

**DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS
TERMO DE CONVÊNIO**

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE: SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIADA: Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga
CNPJ: 54.848.361/0001-11
ENDEREÇO E CEP: Avenida Newton Prado n.º 1.883 – Pirassununga-SP – 13.631-040
RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: Moacyr Fonseca Junior - Interventor
CPF: 041.059.668-04
OBJETO: CUSTEIO- Aquisição de Insumos- Materiais Médico Hospitalar, Medicamentos e Gên. Alimentícios
EXERCÍCIO: AGOSTO/2022

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR
Termo de Convênio nº 06/2020 - Lei 2.216	31/03/2020	01/04/2021 À 31/12/2023	R\$ 209.621,28

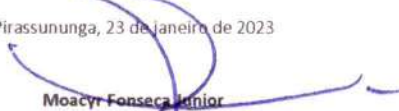
DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	CONTA ESPECÍFICA	VALORES REPASSADOS (R\$)
-	R\$4.367,11	-	-	86-2	R\$ -

(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR (MÊS)	R\$ 30.569,77
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO (MÊS)	R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)	R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)	R\$ 30.569,77

(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA	R\$ -
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)	R\$ -

Os signatários, na qualidade de representante(s) da **Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga** vem indicar, na forma abaixo

N.º Documento	Data do Documento	Especificação do Documento	CNPJ/CPF	Credor	Despesa conforme Plano de Trabalho	Natureza da Despesa Resumidamente	Valor
1. MEDICAMENTOS							
136413	22/08/2022	Nota Fiscal	59.225.268/0001-74	Soquímica Laboratorios Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 1.164,00
16278	26/08/2022	Nota Fiscal	05.231.934/0001-58	Injectcenter Manipulação de	Medicamentos	Consumo	R\$ 118,00
360344	26/07/2022	Nota Fiscal	11.872.656/0001-10	Hdl Logística Hospitalar	Medicamentos	Consumo	R\$ 1.587,87
167487	16/08/2022	Nota Fiscal	05.782.733/0001-11	Ciamed Distribuidora de Medicamentos	Medicamentos	Consumo	R\$ 2.455,20
629183	24/08/2022	Nota Fiscal	11.206.099/0001-07	Supermed Com. E Imp. De Prod. E Hospit. Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 557,68
401402	24/08/2022	Nota Fiscal	11.206.099/0001-07	Supermed Com. E Imp. De Prod. E Hospit. Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 605,18
74382	24/08/2022	Nota Fiscal	04.274.988/0001-38	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 1.049,13
74387	24/08/2022	Nota Fiscal	04.274.988/0001-38	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 557,80
1617713	24/08/2022	Nota Fiscal	67.729.178/0004-91	Comercial Cirurgica Rio Clarence Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 598,08
277743	23/09/2022	Nota Fiscal	04.192.876/0001-38	Crismed Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 777,00
74981	02/09/2022	Nota Fiscal	04.274.988/0001-38	Ativa Comercial Hospitalar Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 2.012,58
3374357	24/08/2022	Nota Fiscal	44.734.671/0001-51	Cristália Prod. Quim. Farmaceuticos Ltda	Medicamentos	Consumo	R\$ 440,00
TOTAL DE MEDICAMENTOS							R\$ 11.922,52
MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR							
43343	27/07/2022	Nota Fiscal	88.303.433/0001-67	ITM S/A Industria de Tecnologias Médicas	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$ 900,00

26747	05/08/2022	Nota Fiscal	31.673.254/0016-80	Laboratorios B.Braun S.A	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	2.271,60
117856	09/09/2022	Nota Fiscal	54.565.478/0001-98	Sispaack Medical Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	2.360,00
140612	11/08/2022	Nota Fiscal	37.844.479/0001-52	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	5.696,76
140607	11/08/2022	Nota Fiscal	37.844.479/0001-52	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	701,5
141519	23/08/2022	Nota Fiscal	37.844.479/0001-52	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	1.420,32
144289	28/09/2022	Nota Fiscal	37.844.479/0001-52	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	1.145,34
142876	12/09/2022	Nota Fiscal	37.844.479/0001-52	Bioline Fios Cirurgicos Ltda	Material Médico Hospitalar	Consumo	R\$	1.581,48
TOTAL DE MATERIAIS MÉDICO HOSPITALAR							R\$	16.077,02
GÊNEROS ALIMENTÍCIOS								
762	27/07/2022	Nota Fiscal	02.786.436/0006-98	Humana Alimentar Dist Med Prod Nutr Ltda	Gêneros Alimentícios	Consumo	R\$	2.464,00
47875	02/08/2022	Nota Fiscal	61.233.151/0012-37	Covabra Supermercados Ltda 07	Gêneros Alimentícios	Consumo	R\$	15,43
TOTAL DE GÊNEROS ALIMENTÍCIOS							R\$	2.479,43
TARIFA BANCÁRIA								
01/02/2022	EXTRATO	-	-	Caixa Econômica Federal - Conta 86-2	Tarifa	-	R\$	90,80
TOTAL DE TARIFA BANCÁRIA							R\$	90,80
TOTAL DE DESPESAS DO EXERCÍCIO								
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO								
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO							R\$	30.569,77
(I) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)							R\$	-
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]							R\$	30.569,77
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO							R\$	-
(M) VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE (K - L)								
Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos								
Pirassununga, 23 de Janeiro de 2023								
 Moacyr Fonseca Junior Interventor								



R\$ 9070

Extrato por período

Cliente: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

Conta: 4281 | 003 | 00000086-2

Data: 16/09/2022 - 16:20

Mês: Agosto/2022

Período: 1 - 31

Extrato

Data Mov.	Nr. Doc.	Histórico	Valor	Saldo
	000000	SALDO ANTERIOR	0,00	30.569,77 C
01/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
02/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
03/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
04/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
05/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
08/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
09/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
10/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
11/08/2022	000000	SALDO DIA		30.569,77 C
12/08/2022	160795	ENVIO TED	16.500,00 D	14.069,77 C
12/08/2022	160795	DOC/TED INTERNET	10,45 D	14.059,32 C
12/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
15/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
16/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
17/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
18/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
19/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
22/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
23/08/2022	000000	SALDO DIA		14.059,32 C
24/08/2022	142539	PAG BOLETO	1.164,00 D	12.895,32 C
24/08/2022	000000	SALDO DIA		12.895,32 C
25/08/2022	147359	ENVIO TED	118,00 D	12.777,32 C
25/08/2022	148989	ENVIO TED	10.786,20 D	1.991,12 C
25/08/2022	147359	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.980,67 C
25/08/2022	148989	DOC/TED INTERNET	10,45 D	1.970,22 C
25/08/2022	000000	MANUT CTA	49,00 D	1.921,22 C
25/08/2022	000000	SALDO DIA		1.921,22 C

16:21				
J8/2022	000000	SALDO DIA		1.921,22 C
29/08/2022	000000	SALDO DIA		1.921,22 C
30/08/2022	163065	ENVIO TED	1.910,77 D	10,45 C
30/08/2022	163065	DOC/TED INTERNET	10,45 D	0,00 C
30/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C
31/08/2022	000000	SALDO DIA		0,00 C

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0 104

 Identificação do emitente SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP Fone: 1721393090 CEP: 15.092-602		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 136413 SÉRIE: 1 FL 1 / 1		 Chave de acesso 3522 0859 2252 6800 0174 5500 1000 1364 1310 2623 4583 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135221131244830 - 22/08/2022 16:29:45									
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349.114		IE SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 59.225.268/0001-74							
DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883, MUNICÍPIO Pirassununga		CNPJ / CPF 54.848.361/0001-11		DATA DE EMISSÃO 22/08/2022		DATA ENTRADA / SAÍDA							
BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13631-045		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento							
FONE / FAX 193565-8100 2		HORA DA SAÍDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento		HORA DA SAÍDA							
FATURA Fatura: 1 Vencimento: 24/08/2022 Valor: 1.164,00													
CALCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.164,00		VALOR DO ICMS 209,52		BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00							
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESKONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00							
VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.164,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.164,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.164,00							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS													
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO							
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020		MUNICÍPIO São José do Rio Preto		UF SP		CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60							
QUANTIDADE 1		ESPECIE CAIXA		MARCA SOQUÍMICA		NUMERAÇÃO 0							
PESO BRUTO 0,000000 Kg		PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 1.164,00							
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALQ
00020180	BACTEREND OX gl 5 litros - PROFILÁTICA Total aproximado de tributos: R\$ 317,19 Nº Lote: 0506922-083 Qtd: 1,00 Fab: 24/03/2022 Val: 24/03/2024	3808 94 29	0.00	5102	UN	1,000000	1.164,000000	1.164,00	1.164,00	209,52	0,00	18,00	
41685 ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento Max 26/08/22 Conferência Max 26/08/22 Lançamento Bina 26/08/22 UCE 090195 Destinação: Subvenção - Custeio Convênio Nº 06/2020 - Proconhel Orgão - Secretaria da Saúde Valor: R\$ 2.164,00 Confere com o Original Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 13/													
CÁLCULO DO ISSQN													
INSCRIÇÃO MUNICIPAL		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN							
DADOS ADICIONAIS													
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 606653 Total aproximado de tributos: R\$ 317,19 Nº de Pedido: 117629 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.													
RESERVADO AO FISCO ADIANTAMENTO													



Relatório de Estimativa

Cotação 606653
19/08/2022 09:52:12hs

Cotação 606653	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/08/2022
	Vencimento: 18/08/2022 13:00
	Título: 5407 - COTACAO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: PAGAMENTO 28 DIAS	

2	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	
	CNPJ: 59.225.268/0001-74	I.E.: 647255349114
	Telefone: (17) 2139-3090	e-mail: adriano.alfaiate@gruposquimica.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 25/08/2022
	prazo de entrega: 1 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
00007340 preço ref.: 232,8000	BACTEREND OX 5LT	PROFILATICA	Litro c/ 5	5 LITROS	R\$ 232,8000	R\$ 1.164,0000	✓	
00007341 preço ref.: 210,0000	FITA TESTE PARA BACTEREND OX	PROFILATICA	caixa c/ 25	1 CAIXA	R\$ 8,4000	R\$ 8,4000 R\$ -201,6000 (-96%)	cancelado	
Subtotal R\$ 1.172,4000 R\$ -201,6000 (-14,67%)							✓	

Leandro A. Rossi
Desp. de Compras

19/08/22

R

PRO



Espelho de Entradas de NFs

odos os itens

Úmero da Entrada :00041685 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :136413 Série :001
Úmero Alternativo :E1023351 Num Pedido :
ornecedor :001792-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:341 Ag:0045 Conta:423142
azão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
uncionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
ondição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

ATAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	22/08/2022	26/08/2022	26/08/2022	

ENCIMENTOS
29/08/2022
1164,0000

MPOSTOS	IRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

ALORES TOTAIS	Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
	1164,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1164,0000

ONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
ébitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1164,00
réditos:	076283	SOQUIMICA LABORATORI					1164,0000
istórico:	0001	NOTA FISCAL: 136413,	001792-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA,	EMISSAO: 22/08/2022,	OBS:		

TENS	Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	1	P	00007340	BACTEREND OX SLT	LT	5,0000	232,8000			1164,0000

total de Desconto dos itens.: 0,0000
total de IPI dos itens.....: 0,0000

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração
31/8
Maria Salete J. Carva
Gerente Administrativo

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000086-2

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06315.370046 50900.990008 1 90870000116400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
Nome/Razão Social:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	24/08/2022
Data de Efetivação / Agendamento:	24/08/2022
Valor Nominal do Boleto:	1.164,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.164,00
Valor Pago (R\$):	1.164,00

Data/hora da operação: 24/08/2022 10:54:00

Código da operação:	036142539
Chave de segurança:	1ECVPE1U9NXF9R04

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



Prefeitura Municipal de Ribeirão Preto - SP
Secretaria Municipal da Fazenda

Fone: (16) - <https://www.ribeiraopreto.sp.gov.br/portal/>



Série do Documento
**Nota Fiscal de Serviço
Eletrônica - NFS-e**

Injectcenter Manipulacao de Produtos Farmaceuticos Ltda

Rua Alfredo Benzoni, 33 - LOTE 26 - - Iguatemi
CEP 14091-520 - Fone (16) 3635-6525 - Ribeirão Preto - SP
nogueira@nogueiracontabilidade.com.br
Inscrição Municipal 10683001 - CPF/CNPJ 05.231.934/0001-58



Identificação da Nota Fiscal Eletrônica

Natureza da Operação		Data de Competência/Emissão	Data de Geração da NFS-e	Código de Verificação de Autenticidade	Número da Nota Fiscal 16278
Tributação no município		26/08/2022	26/08/2022 15:42:47	5A D7 85	
Número do RPS	Série do RPS	Data de Emissão do RPS			
18392	RPS - Recibo Provisórios de Serviços			26/08/2022	
Consulte a autenticidade deste documento acessando o site: https://www.issnetonline.com.br/ribeiraopreto/online					

Dados do Tomador de Serviços

CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	Inscrição Municipal	Razão Social IRM. DA STA CASA MIS.DE PIRASSUNUNGA
Endereço AVENIDA NEWTON PRADO	Número 1883	Complemento CENTRO
CEP 13631-040	Cidade / UF Pirassununga / SP	Telefone (19)3565-8105
		e-mail almoxarifado@santacasapirassununga.com.br

Local dos Serviços

Ribeirão Preto - São Paulo

Descrição dos Serviços

SERVICOS DE MANIPULACAO - Receita(s): IRM. DA STA CASA MIS.DE PIRASS-815459; 10UN - COLIRIO NITRATO PRATA 1% 1ML; LOTE P.007B/22; VAL: 11/02/23; VL UNIT: R\$ 6.30; VL. TOTAL: R\$ 63.00; Frete: JAD LOG R\$ 55.00;

ISCMP - SETOR ALMOXARIFADO

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Nayara 31/08/22

CONFERÊNCIA Nayara 31/08/22

LANÇAMENTO Guilherme 01/09/22

41785

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

12/09/22

ADIANTAMENTO

Destinação: Subvenção - Custeio

Convênio Nº 0612020 - Dóconchele

Orgão - Secretaria da Saúde

Valor: R\$ 118,00

Confere com o Original

Valor:

RECEBEMOS

26 / 08 / 22

demando
Injectcenter Manipulação de Prod. Farmacêuticos Ltda - EPP

Imposto Sobre Serviços de Qualquer Natureza-ISSQN

Atividade do Município 40700 - Servicos Farmaceuticos	Alíquota 2,0000	Item da LC116/2003 407	Cód. Nacional Atividade Econômica 4771702
Valor Total dos Serviços R\$ 118,00	Desconto Incondicionado R\$ 0,00	Deduções Base Cálculo R\$ 0,00	Base de Cálculo R\$ 118,00
		Total do ISSQN R\$ 2,36	ISSQN Retido Não
		Desconto Condicionado R\$ 0,00	

Retenções de Impostos

PIS R\$ 0,00	COFINS R\$ 0,00	INSS R\$ 0,00	IRRF R\$ 0,00	CSLL R\$ 0,00	Outras Retenções R\$ 0,00	ISSQN R\$ 0,00
------------------------	---------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------	-------------------------------------	--------------------------

Valor Líquido da Nota Fiscal

R\$ 118,00

Informações Complementares

PRODUTO PERECÍVEL



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00041785 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 16278 Série :
 Número Alternativo : E1023389 Num Pedido :
 Fornecedor : 001472-INJECTCENTER MANIPULACA CNPJ:05.231.934/0001-58 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : INJECTCENTER MANIPULACAO DE PROD FARMAC LTDA EPP
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600377-FARMACIA Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/08/2022	01/09/2022	01/09/2022	

ENCIMENTOS

01/09/2022
118,00

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
63,00	55,00	0,00	0,00	0,00	118,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	118,00
076460	INJECTCENTER MANIP D					118,00
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 16278, 001472-INJECTCENTER MANIPULACAO DE PROD FARMAC LTDA EPP, EMISSAO: 26/08/2022,						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00005638	NITRATO DE PRATA; COLIRIO 1% (FRAS	FRS	10,00	6,30	NITRATO DE	MANIPULADO	63,00
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carval
 Gerente Administrativa

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Via Internet Banking CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000086-2
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6504 / 2203-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	INJECTCENTER
CPF/CNPJ:	05.231.934/0001-58
Valor:	R\$ 118,00
Valor da tarifa:	R\$ 10,45
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/08/2022
Data / Hora da operação:	25/08/2022 15:15:16

Código da operação:	00147359
Chave de segurança:	C5E4455R67UGYPKA

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492
Ouvidoria: 0800 725 7474
Alô CAIXA: 0800 104 0 104



HDL LOGÍSTICA H PITALAR
AV INGLATERRA N.40
Bairro TIBERY, UBERLÂNDIA, MG
Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

ANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 360.344
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0711 8726 5600 0110 5500 1000 3603 4410 8940 6426
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 TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
ENDEREÇO
AV NEWTON PRADO Nº 1883
MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
11.872.656/0001-10
CNPJ
11.872.656/0001-10
DATA DA EMISSÃO
26-07-2022
HORA DE SAÍDA
16:51:34

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131224845649414 26/07/2022 16:51:27
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110
BAIRRO/DISTRITO
CENTRO
FONE/FAX
+55 (19) 3565-8100
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
13.631-045
CNPJ/CPF
960.54.848.361/0001-11

28
I BOI=001 Venc=23/08/2022 Valor=1.587,87

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		1.587,87	VALOR DO ICMS	119,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS		1.587,87	
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	1.587,87
RAZÃO SOCIAL		BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ/CPF	23.246.316/0001-63
ENDEREÇO		AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4			0 - Emitente		MUNICÍPIO		UF		UF	SP
QUANTIDADE		4,00			NÚMERO		RIO CLARO		PESADO		PESO BRUTO	13,4000 Kg
ESPÉCIE		4,00			MÁRCA		1104699		PESO LÍQUIDO			

300	METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% 100 ML	30044906	000	6108 UN	100	8,90	0,00	0,00	890,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2453	IV I 200181 I 1008501070045 I B.BRAUN	30044906	300	6108 UN	100	8,90	0,00	0,00	890,00	35,60	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
	Val: 29/06/25 I 0,0000Referencia:														
200181	MORETINA (AI) (DIMORF) 1,0 MG/ML 2	30044990	000	6108 UN	1	261,86	0,00	0,00	261,87	31,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
300	ML C/ 50 AMP - IV / IM I 402023 I	30044990	000	6108 UN	1	261,86	0,00	0,00	261,87	31,42	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	22010333 D.Fab: 03/01/22 D.Val:														
03/91/24	I 0,0000Referencia:402023														
1896	RHOHYLAC MBR 300G 2ML BR	30021590	700	6108 UN	2	219,00	0,00	0,00	436,00	52,32	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	(IMINOGLUBULINA ANTI-RHO(D) I 43327 I														
	1015101210012 I CSIBERRING I Lote:														
	P100351317 D.Fab: 21/04/21 D.Val:														
	201/04/24 I 0,0000Referencia:43327														

UFE 090196

Destinação: Subvenção - Custo
Convênio Nº 0610020 - Rio de Janeiro

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00
VALOR DO ISSQN
0,00
RESERVADO AO FISCAL
ISCM - SETOR ALMOXARIFADO
CONFÉRENCIA
RECEBEMOS
CONFÉRENCIA
27/07/22
27/07/22
Maria Salete I Canabarro

Relatório de Itens no Carrinho

Total de fornecedores: 2 | Total de itens: 5

Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga CNPJ 54.848.361/0001-11
AV NEWTON PRADO 1883 - / PIRASSUNUNGA - SP | CEP: 13630040

Nome da Cotação: MATERIAL E MEDICAMENTOS ID: 232656332 Tipo: Normal

Cotação criada por:	Leandro Antonio Rossi
Data de criação:	25/07/2022 às 08:45:00
Data de vencimento:	25/07/2022 às 13:00:00
Forma de Pagamento:	30 ddl - Boleto
Observações:	
Termos e Condições:	

Nome e CNPJ do Fornecedor	Informações de contato	Total de Itens no Carrinho	Observações
HDL Logística Hospitalar Ltda 11.872.656/0001-10	Bruno Helder portal@hdlhospitalar.com.br	3	
Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda 11.206.099/0004-41	Coordenador Supermed coordenador07@supermed.net.br	2	

Itens do Carrinho:

Fornecedor: HDL Logística Hospitalar Ltda (11.872.656/0001-10) | Total de itens: 03

Validade da proposta	Prazo de entrega	Condições de pagamento	Frete	Fat. min.	Total
28/07/2022	1 dias após a confirmação	30 ddl	CIF - Preço inclui frete	R\$ 500,0000	R\$ 1.587,8650
Soma das variações: Última Compra: ↓ 21.72% R\$ 440,60					
Item	Resposta do fornecedor	Valor unitário	Qtd	Valor total	
1 728 - IMUNOGLOBULINA ANTI RHO (D) - UNIDADE - Fabricante: KAMRHO DIM/RHOPHYVAC	RHOPHYLAC MBR 300G 2ML BR (IMUNOGLOBULINA ANTI-RHO(D)) 150 MCG/ML SOL INJ CT SER PREENC VD TRANS X 2,0 ML Emb.: Seringa Fabricante: CSL BEHRING Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade.	R\$ 218,0000 - *Ref.: R\$ 218,0000	2	R\$ 436,0000 *Ref.: R\$ 436,0000	
*Ref.: 06/07/2022 - Qtd. 3.0 Variação do item: Última Compra: 0.00% R\$ 0,0000 R\$ 0,0000					
2 833 - METRONIDAZOL 500MG BOLSA 100ML - Fabricante: GENÉRICO/REFERÊNCIA	METRONIDAZOL (METRONACK) 0,5% 100ML ECOFLAC PLUS S FECHADO-USO AD/PED-VIA IV 5 MG/ML SOL INJ IV CX 50 FA PLAS TRANS SIST FECH X 100 ML Emb.: Frasco/Ampola Fabricante: B. BRAUN Justificativa: Prazo de Entrega não atende a necessidade.	R\$ 8,9000 *Ref.: R\$ 14,0000	100	R\$ 890,0000 *Ref.: R\$ 1.400,0000	
*Ref.: 08/07/2022 - Qtd. 120.0 Variação do item: Última Compra: ↓ 36.43% R\$ 5,1000 R\$ 510,0000					
3 1037 - MORFINA.SULFATO 1MG/ML 2ML - AMPOLA - Fabricante: CRISTÁLIA	MORFINA (A1) (DIMORF) 1,0 MG/ML 2 ML C/ 50 AMP - IV / IM 1,0 MG/ML SOL INJ CX 50 ENVOL AMP VD AMB X 2 ML Emb.: Ampola Fabricante: CRISTALIA	R\$ 5,2373 *Ref.: R\$ 3,8500	50	R\$ 261,8650 *Ref.: R\$ 192,5000	
*Ref.: 17/03/2022 - Qtd. 100.0 Variação do item: Última Compra: ↑ 36.03% R\$ 1,3873 R\$ 69,3650					

(*R) Referência | ↑ Valor maior que o preço referência | ↓ Economia sobre o preço referência

Leandro A. Rossi
25/07/22
ComprasMaria Inês de R. Hospitalar
Administradora



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00041136 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :360344 Série :001
 Número Alternativo :E1023107 Num Pedido :
 Fornecedor :001560-HDL LOGISTICA HOSPITALAR CNPJ:11.872.656/0001-10 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:003626-TAÍSSA FERNANDA LODI Operador :TFERNANDA
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DADOS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/07/2022	27/07/2022	27/07/2022	

VENCIMENTOS

23/08/2022
1587,87

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1587,87	0,00	0,00	0,00	0,00	1587,8700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1326,00
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	261,87
Créditos:	076347	HDL LOGISTICA HOSPITALAR					1587,87

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 360344, 001560-HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 26/07/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000833	METRONIDAZOL; 500MG/100ML BOLSA IN	BOL	100,00	8,90	METRONACK	B.BRAUN	890,00
2	P	00001037	MORTINA; 2MG INJETAVEL (AMPOLA 2ML	AMP	50,00	5,24	DIMORF	CRISTALIA	261,87
3	P	00000728	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI-RH AMP	AMP	2,00	218,00	RHOPHYLAC	CSL BEHRN	436,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração
 Maria Salete J. Carva
 Gerente Administrat

27/07



Emissão 2ª Via

No. compromisso banco
SOC 178

No. compromisso cliente

Data do Crédito
23/08/2022Valor
1.587,87Código
003 26-004900031343Data da Solicitação
23/08/2022Agência/Conta Corrente
0026 / 000130001322Nome/Razão Social do Pagador Original
IRMÃ DE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

CPF/CNPJ do Pagador Original

Nome/Razão Social do Beneficiário Original
HISTICA HOSPITALAR LTDACPF/CNPJ do Beneficiário Original
11.872.656/0001-10Nome/Razão Social do Pagador Efetivo
IRMÃ DE SANTA CASA MISERICÓRDIA

CPF/CNPJ do Pagador Efetivo

Instituição Financeira Favorecida
001 BANCO DO BRASIL S.A.Código de Barras
0009.02223.081007.01057.620179.9.90860000158787

Valor Nominal

Desc. / Abat.

Juros

Valor a Pagar

1.587,87

0,00

0,00

1.587,87

Tipo de Serviço
Pagamento Fornecedor

Complemento do Tipo de Serviço

Autenticação Bancária
43CE103F1C5C9DF8BF1

Central de Atendimento Santander Empresarial

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.

400 726 25 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 35007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.

0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

CIAMED

DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

CEAMEDY

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS
RUA SEVERINO AUGUSTO PRETTO
Nº: 560
SANTO ANTAO
ENCANTADO - RS
Fone: (51)3751-9300
CEP: 95960-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA 1
1 - SAIDA
Nº: 167487
SÉRIE: 1
FL: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO

4322 0805 7827 3300 0149 5500 1000 1674 8710 1143 7410

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, dest

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0370037758 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.782.733/0001-49

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8110

UF

SP

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

Bairro

CENTRO

CEP

13631-045

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

16/08/2022

DATA DA ENTRADA/SAIDA

16/08/2022

HORA DA ENTRADA/SAIDA

15:34

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.455,20

VALOR DO ICMS

98,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.455,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.455,20

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF);

CÓDIGO ANTT

MUNICÍPIO

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0007-81

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,000

PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

167487

VALOR ORIGINAL

2.455,20

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.455,20

VALOR

VENCIMENTO

VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CODIGO

6909

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS

CLARITROMICINA 500MG INJ - PO LIOF P SOL INJ FR AMP VID C

10ML-KLARICID IV-ABBOIT - (Lote: 29812TB22) (Validade: 30/04/2024)

Triab aprox. neste item R\$ 485,88 Fed e 171,86 Est Fone: IBPT/Triempresneto.

com.br D11D7F

NCM/SH

30042029

CST

200

UNID.

UN

QUANT.

90,0000

VALOR UNIT.

27,2800

TOTAL BRUTO

2.455,20

VALOR DESC.

0,00

VALOR LÍQUIDO

27,28

VALOR ICMS

98,21

VALOR ST

0,00

B.CALC ICMS

2.455,20

TOTAL LÍQUIDO

2.455,20

B.CALC ICMS

2.455,20

VALOR ST

0,00

VALOR IPI

0,00

B.CALC IPI

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQUOTAS

ICMS

4,00

0,00

UGE 020196

Destinação: Subvenção - Custeio

Convênio Nº

06/2020 - do Conselho

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 11/12/22 Representante: JULIANA CONCEIÇÃO, Recolhimento de Diferencial de Aliquotas por Apracacao conforme EC 87/2015 IE (SP) 821.010/201112

OC: 600069 - PEDIDO FARMACIA - ADMISSÃO CONVENIADA DE SUBVENÇÃO 0044-4 - Parcela 167-2 Trib aprox. neste venda R\$: 485,88

Fed e 171,86 Est Fone: IBPT/empresneto.com.br D11D7F 8723 IRM DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA 8723 INJ DA SANTA CASA DE MI

SERICORDIA DE PIRASSUNUNGA ICMSU 0044-4-23

Confere com a Original

Visto:

RESERVA

Reservado para o Setor de Almoxxarifado

Conferência de Mercadorias

Recbimento **Edward 18/8/22**

Conferência **Edward 18/8/22**

41523

132 - 15/09



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Itens

Número da Entrada : 00041523 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 167487 Série : 001
 Documento Alternativo : E1023284 Num Pedido :
 Emissor : 021373-CIAMED DIST DE MEDICAME CNPJ: 05.782.733/0001-49 Banco: Ag: Conta:
 Nome Social : CIAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.: 003626-TAÍSSA FERNANDA LODI Operador : TFERNANDA
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

3

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/08/2022	18/08/2022	18/08/2022	

4

MENTOS
15/09/2022
2455,20

5

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

6

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2455,20	0,00	0,00	0,00	0,00	2455,2000

7

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Des:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2455,20
Des:	077269	CIAMED DISTRIBUIDORA					2455,20
Traco:	0001	NOTA FISCAL: 167487, 021373-CIAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA , EMISSAO: 16/08/2022, OBS:					

8

MT	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P	00000013	CLARITROMICINA; 500MG FRASCO-AMP I	FAM	90,00	27,28	CLARITROMI	ABL	2455,20

9

10

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar
 Administração



Relatório de Estimativa

Cotação 604069
15/08/2022 14:45:18hs

Cotação 604069	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos	
	Lançado em: 12/08/2022	
	Vencimento: 15/08/2022 10:00	
	Título: 5391 - COTACAO MEDICAMENTOS	
	Descrição: MEDICAMENTOS SOMENTE COM VENCIMENTOS SUPERIOR 12 MESES	
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br	
	Condições:	
	Observações: PEDIDO FARMACIA- AUMENTO DE CONSUMO	

2	CIAMED DIST DE MED LTDA	
	CNPJ: 05.782.733/0003-00	I.E.:
	Telefone: (51) 3751-9368	e-mail: hospitalar10@ciamedrs.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 15/08/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000013 preço 28,8500 ref.:	CLARITROMICINA 500MG FRASCO-AMP INJETAVEL	ABBOTT	caixa c/ 1	90 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 27,2800	R\$ 2.455,2000 R\$ - 141,3000 (-5,44%)		
Subtotal R\$ 2.455,2000								
R\$ -141,3000 (-5,44%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
15/08/22.

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0026 Conta Corrente: 130038223

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 16

Período da Pesquisa: 15/09/2022 - 15/09/2022

Valor Total: R\$ 90.130,58

BLQ Próprio

Beneficiário Original CPF/CNPJ	Pagador Original CPF/CNPJ	Pagador Efetivo CPF/CNPJ	Sacador Avalista CPF/CNPJ	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento Valor R\$	Desc./Abat. Juros	Valor a Pagar R\$	Tipo de Pagamento	Instituição Financeira	Liberação	Identificação
ARMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDOR IRM. STA CASA DE MISER. DE PIRA	02.786.436/0001-83	54.848.361/0001-11	900054310	15/09/2022	0,00		2.824,00	BLQ Próprio	033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	15/09/2022	REGIANEARRUDA 033998629151033000004182864010155
ARMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDOR IRM. STA CASA DE MISER. DE PIRA	02.786.436/0001-83	54.848.361/0001-11	900054311	15/09/2022	0,00		1.838,00	BLQ Próprio	033 - BCO SANTANDER BRASIL S A	15/09/2022	REGIANEARRUDA 033998629151033000004182821010151
Total					4.662,00						

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA SANTA CASA DE	08.367.744/0001-50		900054316	18.488,48	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0026 CONTA: 000130022486	016353C0693979F58BE3412
ARMAR VISION IMPORTACAO E EXPORTACAO DE MEDIC	09.058.502/0001-48		900054321	877,20	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0277 CONTA: 000130017657	016353C3D0FDD8AD48D3EB46
ARMANA ALIMENTAR DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENT	02.786.436/0006-98		900054319	2.558,00	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0004 CONTA: 000130108393	016353C60DAFACDD14FA2A0
ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA SANTA CASA DE	08.367.744/0001-50		900054318	115,57	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0026 CONTA: 000130022486	016353C4BDAC3A26590C3F4
ASSOCIACAO DOS FUNCIONARIOS DA SANTA CASA DE	08.367.744/0001-50		900054317	11.959,47	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0026 CONTA: 000130022486	016353CEC37EFC1130BE3F2
WCM COMERCIO VAREJISTA DE PADARIA LTDA ME	45.872.289/0001-77		900054315	2.555,12	15/09/2022	CC	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0033 AG: 0026 CONTA: 000130042769	016353C08CDFE94C7FB2AB0
Total					36.553,84				6 Pagamentos

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
COMERCIAL JOAO AFONSO	53.437.315/0001-67		900054320	13.479,02	15/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0001 AG: 3149 CONTA: 0002050528 COD.ISPB: 00000000	016353CA1D0F0F628D00AF9
MARIA HELENA GANDOLFO MARCONDES	050.809.558-13		900054322	8.418,98	15/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 15/09/2022	BCO: 0001 AG: 6551 CONTA: 0001991140 COD.ISPB: 00000000	016353CBA00E28CEFD5D95C
Total					21.898,00				2 Pagamentos

BLQ OUTROS				Data do Pagamento		Desc./Abat.		Valor a Pagar		Tipo de Pagamento		Instituição Financeira		Liberação		Identificação	
Beneficiário Original		Pagador Original		Pagador Efetivo		Sacador Avalista		No. compromisso		Valor		R\$		R\$		R\$	
CPF/CNPJ		CPF/CNPJ		CPF/CNPJ		CPF/CNPJ		Cliente/Banco		Nominal		R\$		R\$		R\$	
OB DIAGN E ANALISES CLIN LTD		SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR		900054312		15/09/2022		0,00		161,93		BLQ OUTROS		341 - ITAU UNIBANCO	
14.174.943/0001-06		54.848.361/0001-11		54.848.361/0001-11				161,93		0,00				S A		REGIANEARRUDA 15/09/2022 3419109008015	
AVMEDI COMERCIO E SERVICOS DE EQUIPAMENT		IRM DA STA CASA DE MISERIC. PIRASSUNUNGA		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR		900054325		15/09/2022		0,00		531,30		BLQ OUTROS		237 - BCO BRADESCO	
21.753.277/0001-65		54.848.361/0001-11		54.848.361/0001-11				531,30		0,00				S A		REGIANEARRUDA 15/09/2022 2379288307927	
CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA		IRM DA SANTA CASA DE MISERICOR		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR		900054324		15/09/2022		0,00		2.455,20		BLQ OUTROS		341 - ITAU UNIBANCO	
05.782.733/0001-49		54.848.361/0001-11		54.848.361/0001-11				2.455,20		0,00				S A		REGIANEARRUDA 15/09/2022 3419109008036	
HANDLE COM DE EQUIP MEDICOS L		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR		900054323		15/09/2022		0,00		336,50		BLQ OUTROS		341 - ITAU UNIBANCO	
04.756.242/0001-39		54.848.361/0001-11		54.848.361/0001-11				336,50		0,00				S A		REGIANEARRUDA 15/09/2022 3419112937337	
R5 DISTRIBUIDORA		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS		IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR		900054313		15/09/2022		0,00		1.900,00		BLQ OUTROS		341 - ITAU UNIBANCO	
32.324.656/0001-56		54.848.361/0001-11		54.848.361/0001-11				1.900,00		0,00				S A		REGIANEARRUDA 15/09/2022 3419109107004	
Total												5.384,93					
Tributo Municipal																	
CNPJ/CPF/		No. compromisso		No. compromisso		Valor R\$		Data do		Tipo de		Liberação		Identificação		Autenticação	
Favorecido		Código Favorecido		Cliente		Banco		Pagamento		Pagamento							
PM PIRASSUNUNGA						900054314		21.631,81		15/09/2022		Tributo Municipal		REGIANEARRUDA 15/09/2022		816700002164318133502027209150029004000058714452	
Total								21.631,81									
																016353C7582F798ABF1FF0E	
																1 Pagamentos	

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriado.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 629183
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3122 0811 2060 9900 0107 5500 1000 6291 8310 0050 7443

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131224897819968 24/08/2022 15:31:44

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
IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (467)

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
24/08/2022

ENDEREÇO
AV.NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 23/09/2022 557,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	557,68	VALOR DO ICMS	52,24	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	557,68
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	557,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE	2	ESPÉCIE	CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	2,26	PESO LÍQUIDO	2,26
------------	---	---------	-------	-------	--------	------------	------	--------------	------

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
8983	CIMETIDINA (HYCIMET) 300MG 100AME 2ML-HYPO-FARMA LT 22040420 (3) 04/2024 (Fornecedor: 131, Lote: 22040420, Qtde: 3, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 30/04/2024)	30049062	000	6108	CX	3	111,5000	334,50	334,50	40,14		12,00	
21050	DOMPERIDONA 1MG SUSP 100ML GEN-MEDLEY LT CRA01369 (3) 02/2024 (Fornecedor: 1432, Lote: CRA01369, Qtde: 3, Data Fab: 01/03/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049069	000	6108	FR	3	13,2133	39,64	39,64	4,76		12,00	
29556	WOSULIN REG.100UI/ML FAM 10ML-BIOMM 2 A 8 LT DX10142 (10) 01/2024 (Fornecedor: 2946, Lote: DX10142, Qtde: 10, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 31/01/2024)	30043100	200	6108	FR	10	18,3540	183,54	183,54	7,34		4,00	

UGE 090196

Destinação: Subvenção - Custeio

Convênio Nº 0612020 - Pro. Anchal

Orgão - Secretaria da Saúde

Valor: R\$ 557,68

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R6P2V1;R17P1V1;|OC 608692
ITEM 3 Aliquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal).
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 45,77
Pedido: 597409
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
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: 0,01

Confere com Original

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 25/ 8/ 22

Conferência Eduardo 25/ 8/ 22

Lançamento Jairo 25/ 08/ 22

**PERECÍVEL
URGENTE**

Mercadoria avariadas, ou falhas
só serão repostas se forem relacionadas
no conhecimentos de transportes.

41670



Relatório de Estimativa

Cotação 608692
23/08/2022 15:34:55hs

Cotação 608692	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/08/2022
	Vencimento: 23/08/2022 14:00
	Título: 5418 - MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: MEDICAMENTOS	

7	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4053-2222
	I.E.: 10459912-0
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	validade da proposta: 26/08/2022
informações para cotação: sujeito análise de credito;SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	
prazo de entrega: 2 dias	
condições de pagamento: 30 ddl	
faturamento mínimo: R\$ 550,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00009652 preço ref.: 1,6200	CIMETIDINA 300 MG 2ML	HYPOFA RMA Acrescentar 5% de frete!	unidade c/ 100	300 AMPOLAS	R\$ 1,1150	R\$ 334,5000 R\$ - 151,5000 (-31,17%)		
00000377 preço ref.: 20,1900	DOMPERIDONA 1MG/ML FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL	MEDLEY	unidade c/ 1	3 FRASCOS	R\$ 13,2139	R\$ 39,6417 R\$ - 20,9283 (-34,55%)		
00000732 preço ref.: 18,1400	INSULINA HUMANA REGULAR 100UI/ML FRASCO 10ML INJECAO	BIOMM	unidade c/ 1	10 FRASCOS	R\$ 18,3542	R\$ 183,5420 R\$ 2,1420 (1,18%)		
Subtotal R\$ 557,6837							R\$ -170,2863 (-23,39%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
23/08/22

ana Isabela Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Numero da Entrada : 00041670 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 629183 Série : 001
 Numero Alternativo : 31023339 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 003626-TAISSA FERNANDA LODI Operador : TFERNANDA
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
25/08/2022	25/08/2022	25/08/2022	

VENCIMENTOS

25/08/2022

557,68

IMPOSTOS

RRF	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Itens (LIQ)	Frate/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
557,68	0,00	0,00	0,00	0,00	557,68

CONSOLIDAZÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	557,68
1076374	SUPERMED COM E IMPOR					557,68

Nota: 0001-NOTA FISCAL: 629183, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 24/08/2022.

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000652	CIMETIDINA; 300 MG /ML	AMP	300,00	1,72	CIMETIDINA	TEUTO BRAS	516,00
2	P	00000377	DOMPERIDONA; 1MG/ML FRASCO 100ML S	FRS	3,00	13,20	DOMPERIDON	SANOFI MED	39,60
3	P	00000732	INSULINA HUMANA REGULAR; 100UI/ML	FRS	10,00	18,35	WOSULIN R	GERAIS	183,50

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.: 0,00

Empresas

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativo

21/08



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0026 Conta Corrente: 130001322

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 17

Período da Pesquisa: 23/09/2022 - 23/09/2022

Valor Total: R\$ 7.339,07

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ORTOLIM COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS	30.462.836/0001-79		900054406	1.663,90	23/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 23/09/2022	BCO: 0001 AG: 2656 CONTA: 0000262056 COD.LSPB: 00000000	016353CAA459376CD117786
Total				1.663,90					1 Pagamentos

BLQ OUTROS

Beneficiário Original CPF/CNPJ	Pagador Original CPF/CNPJ	Pagador Efetivo CPF/CNPJ	Sacador CPF/CNPJ	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento Valor Desc./Abat. a Juros	Valor Pagador R\$	Tipo de Pagamento	Instituição Financeira	Liberação	Identificação
CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA. 34.052.649/0001-78	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA PR 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054391	23/09/2022 0,00 704,39 0,00	704,39	BLQ OUTROS	001 - BCO	REGIANEARRUDA 23/09/2022	001900000903
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA 10.573.521/0001-91	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054407	23/09/2022 0,00 44,00 0,00	44,00	BLQ OUTROS	BRABESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933802961
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. 11.206.099/0001-07	54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054405	23/09/2022 0,00 557,68 0,00	557,68	BLQ OUTROS	BRABESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933980392
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. 11.206.079/0001-07	54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054404	23/09/2022 0,00 605,18 0,00	605,18	BLQ OUTROS	BRABESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933980392
Total						1.911,25				

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054397	316,41	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858800000032164101792207923658054852484836100014	016353CS8094C15E5664C41
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054398	313,61	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858600000039136101792201923659054856484836100014	016353C92BDCB39DD16C6A0
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054399	314,08	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858900000034140801792202923661054850484836100014	016353CF1B3C8D128FE2C97
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054400	317,21	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858900000034172101792208923662053857484836100014	016353C123E33A6E0E37BEC
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054401	355,04	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858100000030550401792208923663053850484836100014	016353CS009E2E54FEAC3CA
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054402	327,54	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858200000031275401792204923664053854484836100014	016353CA37FBC9F44B5176
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054396	324,55	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	8588000000322455017922049236657053852484836100014	016353CF3AF2F8BA892DCAA
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054403	402,30	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858200000040023001792201923665053858484836100014	016353CB7S904FCC7035117
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054394	326,27	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858400000035262701792208923655053855484836100014	016353CS3D6D77EC4E043E9
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054393	315,73	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858500000037157301792208923654053851484836100014	016353CS754C1589580CAC
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054392	133,47	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858500000010334701792209923653054854484836100014	016353CE5FCCCF72F8E6B43
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054395	317,71	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858100000030177101792209923656054855484836100014	016353C1A99AAC92B1A38A0
Total				3.763,92					12 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
0800 726 2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias:
0300 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 16h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados:
0300 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

		SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA Avenida Tower Automotive, 300 - Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP, CEP:07430350, Fone:11-4934-1700		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAIDA 1 Nº 401402 SERIE 1 FOLHA 1/2			
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de Merc. Adq. de Terc.		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 11.206.099/0004-41	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (467)		ENDEREÇO AV. NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13631-045	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		FONE/FAX 1935658100		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 188.070.970.117	
FATURA / DUPLICATA 001 23/09/2022 605,18		Destinação: Subvenção - Custeio Convênio Nº 06/2022 do Conselho		Criação - Secretaria da Saúde Valor: 605,18		Valor Total dos Produtos 605,18	
CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 605,18		VALOR DO ICMS 74,00		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 605,18		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	
VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 605,18		VALOR TOTAL DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 605,18	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA		ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200		FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE		CNPJ/CPF 01125797000701	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE CAIXA		MARCA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP		PESO BRUTO 2,16	
PESO LÍQUIDO 2,16		NÚMERO		PESO BRUTO 2,16		PESO LÍQUIDO 2,16	
DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES #R1P5V1;110C 608692 Pedido: 400193 Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Rota.....: 2 Cubagem: 0,00		RESERVADO AO FISCO		ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento Eduardo 25/8/22 Conferência Eduardo 25/8/22 Lançamento Luis 25/08/22	

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

41665



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 401402
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3522 0811 2060 9900 0441 5500 1000 4014 0210 0057 9519

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL:
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221143033127 24/08/2022 14:19:22

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
20439	TAZOBACTAM+PIPER 2,25GR 10FAM GEN-ABL LT PL0221002A (4) 02/2023 (Fornecedor: 1000, Lote: PL0221002A, Qtde: 4, Data Fab: 01/03/2021, Data Val: 28/02/2023)	30041019	200	5102	CX	4	138,1550	552,62	552,62	66,31		12,00	
23036	VALSARTANA 80MG 30CP GEN-NEO QUIMICA LT B22A1150 (1) 02/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22A1150, Qtde: 1, Data Fab: 01/02/2022, Data Val: 29/02/2024)	30049099	500	5102	CX	1	21,0700	21,07	21,07	2,53		12,00	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

31/08/22



Relatório de Estimativa

Cotação 608692
23/08/2022 15:34:55hs

Cotação 608692	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/08/2022
	Vencimento: 23/08/2022 14:00
	Título: 5418 - MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: MEDICAMENTOS	

11	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: sujeito analise de credito;SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	validade da proposta: 26/08/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
condições de pagamento: 30 ddl		frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000320 preço ref.: 0,0800	CARVEDILOL 3,125MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0825	R\$ 7,4250 R\$ 0,2250 (3,12%)		
00000167 preço ref.: 0,0700	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	unidade c/ 20	20 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0534	R\$ 1,0680 R\$ - 0,3320 (-23,71%)		
00000702 preço ref.: 0,3300	HIDRALAZINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NOVARTI S	unidade c/ 20	20 DRAGEA S	R\$ 0,3330	R\$ 6,6600 R\$ 0,0600 (0,91%)		
00000704 preço ref.: 0,0400	HIDROCLOROTIAZIDA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	unidade c/ 30	20 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0362	R\$ 0,7240 R\$ - 0,0760 (-9,5%)	R\$ 1,08	
00000843 preço ref.: 1,0300	NIMODIPINO 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	VITAMED IC	unidade c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,5084	R\$ 15,2520 R\$ - 15,6480 (-50,64%)		
00007485 últ. R\$ 13,8156 - compra: SUPERMED	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25MG FRASCO-AMP INJETAVEL	ABL	unidade c/ 10	40 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 13,8156	R\$ 552,6240		
00000739 preço ref.: 0,3000	VALSARTANA 80MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	unidade c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,7022	R\$ 21,0660 R\$ 12,0660 (134,07%)		
						Subtotal R\$ 604,8190 R\$ -3,7050 (-0,61%)		

Leandro Rossi
Rep. de Compras
23/08/22

Maria Isabel Rodig
Administradora Hospital



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0026 Conta Corrente: 130001322

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 17

Período da Pesquisa: 23/09/2022 - 23/09/2022

Valor Total: R\$ 7.339,07

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
ORTOLIM COMERCIO DE ARTIGOS ORTOPEDICOS	30.462.836/0001-79		900054406	1.663,90	23/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 23/09/2022	BCO: 0001 AG: 2656 CONTA: 0000262056 COD.ISPB: 00000000	016353CAA459376CD117786
Total				1.663,90					1 Pagamentos

BLQ OUTROS:

Beneficiário Original CPF/CNPJ	Pagador Original CPF/CNPJ	Pagador Efetivo CPF/CNPJ	Sacador CPF/CNPJ	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento	Valor R\$	Desc./Abat. a Juros	Valor Pagador	Tipo de Pagamento	Instituição Financeira	Liberação	Identificação
CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA. 34.052.649/0001-78	IRMANDADE DA ST Casa De Misericordia Pir 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054391	23/09/2022	704,39	0,00	704,39	BLQ OUTROS	001 - BCO	REGIANEARRUDA 23/09/2022	001900000903
MERCADOPAGO.COM REPRESENTACOES LTDA 10.573.521/0001-91	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054407	23/09/2022	44,00	0,00	44,00	BLQ OUTROS	BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933802961
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. 11.206.099/0001-07	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054405	23/09/2022	557,68	0,00	557,68	BLQ OUTROS	BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933980392
SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. 11.206.099/0001-07	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054404	23/09/2022	605,18	0,00	605,18	BLQ OUTROS	BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 23/09/2022	237933980392
Total						1.911,25						

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054397	316,41	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858800000032164101792207923658054857484836100014	016353CS8094C15E5664C41
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054398	313,61	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858600000039136101792201923659054856484836100014	016353C92BDCB39DD16C5A0
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054399	314,08	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858900000034140801792202923661054850484836100014	016353CF1B3C8D128F2E2C97
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054400	317,21	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858900000034172101792208923662053857484836100014	016353C123E33A6E0E37BEC
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054401	355,04	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858100000030550401792208923663053850484836100014	016353C5609E2E54EAC3CA
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054402	327,54	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858200000031275401792204923664053854484836100014	016353CA37FBC9F44B5176
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054396	324,55	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	8588000000322455017922049236657053852484836100014	016353CF3AF2F8BA892DCAA
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054403	402,30	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858200000040023001792201923665053858484836100014	016353C875904FCC7035117
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054394	326,27	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858400000035262701792208923655053855484836100014	016353C53D6D77EC4E043E9
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054393	315,73	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858500000037157301792208923654053851484836100014	016353C5754CA1589580CAC
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054392	133,47	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858500000010334701792209923653054854484836100014	016353CEFF5CCF2F8E6B41
FGTS GRF CONVENIO 0179			900054395	317,71	23/09/2022	FGTS	REGIANEARRUDA 23/09/2022	858100000030177101792209923656054855484836100014	016353C1A99AAC92B1A38A0
Total				3.763,92					12 Pagamentos

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Canal de Atendimento Santander Empresarial
0800 2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 723 5607 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias.
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 16h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados.
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 639939100**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.074.382**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0743 8210 1776 1431

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221144423857 - 24/08/2022 17:27:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

24/08/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Ver. 21/09/2022

Val. R\$ 1.049,13

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS

1.049,13

VALOR DO ICMS

169,02

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CALC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

1,04

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

1,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,330

PESO LÍQUIDO

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
53462	ATRACURIO 10MG/ML SOL INJ IV 5ML (GEN) CX C/ 25 AP/FRESENIUS G+ PMC: 42.80 Lote: 78RB0387 Qt: 25 Fab: 04/02/22 Val: 04/08/23	30049069	000	5102	AP	25	9.3900	234,75	234,75	28,17			12,00
29822	BELSPAN COMPOSTO 6,67MG/ML+333,4MG/ML SOL OR 20ML/BELFAR S- PMC: 16.77 Lote: 052424 Qt: 1 Fab: 31/05/22 Val: 30/05/24	30049099	000	5102	FR	1	6.7800	6,78	6,78	1,22			18,00
39531	DOCLAXIN 500MG+100MG PO INJ CX C/ 20 FA/BLAU S- Lote: 22021139 Qt: 20 Fab: 11/02/22 Val: 11/02/24 FCI:8D45EAF3-9FE4-4220-83D8-C0A2BD9E2AA1	30049099	500	5102	FA	20	14.7000	294,00	294,00	52,92			18,00
33723	DOXICLIN 100MG CT C/ 15 CP REV/PHARLAB S+ PMC: 2.61 Lote: 22002687 Qt: 15 Fab: 24/05/22 Val: 31/05/24	30042099	000	5102	CP	15	0.4987	7,48	7,48	1,35			18,00
33729	KAMRHO-D 300MCG SOL INJ 2ML CX C/ 1 FA/PANAMERICAN Lote: DA5091220A Qt: 1 Fab: 30/11/20 Val: 30/12/23	30021239	200	5102	FA	1	225.4000	225,40	225,40	40,57			18,00
49067	OXACILINA 500MG PO SOL INJ (GEN) CX C/ 100 FA/BLAU G+ Lote: 22050815 Qt: 100 Fab: 10/05/22 Val: 10/05/24 FCI:08B578DA-EBD7-4138-8E70-2C6E193AC88A	30041019	500	5102	FA	100	0.9572	95,72	95,72	11,49			12,00
3345	PROMETAZOL 25MG/ML SOL INJ 2ML CT C/ 100 AP/HIPOLABOR S- Lote: BL-022/22 Qt: 100 Fab: 18/07/22 Val: 30/06/24	30049079	000	5102	AP	100	1.8500	185,00	185,00	33,30			18,00

UFG 090196

Destinação: Subvenção - Custo

Convênio Nº

06/2020-Pro-senhal

Orgão - Secretaria da Saúde

Valor:

R\$ 1.049,13

RESERVADO AO FISCO

Confere com a Original

Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

PDC#608692#APOIO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#608692#APOIO

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 1776143

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 145,60 Estadual: R\$ 143,33 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

Impresso em 24/08/2022 as 17:27:52

41683

LANÇAMENTO Jaina 26/08



Relatório de Estimativa

Cotação 608692
23/08/2022 15:34:55hs

**Cotação
608692**

Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
Lançado em: 22/08/2022
Vencimento: 23/08/2022 14:00
Título: 5418 - MEDICAMENTOS
Descrição: null
Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
Telefone: (19) 3565-8105
E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações: MEDICAMENTOS

6

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 04.274.988/0001-38 I.E.: 582596876113
Telefone: (16) 3993-9100 e-mail: fabiana@ativahosp.com.br
informações para cotação: null validade da proposta: 26/08/2022
prazo de entrega: 1 dias faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: 28 ddl frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004453 preço ref.: 17,5100	AMOXICILINA+CLAV.POTASSI O 500+100MG FAM INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 20	20 FRASCO / AMPOLAS	R\$ 14,7000	R\$ 294,0000 R\$ - 56,2000 (-16,05%)		
00000223 preço ref.: 32,0000	ATRACURIO 50MG/5ML INJETAVEL AMPOLA 5ML	FRESENIUS	unidade c/ 25	25 AMPOLAS	R\$ 9,3900	R\$ 234,7500 R\$ - 565,2500 (-70,66%)		
00000379 preço ref.: 0,7500	DOXICICLINA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PHARLAB	unidade c/ 15	20 COMPRIMIDOS	R\$ 0,4985	R\$ 9,9700 R\$ - 5,0300 (-33,53%)		
00000466 preço ref.: 12,1000	ESCOPOLAMINA + DIPIRONA SODICA FRASCO 20ML GOTAS	BELFAR	unidade c/ 1	1 FRASCO	R\$ 6,7800	R\$ 6,7800 R\$ - 5,3200 (-43,97%)		
00000728 preço ref.: 218,0000	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH AMPOLA 2ML INJETAVEL	PANAMERICAN	unidade c/ 1	1 AMPOLA	R\$ 225,4000	R\$ 225,4000 R\$ 7,4000 (3,39%)		
00000857 preço ref.: 1,1100	OXACILINA SODICA 500MG AMPOLA	BLAU	unidade c/ 100	100 AMPOLAS	R\$ 0,9572	R\$ 95,7200 R\$ - 15,2800 (-13,77%)		
00000667 preço ref.: 1,8900	PROMETAZINA 25MG/ML INJECAO IM AMPOLA 2ML	HIPOLABOR	unidade c/ 100	50 AMPOLAS	R\$ 1,8500	R\$ 92,5000 R\$ - 2,0000 (-2,12%)		Adequação em embalagem
00000754 preço ref.: 0,5200	REIDRATANTE ORAL SACHEPO PARA SOLUCAO ORAL	IFAL	unidade c/ 100	10 SACHES	R\$ 1,0700	R\$ 10,7000 R\$ 5,5000 (105,77%)		
						Subtotal R\$ 969,8200 R\$ -636,1800 (-39,61%)		

Leandro Rossi
Dep. de Compras
23/08/22

Maria Isabela Rodri
Administradora Hosp



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00041683 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 74382 Série : 001
 Número Alternativo : E1023349 Num Pedido :
 Fornecedor : 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR CNPJ: 04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003626-TAÍSSA FERNANDA LODI Operador : TERNANDA
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/08/2022	26/08/2022	26/08/2022	

VENCIMENTOS

21/09/2022	1049,13
------------	---------

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1049,13	0,00	0,00	0,00	0,00	1049,1300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1013126	ESTOQUE CAF	000001	IMEDICAMENTOS	600346	CAF	1049,13
077678	ATIVA COMERCIAL HOSP					1049,13

0003-NOTA FISCAL: 74382, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 24/08/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1		00000001	ATRACURIO; 50MG/5ML INJETAVEL (AMP)	AMP	25,00	9,39	TRACUR	CRISTALIA	234,75
2		00000002	ESCOROLAMINA + DAPIRONA SODICA; FR	FRS	1,00	6,78	EUSCOPAN C	DOENHINHO	6,78
3		00000003	AMOXICILINA+CLAV. POTASSIO; 500+100	FAM	20,00	14,70	CLAVULIN I	GLAXOSMITH	294,00
4		00000004	DOXICICLINA; 100MG COMPRIMIDO VIA	CPR	15,00	0,50	DOXICICLIN	SANCOZ	7,50
5		00000005	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI-RH AMP	AMP	1,00	225,40	IMUNOGLOBU	PANAMERICA	225,40
6		00000006	OXACILINA SODICA; 500MG AMPOLA	AMP	100,00	0,95	OXACILINA	BLAU FARM.	95,00
7		00000007	PROMETAZINA; 25MG/ML INJECAO IM (A	AMP	100,00	1,85	PROMETAZOL	HIPOLABOR	185,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00
 Total de IPI dos itens.: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0026 Conta Corrente: 130001322

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 9

Período da Pesquisa: 21/09/2022 - 21/09/2022

Valor Total: R\$ 11.362,83

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICA LTDA	44.734.671/0001-51		900054366	440,00	21/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 21/09/2022	BCO: 0341 AG: 0011 CONTA: 0000100690 COD.ISPB: 60701190 016353C78A0688894E6D27D	1 Pagamentos
Total				440,00					

BLQ OUTROS

Beneficiário Original CPF/CNPJ	Pagador Original CPF/CNPJ	Pagador Efetivo CPF/CNPJ	Sacador Avalista CPF/CNPJ	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento Valor R\$	Desc./Abat. Juros	Valor a Pagar R\$	Tipo de Pagamento	Instituição Financeira	Liberação	Identificação
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054360		21/09/2022 1.049,13	0,00 0,00	1.049,13	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91	IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUN 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054361		21/09/2022 598,08	0,00 0,00	598,08	BLQ OUTROS	001 - BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS 34.028.316/0001-03	IRMANDADE SANTA CASA M PIRASSUNUNGA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054362		21/09/2022 280,51	0,00 0,00	280,51	BLQ OUTROS	001 - BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
TS DISTRIBUIDORA 32.324.656/0001-56	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054364		21/09/2022 3.940,00	0,00 0,00	3.940,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910911
CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA 34.052.649/0001-78	Irmandade Da St Casa De Misericordia Pir 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054365		21/09/2022 941,00	0,00 0,00	941,00	BLQ OUTROS	001 - BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
JCA FOODS 04.334.118/0001-07	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERIC. DE PIRA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054367		21/09/2022 904,31	0,00 0,00	904,31	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237913971
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054359		21/09/2022 557,80	0,00 0,00	557,80	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
R P COM DE MAT HOSP LT ME 11.396.649/0001-90	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11	900054363		21/09/2022 2.652,00	0,00 0,00	2.652,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S A	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910900
Total					10.922,83						

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 5007 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento: 24h por dia, todos os dias
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados
0800 726 0322
0800 771 0501 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA**1****Nº. 000.074.387**
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 0804 2749 8800 0138 5500 1000 0743 8710 1776 705

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221144486188 - 24/08/2022 17:38:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

24/08/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

Ver.

21/09/2022

Vl.

R\$ 557,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS

VALOR DO ICMS

557,80

VALOR DO ICMS-FCP

93,98

VALOR DO ICMS-FCP

0,00

BASE CÁLC. ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T.

0,00

VALOR ICMS S.T-FCP

0,00

TOTAL PRODUTOS

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL IPI

0,00

VALOR IMPORTAÇÃO

0,00

TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,320

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQ. ICMS
33729	KAMRHO-D 300MCG SOL INF 2ML CX C/ 1 FA Lote: DA5091220A Qt: 2 Fab: 30/11/20 Val: 30/12/23	30021239	200	5102	FA	2	225,4000	450,80	450,80	81,14			18,00
45389	REIDRATANTE IFAL PO SOL OR 27,9G CX C/ 100 SACHES S- Lote: 39422 Qt: 100 Fab: 15/07/22 Val: 14/07/24	30049029	500	5102	SACHE	100	1,0700	107,00	107,00	12,84			12,00

UGE 090196

Destinação: Subvenção - Custeio

Convênio Nº 0612020 Proximal

Órgão - Secretaria da Saúde

Valor: R\$ 557,80

Conforme com a Original

Maria Salete J. Carvalho

Maria Salete J. Carvalho

Gerente Administrativa

31/08/22

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Inf. Contribuinte:

PDC#609875#APOIO

PEDIDO DE COMPRA: PDC#609875#APOIO

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 1776705

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

"CONFIRMA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 84,04 Estadual: R\$ 93,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCOISCM - SEPT ALMOXARIFE
COLETA
FISCAL

41681

Pirlui 25/08

Savio 25/08

LANÇAMENTO Jaina 26/08/22



Relatório de Estimativa

Cotação 609875
24/08/2022 15:09:38hs

Cotação 609875	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/08/2022
	Vencimento: 24/08/2022 15:00
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

1	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 04.274.988/0001-38
	Telefone: (16) 3993-9100
	informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 582596876113 e-mail: fabiana@ativahosp.com.br validade da proposta: 27/08/2022 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000728 últ. R\$ 225,4000 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH AMPOLA 2ML INJETAVEL	PANAME RICAN	unidade c/ 1	2 AMPOLA S	R\$ 225,4000	R\$ 450,8000	✓	
00000754 últ. R\$ 1,0700 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	REIDRATANTE ORAL SACHEPO PARA SOLUCAO ORAL	IFAL	unidade c/ 100	100 SACHES	R\$ 1,0700	R\$ 107,0000	✓	
Subtotal R\$ 557,8000							✓	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Numero da Entrada :00041681 Tipo Mov :F1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :74387 Série :001
 Numero Alternativo :E1023348 Num Pedido :
 Fornecedor :021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ:04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:003626-TAÍSSA FERNANDA LODI Operador :TFERNANDA
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/08/2022	26/08/2022	26/08/2022	

VENCIMENTOS

21/09/2022
557,80

IMPOSTOS

IRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
557,80	0,00	0,00	0,00	0,00	557,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
600346	ESTOQUE CAF	600001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	557,80
6077078	ATIVA COMERCIAL HOSP					557,80
NOTA FISCAL: 74387, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 24/08/2022, OBS:						

ITEMS

Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
00000008728	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI-RH AMP	AMP	2,00	225,40	IMUNOGLOBU	PANAMERICA	450,80
000000754	REIDRATANTE ORAL; SACHE (PO PARA SO	SCH	100,00	1,07	REIDRAT	SUPERA RX	107,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

p/ Administração

Maria Salete J. Carvali
Gerente Administrativa

31/08



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0026 Conta Corrente: 130001322

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 9

Período da Pesquisa: 21/09/2022 - 21/09/2022

Valor Total: R\$ 11.362,83

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Autenticação
CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICA LTDA	44.734.671/0001-51		900054366	440,00	21/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA 21/09/2022	BCO: 0341 AG: 0011 CONTA: 0000100690 COD.ISPB: 60701190 016353C78A0688894E6D27D	1 Pagamentos
Total				440,00					

BLQ OUTROS

Beneficiário Original (CPF/CNPJ)	Pagador Original (CPF/CNPJ)	Pagador Efetivo (CPF/CNPJ)	Sacador Avalista (CPF/CNPJ)	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento Valor R\$	Desc./Abat. Juros	Valor a Pagar R\$	Tipo de Pagamento	Instituição Financeira	Liberação	Identificação
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054360	21/09/2022 1.049,13	0,00 0,00	1.049,13	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.729.178/0004-91	IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUN 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054361	21/09/2022 598,08	0,00 0,00	598,08	BLQ OUTROS	001 - 001900000	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS 34.028.316/0001-03	IRMANDADE SANTA CASA M PIRASSUNUNGA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054362	21/09/2022 280,51	0,00 0,00	280,51	BLQ OUTROS	001 - 001900000	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
TS DISTRIBUIDORA 32.324.656/0001-56	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054364	21/09/2022 3.940,00	0,00 0,00	3.940,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910911
CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA 34.052.649/0001-78	Irmandade Da St.Casa De Misericordia Pir 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054365	21/09/2022 941,00	0,00 0,00	941,00	BLQ OUTROS	001 - 001900000	REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000
JCA FOODS 04.334.118/0001-07	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERIC. DE PIRA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054367	21/09/2022 904,31	0,00 0,00	904,31	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237913971
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054359	21/09/2022 557,80	0,00 0,00	557,80	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
R P COM DE MAT HOSP LT ME 11.396.649/0001-90	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054363	21/09/2022 2.652,00	0,00 0,00	2.652,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910901
Total					10.922,83						

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Pegões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 722 5097 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias

0800 722 7777

0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Ouvidoria - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados

0800 726 0322

0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1617713 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3522 0867 7291 7800 0491 5500 1001 6177 1313 4717 3636

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 DENTRO ESTADO		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221143975100 24/08/2022 16:22:17	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	24/08/2022
ENDEREÇO AV.NIDA NEWTON PRADO 1883	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13631-040	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 24/08/2022
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE / FAX 1935658100	UF SP	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1617713/1	21/09/2022	598,08						

CÁLCULO DO IMPOSTO		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO		CÁLCULO DO ICMS TOTAL	
VALOR DO ICMS	598,08	VALOR DO ICMS	90,99	VALOR DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	598,08
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	598,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
NOME / RAZÃO SOCIAL PROPRIO JAG		0 - Por conta do emitente				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
ANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00503	PESO BRUTO	1,444	PESO LÍQUIDO 1,4

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS
006642	BUPIVACAÍNA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 220501 76 40,0000 F: 01/05/22 V: 01/05/2025	30049061	000	5102	AP	40,00	7,04	281,95	281,95	50,75	0,00	18,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2204482 3,0000 F: 24/02/22 V: 28/02/2025	30049099	000	5102	TB	3,00	12,816	38,45	38,45	6,92	0,00	18,00
031605	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HIPOLABOR) (1 TEM GENERICO) L: AQ-074/22 100,0000 F: 12/04/22 V: 31/03/2024	30049099	000	5102	AP	100,00	2,7768	277,68	277,68	33,32	0,00	12,00

UFG 050106

Destinação: Subvenção - Custeio
Convênio Nº 06/2020 Pro Cono

Orgão - Secretaria da Saúde
Valor: 251 598,08

Conforme com a Original
Valor: 251 598,08

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa 31/08/2022

CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ICMS		CÁLCULO DO ICMS ST		CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUTO		CÁLCULO DO ICMS TOTAL	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	550516029	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	0,00	VALOR DO ISSQN	0,00	VALOR DO ICMS	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DIFAL com depósito judicial, art. 151, II, CTN - mandado de segurança nº 1013069-54/2022 8.26.0053 e decisão ADI 5469, valor não repassado ao cliente. UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 608692 DATA ENTREGA: 25/08/2022 Pedido: 2287259 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2287259 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)		

ISCMP - Setor de Almojarifado	
Conferência de Mercadorias	
Recebimento	Edvardo 25/8/22
Conferência	Edvardo 25/8/22
Lançamento	Jaime 25/08/22

41666



Relatório de Estimativa

Cotação 608692
23/08/2022 15:34:55hs

Cotação 608692	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 22/08/2022
	Vencimento: 23/08/2022 14:00
	Título: 5418 - MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassunga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: MEDICAMENTOS	

8	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
	CNPJ: 67.729.178/0004-91	I.E.: 0629965800102
	Telefone: (19) 3522-5800	e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 26/08/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000284 preço 6,8000 ref.:	BUPIVACAÍNA ISOBARICA 0,5% INJETAVEL AMPOLA 4ML	CRISTALI A	caixa c/ 30	30 AMPOLA S	R\$ 7,0488	R\$ 211,4640 R\$ 7,4640 (3,66%)	26/08/2022	embalagem OK
00000835 preço 10,5300 ref.:	MUCOPOLISSACARIDASE 5MG/G TUBO 40GR GEL	UNIAO	caixa c/ 1	3 TUBOS	R\$ 12,8160	R\$ 38,4480 R\$ 6,8580 (21,71%)		
00000856 preço 3,7000 ref.:	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 2,7768	R\$ 277,6800 R\$ - 92,3200 (-24,95%)		
00000972 preço 8,7900 ref.:	TETRACAÍNA+FENILEFRINA 1MG/ML FR 10ML COLIRIO	ALLERGA N	caixa c/ 1	1 FRASCO	R\$ 9,1495	R\$ 9,1495 R\$ 0,3595 (4,09%)	7/08/2022	X
Subtotal R\$ 536,7415								
R\$ -77,6385 (-12,64%)								

Leandro Rossi
Dep. de Compras

23/08/2022

Maria Isabela Rossi
Administradora



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00041666 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1617713 Série : 001
 Número Alternativo : E1023337 Num Pedido :
 Fornecedor : 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 31496 Conta: 700000-6
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Funcionário Requis.: 003626-TAISSA FERNANDA LODI Operador : JFERNANDA
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS

Nº Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/08/2022	25/08/2022	25/08/2022	

TENCIMENTOS

24/08/2022	598,08
------------	--------

IMPOSTOS

RRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
598,08	0,00	0,00	0,00	0,00	598,0800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
1013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	598,08
1076060	COMERCIAL CIRURGICA					598,08

Nota Fiscal: 00001 | NOTA FISCAL: 1617713, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 24/08/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000284	BUPIVACAINA; ISOBARICA 0,5% INJETA	AMP	40,00	7,05	NEOCATNA I	CRISTALIA	282,00
2	P	00000835	MUCOPOLISSACARIDASE; 5MG/G TUBO 40	TUB	3,00	12,82	HIRUDOID	DAI-CHI SA	38,46
3	P	00000856	ONDANSETRONA; 2MG/ML AMPOLA 4ML IN	AMP	100,00	2,78	ONDANSETRO	HYPOFARMA	277,62

Total de Desconto dos itens.: 0,00

Total de IPI dos itens.....: 0,00

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa
 31/08



Extrato de Pagamentos

Pagamento a Fornecedores

IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR Agência: 0025 Conta Corrente: 130001322

Convênio: 0033-0026-004900031343

Conta de Débito: 0026-000130001322

Ordem de Apresentação: Forma de Pagamento

Quantidade: 9

Período da Pesquisa: 21/09/2022 - 21/09/2022

Valor Total: R\$ 11.362,83

TED CIP

Favorecido	CNPJ/CPF/ Código Favorecido	No. compromisso Cliente	No. compromisso Banco	Valor R\$ Pagamento	Data do Pagamento	Tipo de Pagamento	Liberação	Identificação	Identificação
CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICA LTDA	44.734.671/0001-51		900054366	440,00	21/09/2022	TED CIP	REGIANEARRUDA	21/09/2022	BCO: 0341 AG: 0011 CONTA: 0000100690 COD ISPR: 60701190 0163537AD6R8894E6D27D
Total				440,00					1 Pagamentos

BLQ OUTROS

Beneficiário Original CPF/CNPJ	Pagador Original CPF/CNPJ	Pagador Efetivo CPF/CNPJ	Sacador CPF/CNPJ	No. compromisso Cliente/Banco	Data do Pagamento Valor R\$	Desc./Abat. Direto	Valor a Pagar R\$	Tipo de Pagamento	Identificação Emissora	Liberação	Identificação
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054360	21/09/2022 1.049,13	0,00 0,00	1.049,13	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA 67.720.179/0004-91	IRM. SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUN 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054361	21/09/2022 598,08	0,00 0,00	598,08	BLQ OUTROS	001 - REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000	
EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS 31.028.316/0001-03	IRMANDADE SANTA CASA M PIRASSUNUNGA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054362	21/09/2022 280,51	0,00 0,00	280,51	BLQ OUTROS	001 - REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000	
IS DISTRIBUIDORA 32.324.656/0001-56	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054364	21/09/2022 3.940,00	0,00 0,00	3.940,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910911
CORA INSTITUICAO DE PAGAMENTO LTDA 34.052.649/0001-78	Irmandade Da St Casa De Misericordia Pir 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054365	21/09/2022 941,00	0,00 0,00	941,00	BLQ OUTROS	001 - REGIANEARRUDA 21/09/2022	001900000	
JCA FOODS 04.334.118/0001-07	IRMANDADE SANTA CASA DE MISERIC. DE PIRA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054367	21/09/2022 904,31	0,00 0,00	904,31	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237913971
ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA 04.274.988/0001-38	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054359	21/09/2022 557,80	0,00 0,00	557,80	BLQ OUTROS	237 - BCO BRADESCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	237924011
R P COM DE MAT HOSP LT ME 11.396.649/0001-90	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS 54.848.361/0001-11	IRMANDADE SANTA CASA MISERICOR 54.848.361/0001-11		900054363	21/09/2022 2.652,00	0,00 0,00	2.652,00	BLQ OUTROS	341 - ITAU UNIBANCO S.A.	REGIANEARRUDA 21/09/2022	341910900
Total							10.922,83				

O Banco Santander assegura que os pagamentos foram efetuados.

Central de Atendimento Santander Empresarial
4004-2125 (Regiões Metropolitanas)
0800 726 2125 (Demais Localidades)
0800 726 5097 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)

SAC - Atendimento 24h por dia, todos os dias
0800 762 7777
0800 771 0401 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)
Dúvidas - Das 9h às 18h, de segunda a sexta-feira, exceto feriados
0800 726 0322
0800 771 0301 (Pessoas com deficiência auditiva ou de fala)