0558 0396
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA DE MERCADORIA	135200521608909 - 25/06/2020 17:09:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ / CPF
797409146110		31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA			54.848.361/0001-11	25/06/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO / DISTRITO**		**CEP**	**DATA DA SAÍDA/ENTRADA**
AVENIDA NEWTON PRADO -, 1883	CENTRO		13631-040	25/06/2020
MUNICÍPIO	**UF**	**FONE / FAX**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA/ENTRADA**
PIRASSUNUNGA	SP	1935658105		18:09:00

FATURA / DUPLICATA

Nº	001
Venc	25/06/2020
Valor	R$ 1.512,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.512,00	181,44	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00
VALOR DO FRETE	**VALOR DO SEGURO**	**DESCONTO**	**OUTRAS DESPESAS**	**VALOR TOTAL IPI**	**VALOR IMPORTAÇÃO**	**TOTAL DA NOTA**
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.512,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
KEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA	0-Remetente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895	SAO JOSE DO RIO PRETO			SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	Volumes			129,000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
695	HIDROCORTISONA 100MG PO C/50 AMP/BLAU HOSP G+ PMC: 226.86 Lote: 20050922 Qtd: 12 Val: 30/05/2022 FCI:0CA1473C-FCE5-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	CX	12	126,0000	1.512,00	1.512,00	181,44		12,00	

Lei: Dec. 7549 Data: 09/06/20
Convênio Nº 417/20
Saldo: FAP PIRASSUNUNGA
Valor: 1.512,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Contato com a Cirurgia
Visto:

Portaria 1348/2020
Lei 8.429/1992
Lei 12.846/2014
Lei 12.527/2015

29442

ISCMRP - Setor de Atendimento ao [illegible]
Lançamento Rejane 26/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: OC 104900825
DADOS BANCARIOS
BCO DO BRASIL
3970-7
00158-1
MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
31.378.288/0001-66
PEDIDO DE COMPRA:PDC#104900825#BIONEXO
DEPARTAMENTO 16 3505-4900 R: 1660 e 1661 hospitalar@medicamental.com.br
AUTORIZ/MS: 1.18507.0
PRORROG/MS: 1.18508.3
BIONEXO 15W3Y6XLW (8.18043.3) Pedido: PDC#104900825#B
Obs. Valor Aprox Tributos Federal: R$ 203,36 Estadual: R$ 181,44 Municipal: R$ 0,00 Fonte: IBPT
Dispensa Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
CD RIB. PRETO - R 80 - INT

26/06/2020
Rejane

RESERVADO AO FISCO

Venda [illegible]
CX4

Bionexo | Pedido de Cotação Múltipla Orçamento | #[illegible]

Código: 707

HIDROCORTISONA SUCCINATO SOD 100MG - FRASCO/AMPOLA

Marcas Preferidas:
UNIÃO QUÍMICA

600.0 - Frasco/Ampola

Último Preço

13/05/2020

Med Center Comercial Ltda

Preço Unit.	Qtde	Fabricante
R$ 2,4927	600.0	BLAU HIDROCORTISONA 100 MG FA SOL (G) - FR COM 1 FR

	Fornecedor	Unitário	Total	Embal.	Apresentação	Fabricante	Comentário	Ação
☑	Medicamental Hospitalar Ltda	R$ 2,5200	R$ 1.512,0000	50	BLAU HOSP	UNIDADE		Detalhe
☐	Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	R$ 2,5903	R$ 1.554,1800	1	TEUTO-OTC	UNIDADE		Detalhe
☐	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R$ 2,8160	R$ 1.689,6000	50	GLIOCORT, NOVAFARMA	100 MG PO LIOF SOL INJ IM IV CX 50 FA VD TRANS		Detalhe
☐	Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	R$ 2,8400	R$ 1.704,0000	50	BLAUSIEGEL - HIDROCORTISONA 100MG IM/IV PO (G)	FA		Detalhe
☐	ALFALAGOS LTDA	R$ 2,8875	R$ 1.732,5000	1	NOVAFARMA	AMPOLA		Detalhe
☐	Future Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde Ltda	R$ 2,9600	R$ 1.776,0000	50	ANDROCORTIL, TEUTO BRAS.	100 MG PO LIOF SOL INJ CX 50 FA VD TRANS (EMB HOSP)		Detalhes
☐	Multifarma Comercial Ltda - Me	R$ 2,9960	R$ 1.797,6000	1	BLAUSIEGEL	FA		Detalhes
☐	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R$ 3,0500	R$ 1.830,0000	50	CORTISONAL, UNIAO QUIMICA	100 MG PO SOL INJ CT 50 FA VD TRANS		Detalhes

Bionexo 21/05/2020

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

CAROLINA MISTIERI
GERENTE FINANCEIRO

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
IRM DA STA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	NF-e Nº.: 281297 SÉRIE: 1

NFe V2 - VERSÃO 6.1

MedCenter Comercial

MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº: 281297
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
31200600874929000140550010002812971888038001

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203724058518 25/06/2020 05:06:14

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.	CNPJ
5259495840034		00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			C.N.P.J / C.P.F.	DATA EMISSÃO
IRM DA STA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA			54848361000111	25/06/2020
ENDEREÇO		**BAIRRO / DISTRITO**	**CEP**	**DATA DA ENTR/SAÍDA**
NEWTON PRADO	1883	CENTRO	13631045	25/06/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**	**HORA DA SAÍDA**
PIRASSUNUNGA	1935658105	SP		18:01:01

FATURA / DUPLICATA
001 30/06/2020 5.184,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.	VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
5.184,00	207,36	0,00	0,00	5.184,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX.TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		5.184,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F.
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0 - Emitente				23246316000163
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
AV 10, 1126	RIO CLARO			SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUME(S)	0	189159	45,240 Kg	45,240 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC. ICMS ST VL. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS	ALÍQUOTAS %ICMS	%IPI
1261900 40151900	LUVA G NITRIL S/PO C/100 (AZUL) (I)		6108 200	120 CX	43,20		5.184,00	5.184,00 5.184,00		207,36			4,00	

Lei: Dec. 7511 Data: Original
Convênio Nº Ofício
Origem: R.M. PIRASSUNUNGA
Valor: 5.184,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com a Original
Visto:

Portaria 1238/2020 Lei Fed 13979/2020 e 13998/2020 e 14024/2020

29445

Recebi - Setor de Almoxarifado
Data Hora

Lançamento Paula 26/06/20

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vr. ICMS UF Destino R$: 725,76; CARTEIRA - ID BIONEXO: 104985043 - Pedido: 189159 - Vo MB: 0.158618.

RESERVADO AO FISCO

Caixa 49. 3539 c/c 1000300-7

Conferido 26/06/2020

SCMP
santa casa de misericórdio de pirassununga

N. Cotação :003628

Relatório de Cotações - Mapa

Número da Cotação :3628 Data da Abertura :25/06/2020
Solicitante :
Motivo : COVID 19 RECURSO C.custo :

Comprador :000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR
1	P	00007443-LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO G S/ TALCO	6000	PAR	12190	11456	14962	0,8951	0,8951	23/06/2020	6000,00 PAR
2	P	00007360-LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO M S/ TALCO	8000	PAR	15791	18292	20612	0,8065	0,8065	23/06/2020	8000,00 PAR

	002056	003225	002060	001584	000512
	VOLPI DISTRIBUID BARUERI (11) 4302.6423	DUPATRI COMERCIO SUMARE 13-32288700	MED CENTER COMER POUSO ALEGRE (35) 3449-1950	SOMMA PRODUTOS H RIBEIRAO PRETO	SUPERMED COM E I CAMBUI 035 3431 3952
1	Pr(U): 0,910400 Class:4 PrTot: 5462,40 QTD ATUAL 5089,00	Pr(U): 1,183200 Class:5 PrTot: 7099,20	Pr(U): 0,864000 Class:1 PrTot: 5184,00 ### GANHADOR ###	Pr(U): 0,870000 Class:2 PrTot: 5220,00	Pr(U): 0,895124 Class:3 PrTot: 5370,74
2	Pr(U): 0,910400 Class:2 PrTot: 7283,20 QTD ATUAL 6524,00	Pr(U): 1,200000 Class:4 PrTot: 9600,00	Pr(U): 0,924000 Class:3 PrTot: 7392,00	Pr(): 0,000000 Class:0 PrTot: 0,00	Pr(U): 0,806508 Class:1 PrTot: 6452,06 ### GANHADOR ###
Valor :	0,00	0,00	5184,00	0,00	6452,06
C.Pgto:	A VISTA	A VISTA	A VISTA	A VISTA	A VISTA
Valid :					
Pz Ent:					
Frete :	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
Descon:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
FatMin:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
ValLiq:	0,00	0,00	5184,00	0,00	6452,06

CAROLINA MISTIERI
GERENTE

Comp 12 2130 - 3
C19

RECEBEMOS DE SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
EMISSÃO: 25/06/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 106525
SÉRIE: 1

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 106525
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
Avenida Jânio Quadros,200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393000
CEP: 15.092-602

Chave de acesso
3520 0659 2252 6800 0174 5500 1000 1065 2510 0747 6245

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200521153076 - 25/06/2020 15:38:58

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA			54.848.361/0001-11	25/06/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP		DATA ENTRADA / SAÍDA
AV NEWTON PRADO, 1883,	CENTRO	13631-045		
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Pirassununga	193565-8100	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 01/07/2020 Valor: 1.440,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.440,00	259,20	0,00	0,00	1.440,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.440,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO [0]				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
60120522	FITA ACCU-CHEK guide test strip cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA I Total aproximado de tributos: R$ 392,40 Nº Lote: 101507 Qtde: 36,00 Fab:05/05/2019 Val: 06/05/202	3822.00.90	7.00	5102	UN	36,000000	40,000000	1.440,00	1.440,00	259,20	0,00	18,00	0,00

Lei Fed. 13979/2020

Lei: Dec 7549 Data: 26/06/20
Convênio Nº 141/20
Orgão: PM PIRASSUNUNGA
Valor: 1.440,00
RECURSOS PRÓPRIOS
Valor:
Confere com o Original
Visto:

Portaria 13979/2020

max 26/06/20

28446

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO 104985043 Total aproximado de tributos: R$ 392,40 Nº de Pedido:88102 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica	AG. 0045 CC 09009-9

SCMP
santa casa de misericórdio de pirassununga

N. Cotação :003627

Relatório de Cotações - Mapa

Número da Cotação :3627 Data da Abertura :25/06/2020
Solicitante : C.custo :
Motivo : COVID 19 RECURSO

Comprador :000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	001792 SOQUIMICA LABORA / SAO JOSE DO RIO / (17)21393090	000508 SERVIMED COMERCI / ITUMBIARA / 064 2103 6000	002992 BIOHOSP PRODUTOS / CONTAGEM / 31 3071 0667
1	P	00001282-TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	1800	UNIDADE	Pr(U): 0,800000 / Class:1 / PrTot: 1440,00 / ### GANHADOR ###	Pr(U): 1,470000 / Class:2 / PrTot: 2646,00	Pr(U): 1,691000 / Class:3 / PrTot: 3043,80

CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
117	0	0	0,9700	0,8000	08/06/2019	1900,00 UNI	0,00

COMODATO APARELHO - ROCHE

Valor :	1440,00	0,00	0,00
C.Pgto:	A VISTA	A VISTA	A VISTA
Valid :			
Pz Ent:			
Frete :	0,00	0,00	0,00
Descon:	0,00	0,00	0,00
FatMin:	0,00	0,00	0,00
ValLiq:	1440,00	0,00	0,00

CAROLINA MISTIERI
GERENTE FINANCEIRO

Guia 2130 - 2

Nº 000547281
SÉRIE 1

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
Fax - 55-51-37187600

DANFE

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

N. 000547281
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5472 8111 0008 4957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	143200110565932 26/06/2020 11:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.	CNPJ
1560020579	8210126181116	07.752.236/0001-23

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	54.848.361/0001-11	26/06/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV NEWTON PRADO,1883	CENTRO	13631-045	

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PIRASSUNUNGA	1935658105	SP		

FATURA

001
26/06/2020
1.003,20

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
1.003,20	40,13	0,00	0,00	1.003,20

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.003,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
JAMEF MATRIZ	0-EMITENTE				20.147.617/0001-41

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
16	VOLUMES			48,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
119771	SERINGA DESC 10ML S/AG LISA C/300 U N RYMCO LOTE: 664720 1916 - DT.VA LID. 30/04/2 024 - COD.P ROD.FABR.: P T017600 -	90183119	100	6108	UN	4.800,00	0,20900	1.003,20	0,00	0,2090	1.003,20	1.003,20	0,00	40,13	0,00	0,00	4.00%	0.00%

Lei: Dec. R$ 1.000,00 Data:
Convênio Nº 03/06/20
Órgão: PM. PIRASSUNUNGA
Valor: PM 1.003,20
DONATIVOS PRÓPRIOS
Valor:

Confere com o Original

Visto:

ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo 143200110565932
Vendedor: GILMAR RICK ID 104985043
Pedido(s): 295882 Valor Aproximado dos
Tributos: R$ 259,23 (25,84%). 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$ 140,45. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0

RESERVADO AO FISCO

RECEBEMOS DE MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000547281
SÉRIE 1

MEDLIVE

Identificação do emitente

MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITARES SA

RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
IMIGRANTE Cep:96880-000
VERA CRUZ/RS
Fone: 555137187600
Fax: + 55-51-37187660

DANFE

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

N. 000547281
SÉRIE 1
FOLHA 02/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4320 0607 7522 3600 0123 5500 1000 5472 8111 0008 4957

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
143200110565932 26/06/2020 11:14:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
1560020579

INSC.ESTADUAL DO SUBST.TRIB.
821012618116

CNPJ
07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	VLR DESC	V.UNI LIQ	TOTAL LIQ	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	VALOR IPI	ALIQUOTA ICMS	ALIQUOTA IPI
	REG. M. S.: 008141862000 I - FABRICA NTE: RYMCO S /A																	

28455

Data 26/6/20

12

Código: 1461

SERINGA 10 ML (S/ BICO ROSCA) - UNIDADE

Marcas Preferidas:
BD

4800.0 - Unidade

Último Preço

22/06/2020

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Preço Unit.	Qtde.	Fabricante
R$ 0,2490	4800	INJEX

	Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Qtde. Embal.	Fabricante	Embalagem	Comentário	Ação
☑	Medilar Importacao e Distribuicao de Produtos Medico Hospitalares S/A	R$ 0,2090	R$ 1.003,2000	300	RYMCO S/A	CX		Detalhes
☐	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R$ 0,2499	R$ 1.199,5200	100	DESCARPACK	-		Detalhes
☐	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	R$ 0,2600	R$ 1.248,0000	250	SERINGA DESC 10 ML S/AG SLIP - SR - CXA C/250 UN - S.R.	UNIDADES		Detalhes
☐	Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R$ 0,2687	R$ 1.289,7600	100	SERINGA 10ML BICO LUER SLIP CX C/100 , Descaroach	caixa		Detalhes
☐	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R$ 0,2830	R$ 1.358,4000	2000	SERINGA S/AG SLIP 10ML CX C/2000UN, DESCARPACK	CX		Detalhes
☐	Medimport Comercio de Produtos Hospitalares Eireli e	R$ 0,2860	R$ 1.372,8000	1	SERINGA INJEX S/ AG , INJEX	1		Detalhes
☐	Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	R$ 0,2883	R$ 1.383,8400	1	SALDANHA RODRIGUES	UNIDADE		Detalhes

Luciana Rosi
Ltda de Compras

CAROLINA MISTIERI
GERENTE FINANCEIRA