

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

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 00707.910865 53928.070001 9 93130000329606
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:	07/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boletto:	3.296,06
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.296,06
Valor Pago (R\$):	3.296,06

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.509,52	NF-e Nº: 000.205.612 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3121011556 E-MAIL: 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.205.612 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2056 1215 3342 4022 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 DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235246960437 - 03/03/2023 17:25:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		CNPJ 09.182.725/0001-12

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DA EMISSÃO 03/03/2023
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 00:00:00

NÚMERO: 205612 Valor Original: 1.509,52 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.509,52	
--	--

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.509,52		181,15	0,00		0,00	1.509,52
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	446,77	1.509,52

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA LTDA (QUALITY)		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.063.875/0001-38
ENDEREÇO R JOSE MARIA DE LACERDA, 1900		MUNICÍPIO CONTAGEM	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1216/1039	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 7,369	PESO LÍQUIDO 7,369	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
193754	ACICLOVIR CREME 50MG/G GEN TB (10G PRATI Lote: 22G02Y Dt. Validade: 01/07/2024)	30049069	0 00	6108	TB	17,0000	2,4094118	40,96	40,96	4,92	0,00	12	0,00	7,68
205634	ALPRAZOLAM 100MG CPR GEN - EMS (B1) Lote: 3E1768 Dt. Validade: 01/10/2024	30049064	0 00	6108	CP	30,0000	0,1036667	3,11	3,11	0,37	0,00	12	0,00	0,83
205634	AMIODARONA 100MG CPR (AMIORON) - GEOLAB Lote: 2214615 Dt. Validade: 01/10/2024	30049054	0 00	6108	CP	30,0000	0,4966667	14,96	14,96	1,80	0,00	12	0,00	4,00
209598	AZITROMICINA 500MG CPR REV GEN - MEDQUÍMICA Lote: 024052 Dt. Validade: 01/12/2024	30042029	0 00	6108	CP	300,0000	0,7788000	233,64	233,64	28,04	0,00	12	0,00	71,84
167967	COMPLEXO B 2ML IM/IV INJ (HYPLEX B) - HYPOFARMA Lote: 22111305 Dt. Validade: 01/11/2024	30039819	0 00	6108	AP	700,0000	1,4844000	1.039,08	1.039,08	124,69	0,00	12	0,00	319,52
209986	DIMETICONA 40MG CPR (SIMETICONA) - EMS Lote: 3F6339 Dt. Validade: 01/12/2024	30049099	0 00	6108	CP	140,0000	0,1085714	15,20	15,20	1,82	0,00	12	0,00	4,97
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote: 3D4868 Dt. Validade: 01/10/2024	30043220	0 00	6108	CP	60,0000	0,2193333	13,16	13,16	1,58	0,00	12	0,00	4,05
209385	LEVOTIROXINA SOD 75MCG CPR (EUTHYROX) - MERCK Lote: BR148128 Dt. Validade: 01/07/2024	30043981	0 00	6108	CP	50,0000	0,1653000	8,26	8,26	0,99	0,00	12	0,00	2,54
204955	LOSARTANA POTÁSSICA 50MG CPR GEN - PRATI Lote: 22B23X Dt. Validade: 01/02/2024	30049069	0 00	6108	CP	950,0000	0,0719375	69,06	69,06	8,29	0,00	12	0,00	12,95
205088	METOPROLOL 25MG CPR LIB PROL GEN - ACCORD Lote: M2200480 Dt. Validade: 01/11/2023	30049039	0 00	6108	CP	90,0000	0,4048889	36,44	36,44	4,37	0,00	12	0,00	9,75

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Parcela Num.: 001, Venc.: 31/03/2023, Valor: 1.509,52 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 446,77 Fonte IBPT. BS AG: 0024-8 C/ C: 77804-4 ou CEP: AG 4260; OP: 003; C/ C 0804-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP PELO N° DO CNPJ - PRACA DE PAGTO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR04476-7, COS2065107, SRN 3051861, AFE 2535 1660945, AE25351664532 - APOIO: 703068 Vendedor: 1140 - Usuário: LUCIA NA DAV: 926511		RESERVADO AO FISCO 44690	CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Guilherme</u> 7/3/23 CONFERÊNCIA <u>Guilherme</u> 7/3/23 LANÇAMENTO <u>Guilherme</u> 7/3/23
--	--	-----------------------------	--

P.S. Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.509,52	NF-e Nº: 000.205.612 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221061556 E-MAIL: 	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.205.612 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	
		CHAVE DE ACESSO 3123 0309 1827 2500 0112 5500 1000 2056 1215 3342 4022
		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 DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235246960437 - 03/03/2023 17:25:34
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
205251	OMEPRAZOL 20MG CAPS GEN - HIPOLABOR Lote: 1061/22M Dt. Validade: 01/08/2024	30049099	0 00	6100	CS	500,0000	0,0713000	35,65	35,65	4,28	0,00	12	0,00	9,54


Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
02/03/2023 15:26:09hs

Cotação 703068	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

2	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12 Telefone: (32) 2101-1556 I.E.: 10511450001 e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br validade da proposta: 04/03/2023 prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 28 ddl faturamento mínimo: R\$ 1.500.0000 frete: CIF
	informações para cotação: Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Pedido mínimo de R\$1500,00, exceto para cargas com perfil fora do padrão. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011555 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Alt. Equipe Portais.

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000014 dt. R\$ 2.4000 - compra.: SUPERMED	ACICLOVIR 50MG/G BISNAGA 10GR CREME	PRATI.D ONADUZ ZI & CIA LTDA	caixa c/ 100	97 100 TUBOS	R\$ 2,4096	R\$ 240,9600 R\$ 0,9600 (0,4%)	40,96	
00000978 dt. R\$ 0,0927 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1036	R\$ 3,1080 R\$ 0,3270 (11,76%)		
00000154 dt. R\$ 0,4981 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	AMIODARONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB IND. FARMAC S/A. MATRIZ	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4988	R\$ 14,9640 R\$ 0,2610 (1,78%)		
00000002 dt. R\$ 0,9720 - compra.: SUPERMED	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDQUI MICA IND.FAR MAC.LTD A.	caixa c/ 300	300 COMPRI MIDOS	R\$ 0,7788	R\$ 233,6400 R\$ - 57,9600 (-19,88%)		
00000049 dt. R\$ 2,7000 - compra.: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	700 AMPOLA S	R\$ 1,4844	R\$ 1,039,080 0 R\$ - 850,9200 (-45,02%)		
00000626 dt. R\$ 0,2193 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2193	R\$ 13,1580		
00000775 dt. R\$ 0,1650 - compra.: CIRURGICA OLIMPIO	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	MERCK	caixa c/ 50	50 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1652	R\$ 8,2600 R\$ 0,3600 (4,56%)		
00002737 dt. R\$ 0,0725 - compra.: SUPERMED	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PRATI.D ONADUZ ZI & CIA LTDA	caixa c/ 960	960 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0709	R\$ 68,0640 R\$ - 1,5360 (-2,21%)		Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
02/03/2023 15:26:09hs

00002757 GR. R\$ 0,3293 - compra: SUPERMED	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	HYPERM ARCAS S/A	caixa c/ 30	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4049	R\$ 36,4410 R\$ 6,8040 (22,96%)		
00000854 GR. R\$ 0,0645 - compra: RIOCLARENSE	OMEPRAZOL 20MG CAPSULA VIA ORAL	HIPOLAB OR FARMAC EUTICA LTDA (COD. 18703)	caixa c/ 500	500 CAPSUL AS	R\$ 0,0713	R\$ 35,6500 R\$ - 6,6000 (-15,62%)		
00000204 GR. R\$ 0,1148 - compra: SUPERMED	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 20	140 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1086	R\$ 15,2040 R\$ - 0,8680 (-5,4%)		
Subtotal: R\$ 1.708,5280 R\$ -909,1720 (-53,73%)								

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

los os itens

Nº da Entrada :00044690 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :205612 Série :001
 Nº Alternativo :E1024941 Num Pedido :
 Emissor :021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 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
 Prazo de Pagto :28 DIAS N° Verba :

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

VALORES
31/03/2023
1509,5200

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

Valores Totais
Itens (LIQ) Frete/Despesas (CAB) IPI Total (CAB) Desc Total Devoluções Valor Total
1509,5200 0,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1509,5200

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
ditos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1506,41
ditos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	3,11
ditos:	077678	ATIVA COMERCIAL HOSP					1509,5200
stórico:	0001	NOTA FISCAL: 205612, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA , EMISSAO: 03/03/2023, OBS:					

INS	Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P		00000014	ACICLOVIR; 50MG/G BISNAGA 10GR CRE	TUB	17,0000	2,4094	ZOVIRAX	GLAXOSMITH	40,9600
	P		000000976	ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	30,0000	0,1037	FRONTAL	PFIZER / P	3,1100
	P		000000154	AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	30,0000	0,4987	ANCORON	LIBBS	14,9600
	P		000000002	AZITROMICINA; 500MG COMERIMIDO VIA	CPR	300,0000	0,7788	AZI	SIGMA PHAR	233,6400
	P		000000049	COMPLEXO B; (AMPOLA 2ML) INJETAVEL	AMP	700,0000	1,4844	HYPLEX B	HYPOFARMA	1039,0800
	P		000000204	SIMETICONA; 40MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	140,0000	0,1086	LUFTAL	RECKITT BE	15,2000
	P		000000625	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO V	CPR	60,0000	0,2193	ALDACTONE	WYETH	13,1600
	P		000000775	LEVOTIROXINA SODICA; 75MG COMPRIM	CPR	50,0000	0,1652	PURAN T4	SANOPI-SYN	8,2600
			00002737	LOSARTANA POTASSICA; 50MG COMPRIMI	CPR	960,0000	0,0719	ARADOIS	BIOLAB SAN	69,0600
	P		00002757	METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	90,0000	0,4049	SELOZOK	ASTRAZENEC	36,4400
			0000854	OMEPRAZOL; 20MG CAPSULA VIA ORAL	CAP	500,0000	0,0713	GASTRIUM	ACHE	35,6500

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

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

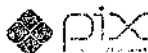
Compras Conferente Financeiro/Tesouraria Administração

Guilherme R.C Soares
 RG 53.578.913-0

04-03

20/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520230320161877bf191a9d4

Data e Hora: 20/03/2023 às 13:18:23

Valor: R\$ 1.509,52

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI

CPF/CNPJ: 09182725000112

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Chave Pix: 09182725000112

Código da operação: 16022646521

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

TERMINOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 06/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 5.239,50 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP		Sér/Nº: 001/000.204.270 PED. 414471 141230066741688 - 06/03/2023 11:16:17
DATA DE EMISSÃO 06/03/2023	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBIDOR

Brazmix Distribuidora de Medicamentos e Produtos de Saúde BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇÃO 1 E 2 EMBU - 83414-300 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.204.270 Série 001 Folha 1/1	 CHAVE DE ACESSO 4123 0310 9729 4800 0162 5500 1000 2042 7010 4407 0990 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PRDCT/CDR/AUT/INFORMACAO(DCE/SP) 141230066741688 - 06/03/2023 11:16:17
VENDIDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO		PRDCT/CDR/AUT/INFORMACAO(DCE/SP) 141230066741688 - 06/03/2023 11:16:17
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB 816017847112	CNPJ 10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME - RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA (39405) (ALVARÁ=1)		CNPJ - CPF 54.848.361/0001-11	DATA DA EMISSÃO 06/03/2023
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883	BARRIO - DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045	DATA SAÍDA / ENTRADA 06/03/2023
ABRUCIO PIRASSUNUNGA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL (19)3565-8100	HORA DA SAÍDA 11:16:14

FATURA / DUPLICATA Num. 001 Venc. 05/04/2023 Valor R\$ 5.239,50		CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO IPI 0,00	VALOR DO IPI 0,00
OUTROS 0,00	VALOR DO OUTROS 0,00	OUTROS DESPESAS 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.239,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS Razão Social ALEJO TRANSPORTES		Frete por Conta (0) Emitente	Código ANTT	Placa do Veículo	CNPJ - CPF 10.353.590/0001-90
Endereço AV MARGINAL PROJETADA	Assinatura BARUERI	UF SP	Inscrição Estadual 206324351112		
Quantidade 21	Especie CAIXA	Marca	Empacotamento 1	Peso Bruto 284,550	Peso Líquido 284,550

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CTOP	UNID.	QUANT	VLR. UNIT	DESC.	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VALOR IPI	ALIQ IPI
2449	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML BOLSA S/F HALEXISTAR (HALEX) Lote: 0000173103 Fab: 31/01/2023 Val: 31/01/2025 PMC: 0,00 PF: 258 (3); Lota (+); Volume: 1,2,3,4,5,6,7,8,9,10,11,12,13,14,15,16,17, vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1300402 cEAN: 7896727841308	30049099	041	6108	UN	1.050	4,9900	0,00%	5.239,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fund. legal art 116, da Lei nº 7666/1993 e art 149, parágrafo primeiro de continuação
Lei: Federal de Data: 1988.

Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Descrição: Medicamento
Valor: R\$ 5.239,50

Confere com o Original
Visto:

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

19/03/2023
VISTO

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA ID: 703781 -- 5978 - COTACAO SOROS -- Local de entrega AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631045 RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE. BASE DE CALCULO: 5.239,50 ICMS: 628,74 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: 10P1 REPRES: 192 OPERAD.: 129 AG. COB-DEPOSITO ITAU Rota: ALEJO PED.VENDA: 414471	ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO 19/03/2023 CONFERÊNCIA 19/03/2023 LANÇAMENTO 19/03/2023
--	---

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

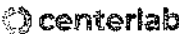
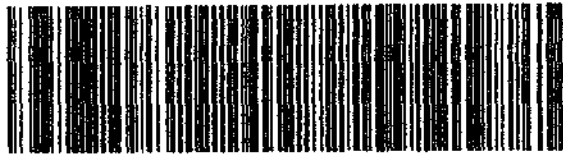
Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Efetivo	
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta de débito:	4281 003 00000319-5

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00043.235175 2 93110000523950
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA 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:	05/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2023
Valor Nominal do Boletto:	5.239,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.239,50
Valor Pago (R\$):	5.239,50

Data/hora da operação: 16/03/2023 14:43:18

Recebemos de Centerlab Central de Laboratorios Ltda os produtos e/ou serviços constantes da NFE		NF-e
Data de Recebimento		Nº.: 177995
Identificação e assinatura do receptor		Série: 1

Centerlab Central de Laboratorios Ltda  Rua Atica, 220 Jardim Brasil (Zona Sul) - São Paulo / SP CEP: 04634-040 Fone: 1155855669	DANFE Documento Auxiliar da nota fiscal eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída Nro. 177995 Série 1 Pág: 1 / 1	 Chave de Acesso 3523 0256 0367 1800 0192 5500 1000 1779 9514 3049 2404 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Protocolo de autorização de uso 135230265847538 [20/02/2023 08:57:18]
Natureza de Operação Cliente - Venda de Mercadoria		Inscrição Estadual 111532700112
Inscr. Estadual do Subst. Tribut		CNPJ 56.036.718/0001-92

Destinatário / Remetente

Nome / Razão Social Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11		Data de Emissão 20/02/2023
Endereço Avenida Newton Prado, 1883		Bairro/Distrito Centro	CEP 13631-045	Dt. Saída/Entrada 20/02/2023
Município Pirassununga	Fone/Fax 19971489208	UF SP	Inscr. Estadual	Hora Saída 08:41:02

Fatura

Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento	Duplicata	Valor	Vencimento
177995/001	3.869,35	20/03/2023						

Cálculo de imposto

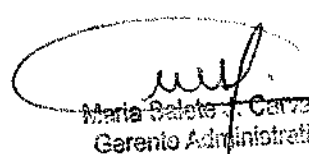
Base de Cálculo de ICMS 2.650,00	Valor do ICMS 477,00	Base de Cálculo de ICMS-ST 0,00	Valor do ICMS Substituído 0,00	Valor Total dos Produtos 3.869,35
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras Desp. 0,00	Valor Total IPI 0,00
				Valor Total da Nota 3.869,35

Transportador / Volumes

Razão Social Movimente Express, Comercio, Servicos, Logistica, Locacoes &	Frete por Conta 0 - Emitente	Placa Veículo	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
Endereço Via Anhanguera, KM 320	Município Ribeirão Preto	UF SP	Inscrição 797530195111	
Quantidade 2,00	Espécie Caixas	Marca	Número	Peso Bruto 0,000
				Peso Líquido 0,000

Dados dos Produtos/Serviços

Id. Prod	Descrição do Produto	NCM/SH	CST/CSOSN	CFOP	Unid.	Quant.	VL Unitário	VL Total	Bc. Icms	VL Icms	VL Ipi	Alíquotas ICMS IPI
11... 147	Cartucho Medicao 250r Rapidpoint500 (Siemens)	38221890	700	5102	KIT	1,00	2.650,00	2.650,00	2.650,00	477,00	0,00	18,00 0,00
10329097	LOTE: 22847515A - 1,00 KIT VAL.: 14/04/2023 Cartucho Lavagem Dejetos Rapidpoint500 4 Un (Siemens) LOTE: WW/26722 - 1,00 Un VAL.: 16/06/2023	34029090	760	5405	Un	2,00	1.219,35	1.219,35	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00


Maria Salete - Carizho
Gerente Administrativa
24/02/23
P.S

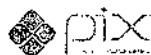
Jund legal: art 116, da lei n 866
1952 art 149, paragrafo primeiro, da
Constituição federal de 1988.
Lei: _____ Data: _____
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Mat Hospitalar
Valor: R\$ 3.869,35
Confere com a Original: _____
Visto: _____

Dados Adicionais

Informações Complementares Em atendimento a Lei de Transparencia Fiscal nr 12.741/12, a carga tributaria aproximada para esta operacao sera de 15,03 % equivalente a RS 581,75 de tributos Federal, Estaduais e Municipais. Fonte: IBPT Pedido(s) Interno(s): 7108 ICMS Reconhecido por Substituição Tributária, Artigo 313-A do RICMS/SP, Decreto 64.552/2019	Reservado ao FISCO
---	---------------------------

21/03/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202303211542b7cff136d4a

Data e Hora: 21/03/2023 às 12:42:32

Valor: R\$ 3.869,35

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CENTERLAB CENTRAL DE LABORATORIOS LTDA

CPF/CNPJ: 56036718000192

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 56036718000192

Código da operação: 16049860310

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

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC RUIJO MARCONATO 1600 - NUCLO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA
1 - SAIDA

1

Nº. 1686667 FL 1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6866 6717 0536 6740

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

135230247309603 15/02/2023 19:35:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

15/02/2023

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA/SAIDA

15/02/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1686667/1	17/03/2023	500,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
500,00	60,00	0,00	0,00	500,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

3 - Por conta do emittente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0,01880	3,860	3,860

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IP
033587	LEVOFLOXACINO 5MG/ML (EUROFARMA) (ITEM GENERI CO) L: 806826 Q: 20,000 F: 17/08/22 V: 17/08/2024	30049079	000	5102	BO	20,00	25,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00

Fundo legal art 116, da Lei nº 8666/93 e art 116, parágrafo primeiro, da Lei nº 10.522/03 de 1998.

Convênio n.º 2612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor R\$ 500,00

Confere com Original

Visto

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 694888 - OL DATA ENTREGA: 16/02/2023 Pedido: 2427374 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2427374 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através 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 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emittente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVAÇÃO AO FISCO

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Eduardo 16/02/23CONFERÊNCIA Guilherme 16/02/23LANÇAMENTO Guilherme 16/02/23

VISTO

411/62



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

Cotação 694088	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/02/2023
	Vencimento: 10/02/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS / FIOS SUTURA
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS. Observações: PAGAMENTO 28 DIAS

2	EUROFARMA LABORATÓRIOS S/A	
	CNPJ: 61.190.096/0008-69	I.E.: 714103930112
	Telefone: (21) 98830-2631	e-mail: roberto.approbato@eurofarma.com.br
	informações para cotação: Via Rioclarense	validade da proposta: 24/02/2023
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado	observação do produto
00008807 ót. R\$ 28,1769 - compra: ATIVA MED CIRURGICA	LEVOFLOXACINO 750MG/150ML BOLSA INJETAVEL	EUROFA RMA	bolsa c/ 20	20 BOLSAS	R\$ 25,0000	R\$ 500,0000 R\$ - 63,5380 (-11,27%)		
							Subtotal: R\$ 500,0000 R\$ -63,5380 (-11,27%)	

Maria Isabela
Administradora Hospital

Leandro A. Rossi
Rep. de Compras

10/02/23



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044463 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1686667 Série :001
 Número Alternativo :E1024809 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.: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
15/02/2023	16/02/2023	16/02/2023	

VENCIMENTOS

17/03/2023
500,0000

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
500,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	500,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	500,00
Créditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					500,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 1686667, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 15/02/2023, OBS:							

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00008007	LEVOFLOXACINO 750MG/150ML BOLSA I	BOL	20,0000	25,0000	LEVOFLOXAC	EUROFARMA	500,0000
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

02/03/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

16/02

**2ª Via - 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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01234.503173 7 92920000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	17/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	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\$):	500,00
Valor Pago (R\$):	500,00

Identificação do emitente
30 **Rioclarensense**
- ANOS -
COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARI NA - SP
CNPJ 13216-074 - 193327580

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº. 1685058 FL 1/2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6850 5817 2192 1357

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
135230221485474 10/02/2023 20:02:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
10/02/2023

ENDEREÇO
AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-040

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10/02/2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE / FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1685058/1	10/03/2023	3.232,74						

O DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
3.007,74	458,50	0,00	0,00	3.232,74	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.232,74

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.			0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO			MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
R MARIA CERON VOLPE 2260			SAO JOSE DO RIO PRETO						SP		647598751114	
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		
5,00		VOLUME(S)				0,04858		16,444		16,444		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
028191	VITAMINA A, VITAMINA E, LEC DE SOJA 200ML - CLASSE R ISCO III (NUTRIEX) L: 0116652212 Q: 12,0000 F: 06/12/22 V: 04/12/2024	30049099	000	5102	FR	12,00	4,50	54,00	54,00	9,72	0,00	18,00	0,00
012623	ACIDO POLICO 5MG (NEO Q/HYDROBRAIN) L: B21K0122 Q: 40,0000 F: 16/10/21 V: 16/10/2023	30045090	000	5102	CP	40,00	0,0483	1,93	1,93	0,35	0,00	18,00	0,00
026361	ACIDO TRANEXAMICO 250MG/5ML (HIPOLABOR) (ITEM G ENERICO) L: BD-046/22 Q: 100,0000 F: 29/09/22 V: 31/08/2024	30049099	000	5102	AP	100,00	4,48	448,00	448,00	53,76	0,00	12,00	0,00
9	CEFEPIMA 1G, CLORIDRATO (BIOCHIMICO) (ITEM GENERICO) L: 009707 Q: 50,0000 F: 25/09/22 V: 31/08/2024, NCI: AP FF59C3-B425-4B01-83D4-7E2777A565A1	30042059	500	5102	FA	50,00	8,55	427,50	427,50	51,30	0,00	12,00	0,00
033614	CLONIDINA 0,150MG/ML, CLORIDRATO (PRESENTIS KABI) (ITEM GENERICO) L: 78RE2021 Q: 25,0000 F: 27/05/22 V: 27/05/2024	30049069	000	5102	AP	25,00	4,88	122,00	122,00	14,64	0,00	12,00	0,00
572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: T-060/22 Q: 200,0000 F: 07/11/22 V: 31/10/2024, NCI: 24 DFC1D4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	500	5102	AP	200,00	1,92	384,00	384,00	46,08	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	Valor	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00		0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 694088 DATA ENTREGA: 13/02/2023 Pedido: 2424157 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2424157 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.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 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVADO AO FISCAL

Confere com a Original!

Visto:

ISCOMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *Guilherme 13/02/23*

CONFERÊNCIA *Guilherme 14/02/23*

LANÇAMENTO *Guilherme 15/02/23*

7.5

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

VISTO

1944491

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13216-074 - 1315225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 1685058

FL 2 / 2

SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6850 5817 2192 1357

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

135230221485474 10/02/2023 20:02:40

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028393	PENITOIDINA 50MG/ML (CRISTALIA) L: 22100035 Q: 70,000 0 F: 01/10/22 V: 01/10/2024 ** Portaria 344/98 C1	30049065	400	5102	AP	70,00	1,82	127,40	127,40	22,93	0,00	18,00	0,00
032850	GENTAMICINA 20MG, SULFATO (FRESENIUS KABI) L: 78R K4435 Q: 100,0000 F: 14/10/22 V: 14/10/2024	30042061	500	5102	AP	100,00	1,32	132,00	132,00	23,76	0,00	18,00	0,00
027633	GLICOSE 25% (FARMACEB) L: 22H10791 D Q: 200,0000 F: 20 10/8/22 V: 20/08/2024	30039099	000	5102	AP	200,00	0,49	98,00	98,00	17,64	0,00	18,00	0,00
	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANT? RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5050721A Q: 3,0000 F: 21/07/21 V: 21/07/2 024	30021239	000	5102	FA	3,00	220,00	660,00	660,00	118,80	0,00	18,00	0,00
026214	LEVOPLOXACINO 5MG/ML (CRISTALIA) L: 22120108 Q: 12,0000 F: 01/12/22 V: 01/12/2024	30042099	000	5102	RO	12,00	10,68	128,16	128,16	23,07	0,00	18,00	0,00
011763	LIDOCAINA 20MG,CLORIDRATO (CRISTALIA) L: 22110435 Q: 20,0000 F: 01/11/22 V: 01/11/2024	30049043	000	5102	TR	20,00	3,75	75,00	75,00	13,50	0,00	18,00	0,00
029488	METARAMINOL 10MG/ML, HEMITARTARATO (CRISTALIA) L: 22100026 Q: 25,0000 F: 01/10/22 V: 01/10/2024	30049099	000	5102	AP	25,00	5,77	144,25	144,25	25,96	0,00	18,00	0,00
027970	ONDANSETRONA 8MG/4ML,CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENEICO) L: 0000154810 Q: 100,0000 F: 30/07/22 V: 30/01/2024 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 255,6 8 Valor do ICMS Dispensado: 30,68 * Isenção conf. Anexo I, Art. 15 4, RICMS/2000-SP (Conv.162/94)	30049099	040	5102	AP	100,00	2,25	225,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
024983	RIFAMICINA SY SODICA,SAL SODICO 10MG/ML (NATULAB) L: 0012545 Q: 50,0000 F: 13/03/22 V: 12/03/2024	30042031	000	5102	FR	50,00	4,11	205,50	205,50	36,99	0,00	18,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

10/03/23

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

 **Rioclarense**

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13914-074

Fone: 135225500

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6850 5817 2192 1357



INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SÉRIE

1

NÚMERO DA NF-e

1685058

EMISSÃO

10/02/2023

FOLHA

1/1

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-040

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

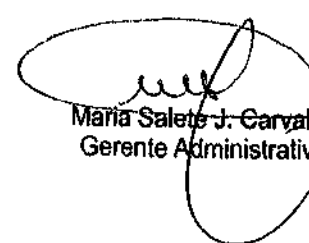
DATA DO REGISTRO

14/02/2023 16:44:04

NÚMERO DO PROTOCOLO

135230239608441

***ITEM 012623 ACIDO FOLICO 5MG: caixa contem 40 comprimidos


Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

Cotação 694088	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/02/2023
	Vencimento: 10/02/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS / FIOS SUTURA
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações: PAGAMENTO 28 DIAS

6	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 dd
	I.E.: 0629965800102
	e-mail: glaucia.sanfice@rioclarense.com.br
	validade da proposta: 14/02/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000040 UN. R\$ 4,5000 - HOL. compra.: RIOCLARENSE LTDA	A.G.E + VITAMINAS A + E FRASCO 200ML LOCAO OLEOSA	NUTRIEX	caixa c/ 12	12 FRASCOS	R\$ 4,5000	R\$ 54,0000 R\$ - 18,0000 (-25%)	-	
00000033 UN. R\$ 0,0493 - compra.: RIOCLARENSE	ACIDO FOLICO 5MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMIC	caixa c/ 30	30 ¹⁰ COMPRI MIDOS	R\$ 0,0483	R\$ 1,4490	1,93	caixa c/ 40 comp.
00003453 UN. R\$ 4,4800 - compra.: RIOCLARENSE	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO EV	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	100 AMPOLAS	R\$ 4,4800	R\$ 448,0000 R\$ - 0,5600 (-0,12%)	-	
00000631 UN. R\$ 8,4000 - compra.: CRISTALLA	CEFEPIMA, CLORIDRATO DE 1G FRASCO-AMP INJETAVEL I	BIOCHIMICO	caixa c/ 50	50 FRASCOS / AMPOLAS	R\$ 8,5500	R\$ 427,5000 R\$ 7,5000 (1,79%)	-	
00000029 UN. R\$ 5,8000 - compra.: CRISTALLA	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 25	25 AMPOLAS	R\$ 4,8800	R\$ 122,0000 R\$ - 18,0000 (-12,86%)	-	
00000150 UN. R\$ 1,9800 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	DEXAMETASONA 4MG/ML AMPOLA 2,5ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	200 AMPOLAS	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000 R\$ - 12,0000 (-3,03%)	-	
00000195 UN. R\$ 7,7695 - compra.: RIOCLARENSE	DIMENIDRINATO+PIR+FRUT+ GLIC 3+5+100+100MG/ML AMPOLA 1	NEO QUIMICA	caixa c/ 100	200 AMPOLAS	R\$ 7,7695	R\$ 1.553,9000	-	Não faturado
00000889 UN. R\$ 1,5790 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	FENITOINA SODICA 250MG INJETAVEL AMPOLA 5ML	CRISTALLA	caixa c/ 10	70 AMPOLAS	R\$ 1,8200	R\$ 127,4000 R\$ 16,9400 (15,34%)	-	
00000654 preço 1,1900 ref.:	GENTAMICINA 20MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	FRESENIUS	caixa c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 1,3200	R\$ 132,0000 R\$ 13,0000 (10,92%)	-	



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

00000693 últ. R\$ 0,5000 - compra.: RIOCLARENSE	GLICOSE 25% AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 200	200 AMPOLA S	R\$ 0,4900	R\$ 98,0000 R\$ - 3,3800 (-3,33%)		
00000728 últ. R\$ 220,0000 - compra.: RIOCLARENSE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH AMPOLA 2ML INJETAVEL	PANAME RICAN	caixa c/ 1	3 AMPOLA S	R\$ 220,0000	R\$ 660,0000		
00000772 últ. R\$ 14,5000 - compra.: CRISTALIA	LEVOFLOXACINO 500MG/100ML BOLSA INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 6	12 BOLSAS	R\$ 10,6800	R\$ 128,1600 R\$ - 45,8400 (-26,34%)		
00000780 últ. R\$ 4,3000 - compra.: CRISTALIA	LIDOCAINA 2MG/G TUBO 30GR GELEIA	CRISTALI A	caixa c/ 10	20 TUBOS	R\$ 3,7500	R\$ 75,0000 R\$ - 11,0000 (-12,79%)		
00002746 últ. R\$ 5,8000 - compra.: CRISTALIA	METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 25	25 AMPOLA S	R\$ 5,7700	R\$ 144,2500 R\$ - 0,7500 (-0,52%)		
00000856 últ. R\$ 2,1300 - compra.: RIOCLARENSE	ONDANSETRONA 2MG/ML AMPOLA 4ML INJETAVEL	HALEX	caixa c/ 100	100 AMPOLA S	R\$ 2,2500	R\$ 225,0000 R\$ 11,4000 (5,34%)		
00000877 últ. R\$ 5,4167 - compra.: SUPERMED	RIFAMICINA 10MG/ML FRASCO 20ML SPRAY	NATULAB	caixa c/ 50	50 FRASCO S	R\$ 4,1100	R\$ 205,5000 R\$ - 65,3350 (-24,12%)		
Subtotal R\$ 4738,1590 R\$ 428,0250 (-2,67%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

10/02/23.



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044441 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1685058 Série : 001
 Número Alternativo : E1024797 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.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/02/2023	15/02/2023	15/02/2023	

VENCIMENTOS

10/03/2023
3232,7400

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
3232,7400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3232,7400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	3105,34
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	127,40
Créditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					3232,7400
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 1685058, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 10/02/2023, OBS:							

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000040	A.G.E + VITAMINAS (A + B) FRASCO 2	FRS	12,0000	4,5000	DERSANI	TRIMEDCALL	54,0000
2	P	00000033	ACIDO FOLICO; 5MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	40,0000	0,0483	FOLACIN	ARESE	1,9300
3	P	00003453	ACIDO TRANEXANICO; 50MG/ML AMPOLA	AMP	100,0000	4,4800	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	448,0000
4	P	000000631	CEFEPIMA; CLORIDRATO DE; 1G FRASCO	FAM	50,0000	8,5500	CEFEPIMA	BIOCHIMICO	427,5000
5	P	00000029	CLONIDINA; 150MCG/ML AMPOLA 1ML IN	AMP	25,0000	4,8800	CLONIDIN	CRISTALIA	122,0000
6	P	00000150	DEXAMETASONA; 4MG/ML AMPOLA 2,5ML	AMP	200,0000	1,9200	DECADRON	ACHE	384,0000
7	P	000000889	FENITOINA SODICA; 250MG INJETAVEL	AMP	70,0000	1,8200	FENITAL	CRISTALIA	127,4000
8	P	000000654	GENTAMICINA; 20MG/ML INJETAVEL (AM	AMP	100,0000	1,3200	GARAMICINA	NOVAFARMA	132,0000
	P	000000693	GLICOSE; 25% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	200,0000	0,4900	GLICOSE HI	FARMACE	98,0000
	P	000000728	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI-RH AMP	AMP	3,0000	220,0000	IMUNOGLOBU	PANAMERICA	660,0000
11	P	000000772	LEVOFLOXACINO; 500MG/100ML BOLSA I	BOL	12,0000	10,6800	LEVOFLOXAC	CRISTALIA	128,1600
12	P	000000780	LIDOCAINA; 2MG/G TUBO 30GR GELEIA	TUB	20,0000	3,7500	XYLESTESIN	CRISTALIA	75,0000
13	P	00002746	METARAMINOL; 10MG/ML AMPOLA 1ML IN	AMP	25,0000	5,7700	ARAMIN	CRISTALIA	144,2500
14	P	000000856	ONDANSETRONA; 2MG/ML AMPOLA 4ML IN	AMP	100,0000	2,2500	ONDANSETRO	HALEX ISTA	225,0000
15	P	000000677	RIFAMICINA; 10MG/ML FRASCO 20ML SP	FRS	50,0000	4,1100	RIFOCINA	SANOFI MED	205,5000

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

03/03/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

1502

**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:	00190.00009 01711.536001 01233.380177 6 92850000323274
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	10/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.232,74
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.232,74
Valor Pago (R\$):	3.232,74

Data/hora da operação:	10/03/2023 13:27:49
-------------------------------	---------------------

Identificação do emissor

30 **Rioclarensense**
ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC RUILO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JACUARETINA - SP
CNPJ 13916-074 - 191522580

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1690409 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0267 7291 7800 0491 5500 1001 6904 0912 5163 1437

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
135230303454776 27/02/2023 19:30:56

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA** CNPJ / CPF 54.848.361/0001-11 DATA DA EMISSÃO 27/02/2023

ENDEREÇO **AV.NIDA NEWTON PRADO 1883** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP 13631-040 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 27/02/2023

MUNICÍPIO **PIRASSUNUNGA** FONE / FAX 1935658100 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1690409/1	27/03/2023	1.629,30						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.629,30		293,27	0,00	0,00	1.629,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.629,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.** FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emissor CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE **1,00** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA **0,01382** PESO BRUTO **10,965** PESO LÍQUIDO **10,965**

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
025810	DICLOFENACO SODICO 75MG/3ML (FARMACE) L: DC22H0 84 Q: 1.500,0000 F: 27/08/22 V: 27/08/2024, nFCI: 9C0B9936-C4 F9-43C6-9DC4-E03CD245301B	30039047	300	5102	AP	1.500,00	1,0862	1.629,30	1.629,30	293,27	0,00	18,00	0,00

Handwritten: Fund. Reg. aut 116 da Lei nº 8066/1998 e aut 119, padronizado primeiro, da Constituição da República de Data: 1988.

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 1.629,30

Confere com a Original

Visto: *[Signature]*

Handwritten: P.S

Handwritten: Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 03/03/23

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 701629 DATA ENTREGA: 28/02/2023 Pedido: 2434604 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2434604 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/03/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *Boleto 28/02/23*

CONFERÊNCIA *Boleto 28/02/23*

LANÇAMENTO *William 01/03/23*

Handwritten: 03/03/23

Handwritten: VISTO 44576



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

Número da Entrada : 00044576 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1690409 Série : 001
 Número Alternativo : E1024876 Num Pedido :
 Emissor : 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.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Documento Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

CAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/02/2023	01/03/2023	01/03/2023	

NCIMENTOS

27/03/2023
1629,3000

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
1629,3000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1629,3000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1629,30
créditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					1629,3000
histórico:	0001	NOTA FISCAL: 1690409, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 27/02/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000181	DICLOFENACO SODICO; 75MG INJETAVEL	AMP	1500,0000	1,0862	DICLOFARMA	FARMACE	1629,3000
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

03/03/23

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

01-03



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representao numrica do cdigo de barras:	00190.00009 01711.536001 01237.017171 2 93020000162930
Instituio Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Cdigo do Banco:	001
Beneficirio original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razo Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razo Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razo Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	27/03/2023
Data de Efetivao / Agendamento:	16/03/2023
Valor Nominal do Bolet:	1.629,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.629,30
Valor Pago (R\$):	1.629,30

Data/hora da operao: 16/03/2023 14:35:38

RECEBIMENTO DE COMPROVANTE CANCELADO E REABERTO SOBRE OS PRODUTOS COM VENCIMENTO DA NOTA FISCAL EM 11/03/2023		NF-e Nº. 1693862 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

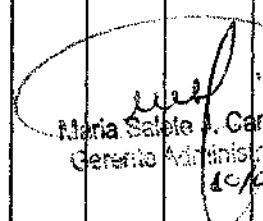
Identificação do emissor  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº. 1693862 SÉRIE 1 FL 11	
	CHAVE DE ACESSO 35230367729178000491550010016938621991260927	
	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 135230350798671 07/03/2023 23:27:56
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCRIÇÃO ESTADUAL 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 07/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA		CEP 13631-040	DATA DE ENTRADA EM SAÍDA 07/03/2023
ENDEREÇO AV. NIDA NEWTON PRADO 1883		UF SP	HORA DE SAÍDA 23:27:54
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA/DUPPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
FATURA/DUPPLIC. 001	04/04/2023	4.830,00

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 579,60		VALOR DO ICMS ST 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.830,00	
BASE DE CÁLCULO ICMS 4.830,00	VALOR DO ICMS 579,60	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.830,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.830,00		
VALOR DO FRET 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	VALOR DO IMPOSTO 0,00	VALOR DO IMPOSTO 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 4.830,00		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		PREÇO POR UNIDADE Nº. EMISSÃO 1. DESTINAT.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 67729178000491
NOME/RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO JAG		DESTINAT.				
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 15	ESPECIE VOLUME(S)	ALICATA	NÚMERO 0,42225	PESO BRUTO 154,203	PESO LÍQUIDO 154,203	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNIT.	VL. TOTAL	BC/ICMS	VL. ICMS	VL. IPI	VL. OUTROS	VL. TOTAL	VL. IPI	VL. OUTROS	VL. TOTAL
623772	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 100ML S.FECHADO (EQUIPLEX) L: 2218200 Q: 1.050.0000 F: 3071/22 V: 29/11/2024	30049099	00	5102	FR	1.050,00	4,60	4.830,00	4.830,00	579,60	0	12,00	0	0	0
Fund. legal: art 116, da lei n 8666/1993 e art 149, parágrafo primeiro, da Lei Federal de Doto: 1988 Convênio n.º 46/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Medicamentos Valor: R\$ 4.830,00 Confere com a Original Visto:   Maria Salete A. Carvalho Gerente Administrativa 10/03/23															

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEQUENO 703781 DATA ENTREGA: 08/03/2023 Pedido: 2442725 Autorização de Compra (Pedido Cliente): 2442725 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto unido a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e- mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFIS: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 34, Inc. XVII, RICMS/SP Doc. 45490/00 / Código Interno Emissor: 2404 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA)	RECEBIMENTO max 08/3/23 CONFERÊNCIA Guilher 08/3/23 LANÇAMENTO Guilher 08/3/23 44719



Relatório de Estimativa

Cotação 703781
07/03/2023 13:25:59hs

Cotação 703781	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 01/03/2023
	Vencimento: 02/03/2023 13:00
	Título: 5978 - COTAÇÃO SOROS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO SOMENTE À PRAZO 30/60 DIAS.	
Observações:	

1	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 28 ddl	
I.E.: 0629965800102	
e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br	
validade da proposta: 06/03/2023	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000954 OR. R\$ 4,1000 - compra: SUPERMED	SORO FISIOLÓGICO 100ML INJETÁVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 70	1050 UNIDADE S	R\$ 4,6000	R\$ 4.830,000 0 R\$ 525,0000 (12,2%)		
Subtotal: R\$ 4.830,0000 R\$ 525,0000 (12,2%)								

Leandro A. Rossi
Gerente de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

ero da Entrada :00044719 Tipo Mov :Ei Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1693862 Série :001
 ero Alternativo :E1024960 Num Pedido :
 necedor :000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:31496 Conta:700000-6
 ão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 cionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
 oque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 dição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/03/2023	08/03/2023	08/03/2023	

CIMENTOS

04/04/2023
4830,0000

OS

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

ORES TOTAIS

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
4830,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4830,0000

TABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	4830,00
076060	COMERCIAL CIRURGICA					4830,0000

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 1693862, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 07/03/2023, OBS:

NS

am/T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
P	00000954	SORO FISIOLÓGICO; BOLSA 100ML INJE BOL		1050,0000	4,6000	SORO FISIO	BAXTER	4830,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

10/03/23

Guilherme R.C Soares
 RG 63.578.913-0

08.03

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Rececedor:	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:	00190.00009 01711.536001 01239.502170 1 93100000483000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	04/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.830,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.830,00
Valor Pago (R\$):	4.830,00

Data/hora da operação: 20/03/2023, 13:20:57

Código da operação: 079601593**Chave de segurança:** 772CA7LW8FGESXSA**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 0104

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001693134 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1900 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE JAGUARIUNA/SP Fone: 1935225900	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001693134 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6931 3416 9730 9717 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 DENTRO ESTADO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230342660969 06/03/2023 19:40:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 67.729.178/0004-91
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 06/03/2023
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGA		CEP 13631-040	DATA ENTRADA/SAÍDA 06/03/2023
ENDEREÇO AV NIDA NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 19:39:58
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 1935658100	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

001 03/04/2023 2.710,05	002 01/05/2023 2.710,05								
-------------------------------	-------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--

CULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 5.420,10		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.420,10
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.420,10	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114	
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,08485	PESO BRUTO 37,518	PESO LIQUIDO 37,518	

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
033729	CEFTRIAXONA 1G IV (BLAU) (ITEM GENEICO) L: 2 2121150 Q: 1.100,000 O F: 06/12/22 V: 06/12/2024	30042059	000	5102	FA	1.100,0000	3,2040	3.524,40	3.524,40	422,93	0,00	12,00%	0,00%
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SU CCINATO SODICO (BLAU) (ITEM GENEICO) L: 2212 0645 Q: 250,0000 F : 06/12/22 V: 06/12/2024 4, nF Cl: 0CA1473C-FCB5-4SE7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	250,0000	3,7380	934,50	934,50	112,14	0,00	12,00%	0,00%
025332	PIPERACILINA 2,0G + TAZ OBACTAM 0,25G (EUROFARM A) (ITEM GENEICO) L: 828245A Q: 60,000 O F: 16/12/22 V: 01/12/2024, nPCI: F9E7F75A-6262-42A	30042099	300	5102	FR	60,0000	16,0200	961,20	961,20	115,34	0,00	12,00%	0,00%

Handwritten notes:
Fundo de...
Convênio n.º 46/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	Despesa com medicamentos Valor: R\$ 5.420,10	VALOR DO ISSQN
------------------	---------------------	--------------------------	---	----------------

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230342660969 UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 703068 DATA ENTREGA: 07/03/2023 Pedido: 2441480 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2441480 *** O pagamento deve ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através 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 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGA)	CONFIRA COM A ORIGINAL Visto: 13/03/23 VISTO 44683 Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 10/03/23	RESERVADO AO FISCO ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO Guilherme 07/03/23 CONFERÊNCIA Guilherme 07/03/23 LANÇAMENTO Guilherme 07/03/23
--	---	--

10/6/24



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
06/03/2023 11:04:11hs

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

1	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 0629965800102
	e-mail: glaucia.santelice@rioclarense.com.br
	validade da proposta: 04/03/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

Observações: QUALQUER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO 19 3565 8105 ANTES DE FATURAR / QUEBRAR O FATURAMENTO EM DUAS NOTAS - VCTO BOLETO 30 DIAS.

CODIGO DO PRODUTO	Descrição	Fabricante	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Porcentagem de desconto	Observações do produto
00000637 Qt. R\$ 3.1500 - MED compra: CENTER	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 100	1100 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,2040	R\$ 3.524,4000 R\$ 26,4000 (0,75%)		
00000707 Qt. R\$ 3.8400 - compra: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA,SUCCINA TO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 50	250 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,7380	R\$ 934,5000 R\$ - 25,5000 (-2,66%)		
00007485 Qt. R\$ 11.1500 - compra: SUPERMED	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25MG FRASCO-AMP INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 10	60 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 16,0200	R\$ 961,2000 R\$ 292,2000 (43,88%)		
						Subtotal: R\$ 5.420,1000 R\$ 205,0000 (3,72%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar


 santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

los os itens

Número da Entrada : 00044683 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1693134 Série : 001
 Número Alternativo : E1024937 Num Pedido :
 Emissor : 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.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Cofre Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Data de Pagto : 30/60 N° Verba :

DATA	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	06/03/2023	07/03/2023	07/03/2023	

INICIAIS	03/04/2023	01/05/2023
	2710,0500	2710,0500

POSTOS	F	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS	Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
	5420,1000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5420,1000

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	5420,10
Créditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					5420,1000
Estórico:	0001 NOTA FISCAL: 1693134, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 06/03/2023, OBS:						

ITEMS	Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comerc	Fabricante	Valor Total
	P	00000637	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1G IV FRASC	FAM	1100,0000	3,2040	ROCEFIN	ROCHE	3524,4000
	P	00000707	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG	FAM	250,0000	3,7380	CORTISONAL	UNIAO QUIM	934,5000
	P	000007485	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2x25MG	FAM	60,0000	16,0200	TAZOCIN	WYETH	961,2000

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

10/03/23

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

07/03

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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:	00190.00009 01711.536001 01238.993172 6 93370000271005
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	01/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2023
Valor Nominal do Bolet	2.710,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.710,05
Valor Pago (R\$):	2.710,05

Data/hora da operação:	16/03/2023,14:46:18
-------------------------------	---------------------

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

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:	00190.00009 01711.536001 01238.992174 7 93090000271005
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	03/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2023
Valor Nominal do Boletó:	2.710,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.710,05
Valor Pago (R\$):	2.710,05

Data/hora da operação: 16/03/2023,14:42:47

powered by TOTVS

10/10/20



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
06/03/2023 11:04:11hs

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

1	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 0629965800102
	e-mail: glaucia.santelice@rioclarense.com.br
	validade da proposta: 04/03/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

Observações: QUALQUER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO 19 3565 8105 ANTES DE FATURAR / QUEBRAR O FATURAMENTO EM DUAS NOTAS - VCTO BOLETO 30 DIAS.

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Observações
0000637- Un. R\$ 3,1800 - MED compra.: CENTER	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 100	1100 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,2040	R\$ 3.524,400 0 R\$ 26,4000 (0,75%)	
00006707 Un. R\$ 3,8400 - compra.: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA SUCCINA TO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 50	250 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,7380	R\$ 934,5000 R\$ - 25,5000 (-2,66%)	
00007485 Un. R\$ 11,1500 - compra.: SUPERMED	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25MG FRASCO-AMP INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 10	60 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 16,0200	R\$ 961,2000 R\$ 292,2000 (43,68%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Gláucia Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

Espelho de Entrada de NF

s os itens

ro da Entrada : 00044683 Tipo Mov : B1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1693134 Série : 001
 ro Alternativo : E1024937 Num Pedido :
 cedador : 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 31496 Conta: 700000-6
 io Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 ionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 uque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 ição de Pagto : 30/60

Nº Verba :

AS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/03/2023	07/03/2023	07/03/2023	

CIMENTOS

03/04/2023	01/05/2023
2710,0500	2710,0500

DST

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

ORES TOTAIS

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
5420,1000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5420,1000

TABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	5420,10
076060	COMERCIAL CIRURGICA					5420,1000
HISTÓRICO: 0001 NOTA FISCAL: 1693134, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 06/03/2023, OBS:						

NS

em	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000637	CEFTRIAXONA DISSODICA; 16 IV FRASC	FAM	1100,0000	3,2040	ROCEFIN	ROCHE	3524,4000
	P	00000707	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG	FAM	250,0000	3,7380	CORTISONAL	UNIAO QUIM	934,5000
	P	00007485	PIPERACILINA + TAZOBACTAM; 2,25MG	FAM	60,0000	16,0200	TAZOCIN	WYETH	961,2000

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

10/03/23

 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:	00190.00009 01711.536001 01238.992174 7 93090000271005
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	03/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.710,05
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.710,05
Valor Pago (R\$):	2.710,05

Data/hora da operação:	16/03/2023 14:42:47
------------------------	---------------------