

A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

 Rua Virgílio de Carvalho Neves Neto, 956 - Res. e Coml. Palmares
Ribeirão Preto/SP - CEP 14092-440 - Fone: (16) 3237-6594

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

 Nº: 000010296
SÉRIE: 01
FOLHA: 1/1

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

 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230422754382 20/03/23 14:58:13

 NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA - 5102

 INSCRIÇÃO ESTADUAL
797307840115

INSC. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

C.N.P.J./C.P.F.

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA ENTRSAIDA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/04/2023 180,95

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

180,95

VALOR DO I.C.M.S.

32,57

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

180,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

180,95

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI

ENDEREÇO

VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956

FRETE POR CONTA

3 - Próprio Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J./C.P.F.

26153992000180

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797307840115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CX

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

2,000 Kg

PESO LÍQUIDO

2,000 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	~ CX UN	QTD EST	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO S.CÁLC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ML APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00078400 9018.39.29	SCALP C/ DISP DE SEG 21G LUER LOCK INJEX	0	5102	517,000	UN	0,35000			180,95	0,00	32,57	0,00		18,00 0,00
	52.003.00002/LOTE211010/FAB.01/10/21/VAL.31/10/26	517	800						180,95	0,00				

 Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 10.306/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

 Confira sua mercadoria no
ato do recebimento.
Não serão aceitas reclamações
após o prazo de 48hs.

36/2022

P.M. PIRASSUNUNGA

Descrição: mat / med hospitalar

Valor: 24 180,95

Confira com o Orig

Visto:

R

 22/03/2023
21/03/2023

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

COTACAO: 702891

Pedido: 9936

Repres: 3-PEDRO CAMISOTTI

RESERVADO AO FISCO

SCMP - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 21/3/23

Conferência Eduardo 21/3/23

Lançamento Bruno 21/3/23

 22/03/2023
21/03/2023

VISTO

44 895



Relatório da Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:20:03hs

Cotação 702891	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/02/2023
	Vencimento: 01/03/2023 16:15
	Título: 5970 - COTAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 30 DIAS.	
Observações: MATERIAL HOSPITALAR	

17	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.
	CNPJ: 26.153.992/0001-80
	Telefone: (16) 3237-0894
	Informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 dias
CNPJ: 26.153.992/0001-80	
Telefone: (16) 3237-0894	
Informações para cotação: prazo de entrega: 2 dias	
condições de pagamento: 30 dias	

Código do Produto	Descrição	Fabricante	Unidade de Medida	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Conferido em	Observações
05001233 05. 15.3.2203 - A2 compraz: HOSPITALAR	CATETER INTRAV. PERIFERICO N.24 NEO ODISP. DE SEGURANCA	ADVA	caixa c/ 100	100 UNIDADE	R\$ 3,2200	R\$ 322,0000		
06001236 06. 15.2.4500 - A2 compraz: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.18	ADVA	caixa c/ 100	100 UNIDADE	R\$ 2,4500	R\$ 245,0000		
06001237 06. 15.2.6100 - A2 compraz: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.20 20X1 1/4	ADVA	caixa c/ 100	1000 UNIDADE	R\$ 2,6100	R\$ 2.610,0000		
09001236 09. 15.2.0100 - A2 compraz: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.22 22G X 1,00	ADVA	caixa c/ 100	1200 UNIDADE	R\$ 2,6100	R\$ 3.132,0000		
09001238 09. 15.4.5900 - A2 compraz: HOSPITALAR	CONECTOR MICROCLAVE	HARTMAN	embalagem c/ 1	36 UNIDADE	R\$ 4,6500	R\$ 167,7500 R\$ - 1,0500 (-0,64%)		
09001260 09. 15.2.3100 - A2 compraz: HOSPITALAR	CUTATIVO IV 3000 7X9CM	HARTMAN	caixa c/ 100	100 UNIDADE	R\$ 2,3100	R\$ 231,0000		
09000040 09. 15.13.1700 - A2 compraz: HOSPITALAR	EQUIPO INFLACAO VESICAL DE 2 VIAS - ARTROSCOPIA	HARTMAN	embalagem c/ 1	33 UNIDADE	R\$ 13,1700	R\$ 434,6100		
09000680 09. 15.0.3600 - A2 compraz: HOSPITALAR	SCALP C/ DISPOS SEGURANCA 21G	INJEX	caixa c/ 100	2100 UNIDADE	R\$ 0,3500	R\$ 735,0000		
09000681 09. 15.0.3600 - A2 compraz: HOSPITALAR	SCALP C/ DISPOS SEGURANCA 23G	INJEX	caixa c/ 100	300 UNIDADE	R\$ 0,3500	R\$ 105,0000		
09001280 09. 15.0.2610 - A2 compraz: SUPERMERC	TRANSPORTE 2 PONTAS	TKL	embalagem c/ 100	100 UNIDADE	R\$ 0,7500	R\$ 75,0000 R\$ 59,7028 (98,44%)		
						Subtotal: R\$ 5.092,8800		
						R\$ 5.092,8800		

Maria Isabel Roubice
Administradora HospitalarLeandro A. Rossi
Diretor de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

dos os itens

Nmero da Entrada :00044895 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :10296 Série :001
 Nmero Alternativo :E1025053 Num Pedido :
 Emissor :002960-A2 COMERCIO DE MATERIAL CNPJ:26.153.992/0001-80 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
 Endereço Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto :30 DIAS N° Verba :

TAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/03/2023	21/03/2023	21/03/2023	

ENCIMENTOS

19/04/2023
180,9500

41 OS

IRRF	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
180,9500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	180,9500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	180,95
Créditos:	076615	A2 COM DE MATERIAIS					180,9500
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 10296, 002960-A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 20/03/2023, OBS:						

TENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009880	SCALP C/ DISPOS SEGURANCA 21G	UNI	517,0000	0,3500	SCALP C/DI	INJEX	180,9500

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

 Nota Isabel R...
 Administradora Responsável

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00196.610620 39961.210000 5 93250000018095
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
Nome/Razão Social:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
CPF/CNPJ:	26.153.992/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
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:	19/04/2023
Data da Efetivação / Agendamento:	19/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	180,95
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	180,95
Valor Pago (R\$):	180,95

RECEBEMOS DE: AAZ FARMACEUTICA LTDA		OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO	VLR TOTAL DA NOTA 1.500,00	Nº 000000505
		IRMA DA SAT CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	DATA DA EMISSÃO	Serie 003
				03/03/2023

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE			
AAZ FARMACEUTICA LTDA		Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica			
RUA VISCONDE DE INHAUMA 1112 OSWALDO CRUZ		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 0333 6058 2900 0177 5500 3000 0005 0510 1084 2578	
SAO CAETANO DO SUL - SP CEP: 09571-380 Fone: (11) 4233-3093		Nº 000000505 Serie 003 Folha 1 / 1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230326176749 03/03/2023 08:43:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636387470112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. CRIBUTARIO	CPF / CNPJ 33.605.829/0001-77	

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CPF / CNPJ / ID Estrangeiro		DATA DA EMISSÃO	
IRMA DA SAT CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11		03/03/2023 08:38	
ENDEREÇO RUA NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		COMPLEMENTO	
CÍPIO PIRASSUNUNGA		FONE. FAX UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL CEP 13631-045	
				DATA/HORA ENTRADA/SAÍDA 03/03/2023 08:38:57	

FATURA					
NÚMERO 505	VALOR ORIGINAL 1.500,00	VALOR DESCONTO 0,00	VALOR LÍQUIDO 1.500,00		

DUPLICATAS											
NÚMERO 001	VENCIMENTO 02/04/2023	VALOR 1.500,00	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BC ICMS 0,00	VALOR ICMS 0,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBS 0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.500,00
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem ocorrência de transporte	CÓDIGO ANTI	PLACA	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

VOLUMES					
QUANTIDADE DE VOLUMES	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				0,000	0,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
Q. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCA/SH	CSL / CSOSN	CFOP	UN	QTD	V. UNIT	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
89890998004	OCTRIDE 100 0.1 MG ML	30049099	060	5405	UN	6,00	250,00	1.500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
H40027104 02-29		Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 16/2022. Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA. Despesa: medicamentos. Valor: R\$ 1.500,00. Confere com a Original. Visto: [assinatura]											
Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar		TSCMP - SETOR FARMÁCIA / CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS											

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RECEBIMENTO		CONFERÊNCIA		LANÇAMENTO	
MD5: AE2A56BFB04E0C7680FAA23B154B17... CONT: LILANDRO ROSSI E (19) 356-8105 EMAIL: LILANDROROSSI@SATACASAPIRASSUNUNGA.COM.BR COTAÇÃO Nº 703906 LOTE Nº 00740A VAL 02-2023		14/03/23		07/03/23		04/03/23	
		VISTO		46732			



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
02/03/2023 15:26:09hs

	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/02/2023
	Vencimento: 02/03/2023 12:30
	Título: 5971 - COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 30 DIAS - PRAZO DE ENTREGA MÁXIMO 04 DIAS.	
Observações: Pedido de compra farmcia 45 dias	

AZ FARMACEUTICA LTDA	
CNPJ: 33.605.829/0001-77	I.E.: 636.387.470.112
Telefone: (11) 4233-3000	e-mail: controller@fazfarmanet.com.br
informações para cotação:	validade da proposta: 02/03/2023
prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. com Imp.	Valor Total com Imp.
00000852	OCTREOTIDA 0,1MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	SUN PHARMA	30 AMPOLA S	R\$ 50,0000	R\$ 1.500,000 0	R\$ 33,3360 (2,27%)	

Maria Isabel Rossi
Administradora

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044732 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 505 Série : 003
 Número Alternativo : E1024968 Num Pedido :
 Fornecedor : 003679-AAZ FARMACEUTICA LTDA CNPJ: 33.605.829/0001-77 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : AAZ FARMACEUTICA LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
03/03/2023	08/03/2023	08/03/2023	

VENCIMENTOS

02/04/2023
1500,0000

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1500,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1500,00
Créditos:	078746	AAZ FARMACEUTICA LTD					1500,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 505, 003679-AAZ FARMACEUTICA LTDA, EMISSAO: 03/03/2023, OBS:							

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000852	OCTREOTIDA; 0,1MG/ML AMPOLA 1ML IN/AMP		30,0000	50,0000	SANDOSTAT	NOVARTIS	1500,0000
Total de Desconto dos itens..					0,0000				
Total de IPI dos itens.....					0,0000				

Maria Isabel Rodrigu
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

08.03

**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 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	34191.12291 57006.060073 58302.320005 5 93080000150000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
Nome/Razão Social:	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CPF/CNPJ:	72.838.147/0001-66
Sacador Avalista	
Nome/Razão Social:	AAZ FARMACEUTICA LTDA
CPF/CNPJ:	33.605.829/0001-77
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CENTERCRED FOMENTO MERCANTIL
CPF/CNPJ:	72.838.147/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMA DA SAT CASA DE MISERICORD
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:	02/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.500,00 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00

Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.500,00
Valor Pago (R\$):	1.500,00

Data/hora da operação: 03/04/2023 13:19:35

Código da operação: 093763827

Chave de segurança: LP2LLAR5T95ZK2R8

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

Afô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ANBIOTON IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000184516 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ANBIOTON IMPORTADORA LTDA AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 Complemento: GALPAO2 MODULO 4 PARTE 2 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE Cep:13178 -561 SUMARE/SP Fone: 551143729982	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000184516 SÉRIE 1 FOLHA 01/01	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0411 2608 4600 0187 5500 1000 1845 1613 3885 4341 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230567881638 14/04/2023 19:22:01	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 671566049117	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 11.260.846/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		DATA DE EMISSÃO 14/04/2023	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA ENTRADA/SAÍDA 14/04/2023	
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045	HORA ENTRADA/SAÍDA 19:21:00
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 1935658100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 14/04/2023 1.010,89			

ALCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 132,76		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.010,89	
E DE CALCULO DO ICMS 1.010,89		VALOR DO ICMS 132,76		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.010,89	
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 1.010,89				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI	ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,3200	MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA(S)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,600	PESO LÍQUIDO 5,600		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0072.513512	CEFALOXILINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - BI OCHIMICO - GENERICO Lote - 009659 / Valid. - 30/09/2024	30042059	500	5102	CX	4,0000	205.0000	820,00	820,00	98,40	0,00	12,00%	0,00%
1212 RV000035	INSULINA HUMANA NPH 100 UI/ML SUS INJ CX C/1 FA IOML - BIOMM WOSULIN-N Lote - DX10398 / Valid. - 30/04/2024	30043100	300	5102	CX	9,0000	21.2100	190,89	190,89	34,36	0,00	18,00%	0,00%

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

24/04/23

DECLANCIAMENTO

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Funcionário: 15520567881638 Lei 7252/13 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 161/2022 Órgão: M. PIRASSUNUNGA Despesa: mat / med hospitalar Valor: R\$ 1.010,89	ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <i>Guilherme</i> 18/4/23 CONFERÊNCIA <i>Guilherme</i> 18/4/23 LANÇAMENTO <i>Guilherme</i> 18/4/23 Lançam em Recebimento 25/04 mod 3 Riqueni 45333

Confere com a Original



Orcamento: 052031

Data de Emissão: 13/04/2023

Cliente: 000887-01 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

Endereço: AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA - SP - CEP: 13631-045

CNPJ: 54.848.361/0001-11

IE: ISENT0

Transportadora: 000030 - QUALITY TRANSP. E ENTREGAS RAPIDAS LTDA

Vendedor: 000100 - MIRELA GALACHE ALVES

Cond. Pagamento: 001 - A VISTA

Itens Cotados

ITEM	CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	QUANTIDADE	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL
01	1212.RV000035	INSULINA HUMANA NPH 100U/ML SUS INJ CX C/1 FA 10ML - BIOMM WOSULIN-N	9,00	21,21	190,89
02	0032.837	CEFAZOLINA SODICA 1G PO SOL INJ CX C/50 FA - ABL - GENERICO	4,00	205,00	820,00
ADIANTAMENTO					

Observações:

Total: 13,00

Total: 1.010,89



Relatório de Estimativa

Cotação 725712
13/04/2023 10:16:20hs

Cotação 725712	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 10/04/2023
	Vencimento: 12/04/2023 10:20
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

2	ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
	CNPJ: 11.260.846/0001-87 I.E.: 336905878113
	Telefone: (11) 4372-9382 e-mail: latiana.rodrigues@anbioton.com
	informações para cotação: validade da proposta: 17/04/2023
	prazo de entrega: 1 dias faturamento mínimo: R\$ 1.000.0000
	condições de pagamento: A vista frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004006 ult. R\$ 3.8000 - compra.: RIOCLARENSE	CEFAZOLINA 1G FRASCO- AMP INJETAVEL	BIOCHIM CIO	caixa c/ 50	200 FRASCO 7 AMPOLA S	R\$ 4,1000	R\$ 820,0000 R\$ 60,0000 (7,89%)		
00000731 ult. R\$ 18,0000 - compra.: ELLO DISTRIBUICAO	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO 10ML INJETAVEL	BIOMM	caixa c/ 1	9 FRASCO S	R\$ 21,2100	R\$ 190,8900 R\$ 28,8900 (17,83%)		
Subtotal: R\$ 1.010,8900								
R\$ 88,8900 (9,64%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

14/04/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304141204fce4f65c731

Data e Hora: 14/04/2023 às 09:04:49

Valor: R\$ 1.010,89

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANBIOTON IMPORTADORA

CPF/CNPJ: 11260846000187

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 11260846000187

Código da operação: 16647911370

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00045333 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 184516 Série : 001
 Número Alternativo : E1025262 Num Pedido :
 Fornecedor : 001493-ANBIOTON IMPORTADORA LT CNPJ:11.260.846/0001-87 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ANBIOTON IMPORTADORA LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/04/2023	18/04/2023	18/04/2023	

ENCIMIENTOS

18/04/2023
1010,8900

IMPOSTOS

RRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1010,8900	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1010,8900

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	1000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1010,89
Créditos:	074824	ANBIOTON IMPORTADORA					1010,8900
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 184516, 001493-ANBIOTON IMPORTADORA LTDA, EMISSAO: 14/04/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00004006	CEFAZOLINA; 1G FRASCO-AMP INJETAVE	FAM	200,0000	4,1000	KEFAZOL	ABL	820,0000
2	P	00000731	INSULINA HUMANA NPH; 100UI/ML FRAS	ERS	9,0000	21,2100	NOVOLEIN N	NOVO NORDI	190,8900
Total de Desconto dos itens.:						0,0000			
Total de IPI dos itens.....:						0,0000			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

14/04/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304141204fce4f65c731

Data e Hora: 14/04/2023 às 09:04:49

Valor: R\$ 1.010,89

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ANBIOTON IMPORTADORA

CPF/CNPJ: 11260846000187

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 11260846000187

Código da operação: 16647911370

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

c/c 219-5

RECEBEMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000142150 SERIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 3534758392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000142150 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1421 5015 7418 6283 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235349454590 28/04/2023 15:17:26
--	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPP 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 28/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CEP 13630-040	DATA ENTRADA/SAÍDA 28/04/2023
ENDEREÇO AVENIDA NEWTON PRADO, 1883	Bairro/DISTRITO centro	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA 15:19:00
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 1935658105	UF SP	
FATURA 001 28/04/2023 729,90			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 729,90	VALOR DO ICMS 87,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 729,90
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 729,90				

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPP 23.246.316/0001-63
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI						
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 3,800	PESO LÍQUIDO 4,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
000008CLIN0001	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - (L OTE:22080684 - 31/08/24) - HYPOFARMA - Pedido:	30039019	000	6108	CX	4,0000	110,0000	440,00	440,00	52,80	0,00	12,00%	0,00%
000006CLIN0017	BUTILBROMETO ESCOPOLAMI NA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML. GENERICO - (LOTE: H-151/22M - 31/10/24) - HIPOLABOR - Pedido: Resolução do Senado Fed eral nº 13/12.	30049099	500	6108	CX	1,0000	99,9000	99,90	99,90	11,99	0,00	12,00%	0,00%
000002CLIN0025	HIDROCORTISONA 100MG IM /IV INJ CX C/50 FA - CO RTISONAL - (LOTE:225490 1 - 31/12/24) - UNIAO Q UIMICA FARMACEUTICA NAC IONAL Resolução do Senado Fed eral nº 13/12.	30043290	500	6108	CX	1,0000	190,0000	190,00	190,00	22,80	0,00	12,00%	0,00%

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 161/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: mat. med. hospitalar
Valor: R\$ 729,90

CÁLCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
ISCMP - SETOR FARMACIA		Visto: *		

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131235349454590 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios, Órgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 3534758392. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 30 dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do crédito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000696 / PEDIDO DE VENDA: 154396 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 737886 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Órgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 98,18 (13,45%) Federal e R\$ 87,59 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino:	RECEBIMENTO <u>memelo</u> <u>02/05/23</u> CONFERÊNCIA <u>Tamara</u> <u>03/05/23</u> LANÇAMENTO <u>Guliver</u> <u>03/05/23</u> ADIANTAMENTO <u>03/05/23</u> VISTO 45502
--	---

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 88
ALA 1 Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAÍDA
N. 000142150
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1421 5015 7418 6283

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS/ VEND

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235349454590 28/04/2023 15:17:26

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0011053760078

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
813016672113

CNPJ/CPF
10.571.984/0001-14

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 37.80. Valor do ICMS
Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

Empresa: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 10.571.984/0001-14

Endereço: RUA GERALDO DOS REIS, nº 80

Bairro: ALA I

CEP: 37555-202

Cidade/UF: POUSO ALEGRE / MG

Fone/Fax: (35) 3425-0392

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUN

Data: 26/04/2023

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 Nº 1

Bairro: centro

Cidade: PIRASSUNUNGA

CEP: 13630 - 040

UF: SP

CNPJ: 54.848.361/0001-11

Insc. Est.: ISENT0

Fone: 1935658105 - 1935658100

Fax:

Cond. Pgto.: ANTECIPADO V

Validade:

Atendedor: 91 - IZABELLA AGUIAR FERREIRA FERNAN

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vir. Unit	Vir Emb	Vir. Total
460	BUTILBROMETO ESCOPOLAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO	HIPOLABOR FARMACEUTICA LTDA	CX	1	100	0,9990	99,9000	99,90
298	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV INJ CX C/50 FA - CORTISONAL	UNIAO QUIMICA FARMACEUTICA NACIONAL SA	CX	1	50	3,8000	190,0000	190,00
155	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B	HYPOFARMA INST DE HYPOD E FARMACIA LTDA	CX	4	100	1,1000	110,0000	440,00

Valor da Mercadoria: 729,90

Total do Orçamento: 729,90

Observação: PASSEI ESPELHO PARA PAGAMENTO

Nome do Usuário: izabella.fernandes

Email:

Fone:

Ramal:

ADIANTAMENTO



Relatório de Estimativa

Cotação 737886
26/04/2023 09:21:10hs

Cotação 737886	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/04/2023
	Vencimento: 26/04/2023 08:35
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações: Pedido complementar final de ms

4	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 10.571.984/0001-14	I.E.: 110.537.600.78
	Telefone: (35) 3425-0392	e-mail: andressa.astrafarma@hotmail.com
	Informações para cotação: O Prazo de Entrega e Faturamento	validade da proposta: 29/04/2023
	Mínimo poderá sofrer alterações de acordo com sua região, entre em contato para mais detalhes (35) 3425-0392	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	prazo de entrega: 1 dias	frete: CIF
	condições de pagamento: A vista	

Código do Produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	confirmado em	observação do produto
00000049 ult. R\$ 2,4900 - compra: MEGA MEDIC	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	COMPLEXO B INJ CX C/100 AMP 2ML - HYPLEX B - - HYPOFA RMA INST DE HYPOD E FARMACI A LTDA	unidade c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,1000	R\$ 440,0000 R\$ - 556,0000 (-55,82%)		
00000621 ult. R\$ 1,1200 - compra: RIOCLARENSE	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BUTILBROMETO ESCOPO LAMINA 20MG/ML CX C/100 AMP 1ML GENERICO - - HIPOLAB OR FARMAC EUTICA LTDA	unidade c/ 100	100 AMPOLAS	R\$ 0,9990	R\$ 99,9000 R\$ - 12,1000 (-10,8%)		
00000707 ult. R\$ 3,7300 - compra: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	HIDROCORTISONA 100MG IM/IV INJ CX C/50 FA - CORTISONAL - - UNIAO QUIMICA FARMAC EUTICA NACIONAL SA	fra250mg c/ 50	50 FRASCOS / AMPOLAS	R\$ 3,8000	R\$ 190,0000 R\$ 3,5000 (1,88%)		
						Subtotal: R\$ 729,9000 R\$ - 554,0000 (-43,82%)		

SUELI SANTIAGO DOS SANTOS
INTERVENTORA

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
26/04/23



Relatório de Estimativa

Cotação 737886
26/04/2023 13:36:02hs

Cotação 737886	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/04/2023
	Vencimento: 26/04/2023 08:35
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações: Pedido complementar final de ms

3	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0001-07
	Telefone: (11) 4934-1700
	I.E.: 10459912-0
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803
	validade da proposta: 29/04/2023
	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	conferência	observação do produto
00000621	ESCOPOLAMINA 20MG/ML	FARMAC	unidade c/	100		R\$ 101,8800		
últ. R\$ 1.1200 - compra: RIOCLARENSE	AMPOLA 1ML INJETAVEL	E	100	AMPOLA S	R\$ 1,0188	R\$ - 10,1200 (-9,04%)		
							Subtotal: R\$ 101,8800	
							R\$ -10,1200 (-9,04%)	



Relatório de Estimativa

Cotação 737886
26/04/2023 13:36:02hs

Cotação 737886	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/04/2023
	Vencimento: 26/04/2023 08:35
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações: Pedido complementar final de ms

1	SÓDROGAS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E MATERIAS MÉDICO
	CNPJ: 09.615.457/0001-85
	Telefone: (17) 99131-5005
	I.E.: 809.010.993.117
	e-mail: alan@sodrogas.com.br
	informações para cotação: ***ATENÇÃO*** FAVOR ATENTAR-SE A QUANTIDADE DA EMBALAGEM, INFORMADA NA DESCRIÇÃO DO ITEM. "SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO" Nosso horário de corte encerra às 18:00 horas. Para regiões do Norte e Nordeste as 13:00 horas. Após esse horário pedido será faturado no próximo dia útil. Favor deixar e-mail e telefone para contato no pedido 11 3428-5708 / 3428-6763 / 3428-6659
	validade da proposta: 29/04/2023
	prazo de entrega: 2 dias
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: A vista
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação ao produto
00000707 últ. R\$ 3,7300 - compra: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	TEUTO BRAS.	unidade c/ 1	50 FRASCO / AMPOLAS	R\$ 3,8500	R\$ 192,5000 R\$ 6,0000 (3,22%)		
							Subtotal: R\$ 192,5000 R\$ 6,0000 (3,22%)	



Relatório de Estimativa

Cotação 737886
26/04/2023 13:36:02hs

Cotação 737886	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/04/2023
	Vencimento: 26/04/2023 08:35
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações: Pedido complementar final de ms	

2	MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA	
	CNPJ: 21.681.325/0001-57	I.E.: 628566470329
	Telefone: (31) 2522-8145	e-mail: vendas8@multifarma.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 29/04/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado	Observação do produto
00000049 últ. R\$ 2.4900 - compra.: MEGA MEDIC	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPLEX B INJ. POLI VITAMINI CO + COMPLE XO B CX C/100 AMP 2ML -- HYPOFA RMA	ampola c/ 100	400 AMPOLA S	R\$ 2,5740	R\$ 1.029,600 0 R\$ 33,6000 (3,37%)		
00000621 últ. R\$ 1,1200 - compra.: RIOCLARENSE	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	BUTILBR OMETO DE ESCOPO LAMINA GEN 20MG/ML INJ CX C/100 AMP 1ML -- HIPOLAB OR	ampola c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 1,0296	R\$ 102,9600 R\$ - 9,0400 (-8,07%)		
00000707 últ. R\$ 3,7300 - compra.: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	SUCCINA TO SODICO DE HIDROC ORTISON A GENERIC O 100 MG PO INJ CX FA VD TRANS CX C/ 50 -- BLAUSIE GEL	frasco / ampola c/ 50	50 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,9125	R\$ 195,6250 R\$ 9,1250 (4,89%)		
						Subtotal: R\$ 1.328,1850		
						R\$ 33,8850 (2,6%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 737886
26/04/2023 13:36:02hs

Cotação 737886	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/04/2023
	Vencimento: 26/04/2023 08:35
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS. Observações: Pedido complementar final de ms

4	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 35.959.514/0001-53
	Telefone: (45) 99965-8536
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.:
	e-mail: tolesul@hotmail.com
	validade da proposta: 30/04/2023
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000049 ult. R\$ 2,4900 - compra: MEGA MEDIC	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	400 AMPOLA S	R\$ 2,7900	R\$ 1.116,000 0 R\$ 120,0000 (12,05%)		
							Subtotal: R\$ 1.116,0000	
							R\$ 120,0000 (12,05%)	



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

jos os itens

Número da Entrada : 00045502 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 142150 Série : 001
Número Alternativo : E1025358 Num Pedido :
Emissor : 002063-ASTRA FARMA COM.DE MATE CNPJ:10.571.984/0001-14 Banco: Ag: Conta:
Razão Social : ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
Toque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

TAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
28/04/2023	03/05/2023	03/05/2023	

INCIDENTOS

03/05/2023
729,9000

RFB	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
729,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	729,9000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	1000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	729,90
076502	ASTRA FARMA COMERC M					729,9000

Histórico: 10001|NOTA FISCAL: 142150, 002063-ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 28/04/2023

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000049	COMPLEXO B; (AMPOLA 2ML) INJETAVEL	AMP	400,0000	1,1000	HYPLEX B	HYPOFARMA	440,0000
2	P	00000621	ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML I	AMP	100,0000	0,9990	BUSCOPAN	BOEHRINGER	99,9000
3	P	00000707	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG	FAM	50,0000	3,8000	CORTISONAL	UNIAO QUIM	190,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho

Gerente Administrativa

05/05/23

28/04/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202304281627dd31342ad84

Data e Hora: 28/04/2023 às 13:28:11

Valor: R\$ 729,90

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ASTRA FARMA C M M H LTDA

CPF/CNPJ: 10571984000114

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 10571984000114

Código da operação: 17018828533

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECIBIMOS DE ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 000141231 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 3534250292	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000141231 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1412 3112 6649 8719 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235316812373 11/04/2023 12:01:53
--	--

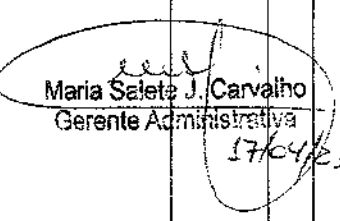
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813016672113	CNPJ/CPF 10.571.984/0001-14
-------------------------------------	--	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 11/04/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CEP 13630-040	DATA ENTRADA/SAÍDA 11/04/2023
ENDEREÇO AVENIDA NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO centro	HORA ENTRADA/SAÍDA 12:03:00
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 1935658105	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL

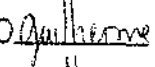
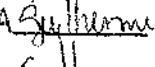
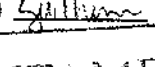
FATURA							
001							
11/04/2023							
743,50							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 743,50		VALOR DO ICMS 89,22		0,00	743,50
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 743,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800		QUANTIDADE 5		ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO
					PESO BRUTO 61,300	PESO LÍQUIDO 61,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD 000093CLIN0017	DESCRIÇÃO DO PROD./SER. SORO GLICOFISIOLÓGICO 2 50ML SIST FECH CX 1/40 FR - (LOTE:2213942 - 09 /06/24) - EQUIPLEX INDU STRIA FARMACEUTICA - Pe dido: Resolução do Senado Fed eral nº 13/12.	NCM/SH 30049099	CST 500	CFOP 6108	UN CX	QUANT. 5,0000	V.UNITARIO 148,7000	V.TOTAL 743,50	BC.ICMS 743,50	V.ICMS 89,22	V.IPI 0,00	A.ICMS 12,00%	A.IPI 0,00%
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 5666/1976 e Art. 139 § 1º da Constituição Federal de 1988. Conferência em 16/04/2023 Orgão P.M. PIRASSUNUNGA Departamento Medicamentos Valor: R\$ 743,50 Conferência com a Original Visto: 													
 Maria Salet J. Carvalho Gerente Administrativa 17/04/23													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 131235316812373 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clínicas, laboratórios. Orgão da Administração Pública - consumidor final. Para devolução, favor entrar em contato pelo email: devolucao@astrafarma.com.br ou pelo telefone 35 99271-6556. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal através de boleto bancário, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretará a inclusão da devedora nas listas impeditivas de proteção do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Título (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 000696 / PEDIDO DE VENDA: 153528 - VENDEDORA: IZABELLA FERNANDES / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC 723557 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgão Público. Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 100,00 (13,45%) Federal e R\$ 89,22 (12,00%) Estadual Fonte: IBPT Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate à Pobreza - FCP da UF de destino:	RESERVADO AO FISCO RECEBIMENTO  12/4/23 CONFERÊNCIA  12/4/23 LANÇAMENTO  12/4/23 ADIANTAMENTO 45235
--	---

Identificação do emitente ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA RUA GERALDO DOS REIS, 80 ALA 1 Cep:37555-202 POUSO ALEGRE/MG Fone: 3534250392	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 000141231 SÉRIE 1 FOLHA 02/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3123 0410 5719 8400 0114 5500 1000 1412 3112 6649 8719 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada
--	---	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235316812373 11/04/2023 12:01:53
---	---

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
--	---------------------------

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

ORÇAMENTO: 41626

A/C: IDPDC: 723557

Empresa: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR

CNPJ: 10.571.984/0001-14

Endereço: RUA GERALDO DOS REIS, nº 80

Bairro: ALA I

CEP: 37555-202

Cidade/UF: POUSO ALEGRE / MG

Fone/Fax: (35) 3425-0392

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUN

Data: 06/04/2023

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 Nº 1

Bairro: centro

Cidade: PIRASSUNUNGA

CEP: 13630 - 040

UF: SP

CNPJ: 54.848.361/0001-11

Insc. Est.: ISENT0

Fone: 1935658105 - 1935658100

Fax:

Cond. Pgto.: ANTECIPADO V

Validade:

Endereço: 91 - IZABELLA AGUIAR FERREIRA FERNAN

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 0,00

Item	Descrição do Produto	Marca	Un	Qtde	Qtde Emb	Vir. Unit	Vir Emb	Vir. Total
1436	SORO GLICOFISIOLOGICO 250ML SIST FECH CX C/40 FR	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA	CX	5	40	3,7175	148,7000	743,50

Valor da Mercadoria: 743,50

Total do Orçamento: 743,50

Observação:

Nome do Usuário: izabella.fernandes

Email:

Fone:

Ramal:

ADIANTAMENTO



Relatório de Estimativa

Cotação 723557
06/04/2023 14:11:09hs

Cotação 723557	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 04/04/2023
	Vencimento: 06/04/2023 09:40
	Título: COMPRA DE MEDICAMENTOS E FIOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
Observações:	

6	ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
	CNPJ: 10.571.984/0001-14
	Telefone: (35) 3425-0392
	I.E.: 110.537.600.78
	e-mail: andressa.astrafarma@hotmail.com
informações para cotação: O Prazo de Entrega e Faturamento	
Mínimo poderá sofrer alterações de acordo com sua região,	
entre em contato para mais detalhes (35) 3425-0392	
prazo de entrega: 1 dias	
validade da proposta: 08/04/2023	
faturamento mínimo: R\$ 600,0000	
condições de pagamento: A vista	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000959 ult. R\$ 5.1000 - compra.: CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	SORO GLICOFISIOLÓGICO 250ML INJETÁVEL	SORO GLICOFI SIOLOGI CO 250ML SIST FECH CX C/40 FR - EQUIPLE X INDUSTR IA FARMAC EUTICA	frasco c/ 40	200 UNIDADE S	R\$ 3,7175	R\$ 743,5000 R\$ - 276,5000 (-27,11%)		
						Subtotal: R\$ 743,5000		
						R\$ -276,5000 (-27,11%)		

Carla Isabela Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

06/04/23.

P.S



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00045235 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :141231 Série :001
Número Alternativo :E1025221 Num Pedido :
Fornecedor :002063-ASTRA FARMA COM.DE MATE CNPJ:10.571.984/0001-14 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA
Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
11/04/2023	12/04/2023	12/04/2023	

VENCIMENTOS
11/05/2023
743,5000

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
743,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	743,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							Valor
Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo		
013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF		743,50
076502	ASTRA FARMA COMERC M						743,5000
Histórico:0001 NOTA FISCAL: 141231, 002063-ASTRA FARMA COM.DE MATERIAL MEDICO HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 11/04/2021							

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000959	SORO GLICOFISIOLOGICO; BOLSA 250ML	BOL	200,0000	3,7175	GLICOFISIO	EQUIPLEX	743,5000
Total de Desconto dos itens.:				0,0000					
Total de IPI dos itens.....:				0,0000					

Compras Conferente Financeiro/Tesouraria

P/ Administração

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

17/04/23

10/04/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas**Comprovante de Transação Pix**

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento**ID da transação:** E003603052023041017431c4ce661025**Data e Hora:** 10/04/2023 às 14:43:15**Valor:** R\$ 743,50**Origem****Nome:** IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA**CPF/CNPJ:** 54848361000111**Instituição:** CAIXA ECONOMICA FEDERAL**Destino****Nome:** ASTRA FARMA C M M H LTDA**CPF/CNPJ:** 10571984000114**Instituição:** ITAÚ UNIBANCO S.A.**Chave Pix:** 10571984000114**Código da operação:** 16548302502**Chave de segurança:** N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.087.370
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0304 2749 8800 0138 5500 1000 0873 7010 1948 2394

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230370067673 - 10/03/2023 17:39:23

ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

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

10/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 10/04/2023

Valor R\$ 548,04

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS-ST	VALOR ICMS-ST	VALOR ICMS-ST-FCP	TOTAL PRODUTOS
548,04	71,83	0,00	0,00	0,00	0,00	548,04
VALOR DO PRET	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	548,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

RNE

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2,2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,470

PESO LÍQUIDO

3,470

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM-SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
48247	AMPICILINA 500MG PO P SOL INJ (GEN) CT C 50 FA G+ Lote: 9211085 Qt: 150 Fab: 20/01/23 Val: 19/01/25 FCLD3D4ER54-746E-4530-A189-FE91C406B95F	30041011	500	5102	FA	150	2.9798	446,97	446,97	53,64			12,00	
53355	NISOPLAN 50MG/ML SUS OR GOT 15ML CX C 50 FR S+ PMC: 24.15 Lote: 2217637 Qt: 50 Fab: 09/12/22 Val: 31/12/24	30049079	600	5102	FR	50	2.0214	1.010,7	1.010,7	18,19			18,00	
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 161.202.2 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Medicamento Valor: R\$ 548,04 Confere com a Original Visto: <i>[Assinatura]</i>														

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

10/03/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

708715

PEDIDO DE COMPRA: PDX=708715#APOIO

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov:1948239

BANCO BRASIL - AG. 3370-3 C.C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-3 C.C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 73,71 Estadual: R\$ 65,77 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RECEBIMENTO DO SETOR DE ALMOXARIFADO

Conferência de Mercadorias

Recebimento *Bina 13/3/23*

Conferência *Bina 13/3/23*

Lancamento *Guilherme Bina 13/3/23*

13/03/23

VISTO

44290



Relatório de Estimativa

Cotação 708715
10/03/2023 12:57:54hs

1 / 2

Cotação 708715	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/03/2023
	Vencimento: 10/03/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

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: 13/03/2023
prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Líquido	Valor com Desconto
00000190	AMPICILINA 500MG FRASCO-AMP INJETAVEL	TEUTO	unidade c/ 50	R\$ 2,9798	R\$ 446,9700	R\$ - 144,0300 (-24,37%)	
00000706	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	TEUTO	unidade c/ 30	R\$ 0,0740	R\$ 4,4400	R\$ 1,5000 (51,02%)	Falta
00000842	NIMESULIDA 50MG/ML FRASCO 15ML GOTAS	GEOLAB	unidade c/ 50	R\$ 2,0214	R\$ 101,0700	R\$ - 37,9300 (-27,29%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rodriguez
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044790 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 87370 Série : 001
 Número Alternativo : E1025006 Num Pedido :
 Fornecedor : 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ: 04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/03/2023	13/03/2023	13/03/2023	

VENCIMENTOS

10/04/2023
548,0400

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS

VLr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
548,0400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	548,0400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	548,04
Créditos:	077678	ATIVA COMERCIAL HOSP					548,0400
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 87370, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 10/03/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000190	AMPICILINA; 500MG FRASCO-AMP INJET	FAM	150,0000	2,9798	CILINON	BLAU FARM.	446,9700
2	P	00000842	NIMESULIDA; 50MG/ML FRASCO 15ML GO	FRS	50,0000	2,0214	NISULID	ACHE	101,0700

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

13/03/23

Guilherme R.C Soares
 RG 53.578.913-0

3803

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo:	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00741.320865 53928.070001 1 93160000054804
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	ATIVA COML HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	04.274.988/0001-38
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
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:	10/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	548,04
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	548,04
Valor Pago (R\$):	548,04

RECEBEMOS DE B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 1386 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA  RUA DOUTOR HUGO FORTES, 1676 PARQUE INDUSTRIAL LAGOINHA - 14095260 Ribeirão Preto / SP CONTABILIDADE@BRHOSPDISTRIBUIDORA.COM.BR		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 1386 SÉRIE 1 FOLHA 1/2	 Chave de acesso 35230342125513000179550010000013861887553308 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ ou no site da Sefaz autorizada Protocolo de Autorização de Uso 135230321090213 - 2023-03-02 12:04:38
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		CNPJ 42.125.513/0001-79	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797.740.696.116	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA (PN: 0005730)		CNPJ / CPF 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
ENDEREÇO AVENIDA NEWTON PRADO, 1883,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13631045	DATA DA ENTRADA / SAÍDA 02/03/2023
MUNICÍPIO Pirassununga	FONE / FAX (19)3565-8100	UF SP	HORA DA SAÍDA 12:04:38

FATURA/DUPLICATAS

FATURA: 1	VENCIMENTO: 01/04/2023	VALOR: 4.767,12
-----------	------------------------	-----------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO PIS	VALOR DO COFINS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
4.254,72	765,86	52,35	241,09			4.767,12
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00		4.767,12	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSP		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
ENDEREÇO RUA HILARIO PESSARELLO, 108 - SUMARE		MUNICÍPIO Cravinhos	0		SP	06209025000186
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
26				0	137,950 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO	PMC	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	ALIQ. ICMS
0000038	LUVIA CIRURGICA 7,0 LATEX COM PO ESTERIL NEW HAND C/200 PARES - LATEX BR Lot: 00000 Qtd: 2 Venc: 01-04-25	0,00	40151200	000	5102	UN	400,00	0,9650	386,00	386,00	69,48	18,00
0000208	ATADURA GESSADA BRANCO 20CM X 4M C/20 POLAR FIX F00240 - POLAR FIX Lot: 00000 Qtd: 6 Venc: 13-09-28	0,00	90211020	040	5102	UN	120,00	4,2700	512,40	0,00	0,00	0,00
0000267	INVOLUCRO SMS WRAPS 50GR PESADO 100CM X 100CM POLAR FIX C/50 F05404 - POLAR FIX Lot: 60309 Qtd: 3 Venc: 30-12-27	0,00	56031240	000	5102	UN	150,00	2,0450	306,75	306,75	55,22	18,00
0000319	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 13F C/10 S/RX NOBRE - FORTCLEAN Lot: 1122 Qtd: 5150 Venc: 01-11-25	0,00	30059090	000	5102	PCT	6.150,00	0,4540	2.792,10	2.792,10	502,58	18,00
0000640	COMPRESSA DE GAZE NAO ESTERIL 7,5CM X 7,5CM 11F C/500 S/RX EUROPA F08158 - POLAR FIX Lot: 60819 Qtd: 10 Venc: 13-09-27	0,00	30059090	000	5102	UN	6.500,00	0,0415	271,70	271,70	48,91	18,00
0000694	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 08CM X 15M MSO - M. SO Lot: 100576 Qtd: 5 Venc: 01-08-27	0,00	60029010	000	5102	UN	5,00	6,0400	30,20	30,20	5,44	18,00
0000696	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CM X 15M MSO - M. SO	0,00	60029010	000	5102	UN	9,00	7,9222	71,30	71,30	12,83	18,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Isenção de ICMS conforme art. 16 do anexo I do RICMS/2000-SP. PEDIDO: 702891 Numero Pedido: COT#702891#892# Código interno: 1.336 Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar 44633 VISTO	RESERVADO AO FISCO ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebido em Bna 03/3/23 Conferência Eduardo 03/3/23 Lançamento Max 03/03/23
--	--



Relatório de Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:28:03hs

Cotação 702891	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/02/2023
	Vencimento: 01/03/2023 16:15
	Título: 5970 - COTAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 30 DIAS
Observações: MATERIAL HOSPITALAR	

18	B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	
	CNPJ: 42.125.513/0001-79	I.E.: 797.740.696.116
	Telefone: (16) 3505-8070	e-mail: tmk@brhospdistribuidora.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 04/03/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Item	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Porcentagem	Observações
00001129	ATADURA DE GESSO 20CM	POLAR FIX	embalagem m c/ 20	120 UNIDADE S	R\$ 4,2700	R\$ 512,4000 R\$ 2,5200 (0,49%)		
00001256	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 10UN	FORTCL EAN	pacote c/ 10	6150 PACOTE S	R\$ 0,4540	R\$ 2,792,100 0 R\$ - 12,3000 (-0,44%)		
00001255	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11FIOS 500UND	POLAR FIX	pacote c/ 500	6500 UNIDADE S	R\$ 0,0418	R\$ 271,7000 R\$ 16,9000 (6,63%)		
00001550	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50MM X 10M ROLO	MISSNER	unidade c/ 1	94 ROLOS	R\$ 3,8390	R\$ 360,8660 R\$ 0,2820 (0,08%)		FATURADO 37 R\$
00003476	INVOLUCRO P/ESTERIL. 100X100 PESADO	POLAR FIX	pacote c/ 50	150 UNIDADE S	R\$ 2,0450	R\$ 306,7500 R\$ 46,5000 (17,87%)		
00003473	INVOLUCRO P/ESTERIL. 60X60 LEVE	POLAR FIX	pacote c/ 50	200 UNIDADE S	R\$ 0,6600	R\$ 132,0000 R\$ 20,0000 (17,86%)		
00001487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	LATEX BR	embalagem m c/ 200	400 PARS	R\$ 0,9650	R\$ 386,0000 R\$ 4,0000 (1,05%)		
00001489	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,5	LATEX BR	embalagem m c/ 200	800 PARS	R\$ 0,9680	R\$ 774,4000 R\$ 10,4000 (1,36%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Relatório de Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:28:03hs

00001524 últ. R\$ 7,9200 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CMX15MT	M. SO	rolo cl 1	9 ROLOS	R\$ 7,9220	R\$ 71,2980 R\$ 0,0180 (0,03%)		
00001526 últ. R\$ 12,0800 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CMX15MT	M. SO	rolo cl 1	10 ROLOS	R\$ 12,2630	R\$ 122,6300 R\$ 1,8300 (1,51%)		
00001522 últ. R\$ 6,0390 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 6CMX15MT	M. SO	rolo cl 1	5 ROLOS	R\$ 6,0390	R\$ 30,1950		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

01/03/23

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Espelho de Entradas de NFs

os os itens

Nº da Entrada :00044633 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1386 Série :001
 Nº Alternativo :E1024906 Num Pedido :
 Necessário :004043-B.R. HOSP DISTRIBUIDORA CNPJ:42.125.513/0001-79 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA
 Funcionário Requis.:002191-MAXIER NUNES DA SILVA Operador :MNUNES
 Endereço Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

AS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/03/2023	03/03/2023	03/03/2023	

CIMENTOS

01/04/2023
4767,1200

POSTOS

RF	INSS	ISS	COPINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

LORES TOTAIS

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
4767,1200	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4767,1200

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	4767,12
Créditos:	077464	B R HOSP DISTRIBUIDO					4767,1200
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 1386, 004043-B.R. HOSP DISTRIBUIDORA LTDA, EMISSAO: 02/03/2023, OBS:						

ENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00001487	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.7,0	PAR	400,0000	0,9650	LUVA CIRUR	LATEX BR	386,0000
P		00001129	ATADURA DE GESSO 20CM	UNI	120,0000	4,2700	ATADURA GE	POLARFIX	512,4000
P		00003476	INVOLUCRO P/ESTERIL. 100X100 PESAD	UNI	150,0000	2,0450	EMBAL WRAP	POLAR FIX	306,7500
P		00003473	INVOLUCRO P/ESTERILI. 60X60 LEVE	UNI	200,0000	0,6600	EMBALAGEM	POLAR FIX	132,0000
P		00001256	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 10UN	PCT	6150,0000	0,4540	COMPRESSA	FORTCLEAN	2792,1000
P		00001255	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11	UNI	6500,0000	0,0418	COMPRESSA	POLARFIX	271,7000
P		00001522	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 6CMX15MT	ROL	5,0000	6,0400	MALHA TUBU	MSO	30,2000
P		00001524	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 10CMX15MT	ROL	9,0000	7,9222	MALHA TUBU	MSO	71,3000
P		00001526	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 15CMX15MT	ROL	10,0000	12,2630	MALHA TUBU	MSO	122,6300
P		00001550	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50MM	ROL	37,0000	3,8389	FITA MICRO	MISSNER	142,0400

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 00132.774456 94644.360003 5 93070000476712
--	---

Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
--	--------------------

Código do Banco:	341
-------------------------	-----

Código do ISPB:	60701190
------------------------	----------

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	B R HOSP D LTDA
-----------------------	-----------------

Nome/Razão Social:	B R HOSP D LTDA
---------------------------	-----------------

CPF/CNPJ:	42.125.513/0001-79
------------------	--------------------

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:	01/04/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2023
--	------------

Valor Nominal do Boleto:	4.767,12
---------------------------------	----------

Juros (R\$):	0,00
---------------------	------

IOF (R\$):	0,00
-------------------	------

Multa (R\$):	0,00
---------------------	------

Desconto (R\$):	0,00
------------------------	------

Abatimento (R\$):	0,00
--------------------------	------

Valor Calculado (R\$):	4.767,12
-------------------------------	----------

Valor Pago (R\$):	4.767,12
--------------------------	----------

RECEBEMOS DE CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 00001897 IRMAND.DA STA CASA MISERIC.PIRASSUNUNGA		DESTINATARIO: 00001897 IRMAND.DA STA CASA MISERIC.PIRASSUNUNGA	
DATA DE RECEBIMENTO: 21/03/2023		Nº: 90502 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI EPP Av. Severino Meireles, 1656 S R D JPA 120 Bairro: CENTRO 13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP Fone: (19)3582-9792		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 90.502 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1		CONTROLE FISCO CHAVE DE ACESSO 3523.0308.5808.2600.0189.5500.0900.0210.0972.5919 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 135230429793334 - 21/03/2023 14:43:11	
--	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.084.680.117		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ 08.580.826/0001-89	
--	--	---------------------------------------	--	-------------------------------------	--	----------------------------	--

DESTINATÁRIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL 00001897 IRMAND.DA STA CASA MISERIC.PIRASSUNUNGA		CNPJ 54.848.361/0001-11		DATA EMISSÃO 21/03/2023	
ENDEREÇO AV. LTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 13631-045		DATA DA SAÍDA 21/03/2023	
MUNICÍPIO Pirassununga		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 14:41:40	

NOME/RAZÃO SOCIAL Pirassununga		Lote nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º		CPF/CNPJ		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ENDEREÇO da Constituição Federal de 1988.		MUNICÍPIO Convenio nº 161-2022		UF		FONE/FAX	
FATURA/DUPLICATAS 90502/1 - 18/04/23 - 770,50		Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA		Despesa: mat. hospitalar			

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 770,50		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 770,50	
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 770,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMES		FRETE POR CONTAINER 0		CÓDIGO ANTT 0		PLACA DO VEICULO 0		UF SP		CNPJ/CPF 44.914.992/0001-38	
ENDEREÇO RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SA		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.249.216.111		QUANTIDADE 2		ESPÉCIE		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 2,5000		PESO LÍQUIDO 2,5000									

PROD	QTD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	CST	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
236	3.000	HCG TIRA INDIVIDUAL SORO/URINA 50 TESTES 25U1 (606)	000	KT	3.000	35,3000	0,0000	105,90	105,90	19,17	0,00	18,00	0,00
2557	4.000	TEMPO PROTROMBINA SOLUPLASTIM 10X2ML (1705001) 100	000	KT	4.000	94,0000	0,0000	376,00	376,00	67,68	0,00	18,00	0,00
36	3.000	CEPALINA AFIVADA (APIT ELLAGICO) 6X2.SML (150 200 TESTES)	000	KT	3.000	96,0000	0,0000	288,00	288,00	51,84	0,00	18,00	0,00

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Recebi</u> <u>21/03/23</u> CONFIRMAÇÃO <u>Recebi</u> <u>21/03/23</u> Nº cotacao 7121 Nº Pedido: 061911 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA SOMENTE SE FOR CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA Tributo aproximado R\$: 103,63 Federal R\$: 138,69 Estadual Fonte: IBPT /		ATENÇÃO COBRANÇA BANCÁRIA ANEXA A ESTE DOCUMENTO. Dúvidas contatar nosso setor financeiro até o vencimento tel (19) 3582-9797	
---	--	---	--



Relatório de Estimativa

Cotação 712177
16/03/2023 10:45:17hs

Cotação 712177	Categoria: Insumos de laboratório
	Lançado em: 15/03/2023
	Vencimento: 16/03/2023 10:00
	Título: INSUMOS DE LABORATÓRIO
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

2	CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI
	CNPJ: 08.580.826/0001-89
	Telefone: (19) 3582-9797
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 621084680117
	e-mail: assessoria@decioamargo.com.br
	validade da proposta: 15/03/2023
	faturamento mínimo: R\$ 1.200,0000
	frete: CIF

Código do produto	Descrição	Fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado	observação do produto
00010444 últ. R\$ 96,0000 - compra.: CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI	APT TESTE ELLAGICO UNI detalhes:	WIENER	kit c/ 1	3 UNIDADE S	R\$ 96,0000	R\$ 288,0000		
00010504 últ. R\$ 32,5000 - compra.: BIOSUL GT GROUP	KIT TIRAS GRAVIDEZ CX detalhes:	EBRAM	kit c/ 50	3 CAIXAS	R\$ 35,5000	R\$ 106,5000 R\$ 7,8000 (7,9%)		
00010492 últ. R\$ 94,0000 - compra.: CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI	SOLUPLASTIN CX detalhes:	WIENER	kit c/ 1	4 CAIXAS	R\$ 94,0000	R\$ 376,0000		
Subtotal: R\$ 770,3000								

Leandro A. Rossi
de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044956 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :90502 Série :000
Número Alternativo :E1025085 Num Pedido :
Fornecedor :000628-CAMARGO SCIENCE SOLUCOE CNPJ:08.580.826/0001-89 Banco:001 Ag:2589-5 Conta:200125-X
Razão Social :CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI EPP
Funcionário Requis.:003836-RAFAEL CAVICCHIOLI Operador :RCAVICCHIOLI
Estoque Principal :600571-LABORATORIO ANALISES CLINICAS Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/03/2023	27/03/2023	27/03/2023	

ENCARGAMENTOS

18/04/2023
770,50

IMPOSTOS

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

TOTAIS

Item	LIQ	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
770,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	770,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
1013118	LABORATORIO DE ANALI	000018	MATERIAIS DE LABORAT	600571	LABORATORIO ANALIS	770,50
1076519	CAMARGO SCIENCE SOLU					770,50
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 90502, 000628-CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EIRELI EPP, EMISSAO: 21/03/2023,						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010504	KIT TIRAS GRAVIDEZ CX	CX	3,00	35,50			106,50
2	P	00010492	SOLUPLASTIN CX	CX	4,00	94,00			376,00
3	P	00010444	APT TESTE ELLAGICO UNI	UNI	3,00	96,00			288,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
04/04/23

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	03399.18237 32900.000004 90221.701015 6 93240000077050
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EI
Nome/Razão Social:	CAMARGO SCIENCE SOLUCOES DIAGNOSTICAS EI
CPF/CNPJ:	08.580.826/0001-89
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMAND, DA STA CASA MISERIC, PIRASSUNUNGA
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:	18/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	18/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	770,50 /
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	770,50
Valor Pago (R\$):	770,50

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

SÉRIE: 1

Nº: 174586

RECEBEMOS DE CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO

CIAMEDDISTRIBUIDORA 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

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 174586

SÉRIE: 1

FL: 1/ 2



CHAVE DE ACESSO

4323 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1745 8610 1155 8538

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros, destINSCRIÇÃO ESTADUAL
0370037758

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.782.733/0001-49

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

143230050704249 07/03/2023 16:12:18

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DASTA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

07/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

07/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8105 § 1º

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA ENTRADA/SAÍDA

16:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DASTA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

AV. NEWTON PRADO 1883, Nº: 1883

BAIRRO

CENTRO

CEP

13631-045

MUNICÍPIO

3539301 - PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE/FAX

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.171,50

VALOR DO ICMS

Valor: 86,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

Valor: 0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.171,50

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

2.171,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS

FRETE POR CONTA

- Contratação do Frete por conta do Remetente (CF);

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

FATURA/DUPPLICATA

FORMA DE PAGAMENTO

Pagamento a prazo

NÚMERO DA FATURA

174586

VALOR ORIGINAL

2.171,50

VALOR DE DESCONTO

0,00

VALOR LÍQUIDO

2.171,50

NÚMERO ORDEM

001

VENCIMENTO

21/04/2023

VALOR

2.171,50

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO ORDEM

VENCIMENTO

VALOR

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 146224 representante: JULIANA GONCALVES, End. Entrega: AV. NEWTON PRADO 1883 Bairro: CENTRO Cep: 13631045 Cidade: PIRASSUNUNGA Estado: SP.
 Recolhimento de diferencial de alíquotas por Apuração conforme EC 87/2015 LE (SP) 821012711112 PEDIDO - 999146224 Banco: Banco do Brasil - Ag
 4044-4 - Cta: 11087-2 Trib aprox. nesta venda R\$: 412,15 Fed e 369,16 Est Fonte: ISPT/empresometro.com.br 33ERB0 8723 IRMANDADE DA STA C
 ASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA 8723 IRMANDADE DA STA CASA MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA ICMSUF desc: R\$304,01

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

ISCOMP - SETOR FARMÁCIA
 RESERVADO AO FISCO
 CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO 09/03/23

CONFERÊNCIA 07/03/23

LANÇAMENTO 07/03/23

CIAMED DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA CEAMEDY		CIAMED DISTRIBUIDOR 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 ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 174586 SÉRIE: 1 FL: 2/ 2		 CHAVE DE ACESSO 4323 0305 7827 3300 0149 5500 1000 1745 8610 1155 8538 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 05.782.733/0001-49		CNPJ 05.782.733/0001-49		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143230050704249 07/03/2023 16:12:18								
DADOS DOS PRODUTOS/ SERVIÇOS																		
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/ SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNIT	TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	VALOR LIQUIDO	TOTAL LIQUIDO	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	B.CALC ST	VALOR IPI	ADICIONAIS	
																	ICMS	IPI
6909	CLARITROMICINA 500MG INI*PO LIOF P SOL INI FR AMP VID C 10ML;KLARID IV;ABBOTT - Trib aprox. neste item R\$: 412,15 Fed e 369,16 Est Fonit IBPT/empresometro.com.br 33EAB0 eProdANVISA: 1055302000133 LOTE 31069TB22 QTD: 86.000 VALID 30/06/2024 FABRICAÇÃO:01/07/2021	30042029	200	6108	UN	86,0000	25,2500	2.171,50	0,00	25,25	2.171,50	2.171,50	86,86	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
06/03/2023 13:09:03hs

Cotação 703068	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/02/2023
	Vencimento: 02/03/2023 12:30
	Título: 5971 - COTAÇÃO DE MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 30 DIAS - PRAZO DE ENTREGA MÁXIMO 04 DIAS. Observações: Pedido de compra farmcia 45 dias

3	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: 01/03/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000013 útl. R\$ 30,6766 - compra: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CLARITROMICINA 500MG FRASCO-AMP INJETAVEL	ABBOTT	caixa c/ 1	86 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 25,2500	R\$ 2.171,500 0 R\$ - 466,6876 (-17,69%)		
Subtotal: R\$ 2.171,5000 R\$ -466,6876 (-17,69%)								

Maria Isabel Rodriguez -
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044739 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :174586 Série :001
Número Alternativo :E1024974 Num Pedido :
Fornecedor :021373-CIAMED DIST DE MEDICAME CNPJ:05.782.733/0001-49 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :CIAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA
Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :45 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/03/2023	09/03/2023	09/03/2023	

VENCIMENTOS

21/04/2023
2171,5000

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2171,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2171,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2171,50
Créditos:	077269	CIAMED DISTRIBUIDORA					2171,5000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 174586, 021373-CIAMED DIST DE MEDICAMENTOS LTDA, EMISSAO: 07/03/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	000000013	CLARITROMICINA/ 500MG FRASCO-AMP I	EAM	86,0000	25,2500	CLARITROMI	ABL	2171,5000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.....: 0,0000

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R. C. Soares
RG 53.578.913-0



**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 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 04298.011463 20783.360009 1 93270000217150
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
Nome/Razão Social:	CIAMED DISTRIB DE MEDIC LTDA
CPF/CNPJ:	05.782.733/0001-49
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA MISERICO
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:	21/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.171,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.171,50
Valor Pago (R\$):	2.171,50

Data/hora da operação:	20/04/2023 15:03:55
-------------------------------	---------------------