



CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP

RUA MARQUES DA CRUZ, 1623, 1623
MONTE ALEGRE
RIBEIRAO PRETO - SP
CEP: 14.061-150
Fone: (16) 3983-2829

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

No: 052.539

Série: 1 FL: 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

CHAVE DE ACESSO DA NF -> PF CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.0302.7369.5100.0159.5500.1000.0525.3916.5421.3915

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582475777112

INSC. EST. SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

02.736.951/0001-59

Protocolo de autorização

135230320645147 - 02/03/2023 11:06:17

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO

AV. NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.631-045

DATA DA SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19) 3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA

001 R\$ 1.615,54 01/04/2023 |

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.560,88

VALOR DO ICMS

280,96

BASE DE CÁLC. DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.615,54

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.615,54

PORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

R.R. SOCIAL

RODONAVES TRANSP. E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

1 - EMITENTE
2 - DESTINATÁRIO

CÓDIGO ANTT

1

PLACA VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GAL. AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 683

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582249216111

QUANTIDADE

3

ESPECIE

caixas

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10.000

PESO LÍQUIDO

10.000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B. CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
416	COMPRESSA CURATIVO 10X15 AMERICA MEDICAL Validade: 06/02/2028 Lote: B06-3	30059090	000	5102	UN	680	0,9800	666,40	666,40	119,95	0,00	18,00	0,00
843	BOLSA P/COLETA SANGUE SIMPLES 500ML-CPDA-1 JP Validade: 20/11/2024 Lote: 041422	39269090	000	5102	UN	3	24,6600	73,98	73,98	13,32	0,00	18,00	0,00
538	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 15X2 SEGMEDE MEDK Validade: 09/09/2025 Lote: 0922	40012990	000	5102	UN	5	16,0800	80,40	80,40	14,47	0,00	18,00	0,00
1819	FAIXA DE SMARCH ROSA RL 20X2 SEGMEDE MEDK Validade: 09/09/2025 Lote: 0922	40012990	000	5102	UN	2	21,3800	42,76	42,76	7,70	0,00	18,00	0,00
399	INVOLUCRO P/ EST. 1,00X1,00 LEVE C/40 VENKURI Validade: 11/01/2026 Lote: T29071	56031240	020	5102	UN	80	2,0500	164,00	109,34	19,68	0,00	18,00	0,00
	COMPRESSA CURATIVO 10X15 AMERICA MEDICAL Validade: 14/11/2027 Lote: A183	30059090	000	5102	UN	600	0,9800	588,00	588,00	105,84	0,00	18,00	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

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

Valor: R\$ 1.615,54

VALOR DO ISSQN

ISCM - Setor de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ordem de compra 702891
Qualquer alteração nas quantidades e/ou marcos nos comunicar antes do faturamento. Pagamento Boleto 30 dias
NCM: 56031240-REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO ICMS CONF ART 52 ANEXO II RICMS/SP
ALÍQ. ICMS: ART. 54 INC XVII RICMS/SP E RED. BASE CÁLC. DECRETO 59445/2013
PIS/COFINS NÃO DEVIDO CONF PRES-LEI 10.548/02
REDUÇÃO BASE DE CÁLCULO ICMS CONF ART 52 ANEXO II RICMS/SP

Confere com a Original

02/03/23

VISTO

44 634

Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 31/3/23

Conferência Eduardo 31/3/23

Lançamento Bira 03/3/23

Recebemos de CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA - EPP os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.

Emissão: 02/03/2023 Destinatário: IRMANDADE SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

Valor Total: 1.615,54

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

No: 052.539

SÉRIE: 1 FL: 1/1



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	

PS

4	CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	
	CNPJ: 02.736.951/0001-59	I.E.: 582.475.777-112
	Telefone: (16) 3963-2829	e-mail: c.rpreto@terra.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 02/03/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.200,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Item	Descrição	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Original	Porcentagem
00000971	BOLSA DE SANGUE	JP SIMPLES	unidade c/ 1	3 BOLSAS	R\$ 24,6600	R\$ 73,9800 R\$ 15,3300 (26,14%)	
00001372	FAIXA DE SMARCH N.15	SEGME	unidade c/ 1	5 UNIDADE S	R\$ 16,0800	R\$ 80,4000 R\$ - 36,6000 (-31,28%)	
00001373	FAIXA DE SMARCH N.20	SEGME	unidade c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 21,3800	R\$ 42,7600 R\$ - 1,4644 (-3,31%)	
00001455	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO 100X100 LEVE	VENKURI	pacote c/ 40	80 UNIDADE S	R\$ 2,0500	R\$ 164,0000 R\$ 56,7520 (52,92%)	
00001456	ISOBEK 10X15	AMERICA MEDICAL	unidade c/ 1	1280 UNIDADE S	R\$ 0,9800	R\$ 1,254,4000 R\$ - 261,8880 (-17,27%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar



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	

21	CIRÚRGICA RIBEIRÃO PRETO LTDA ME	
	CNPJ: 02.736.951/0001-59	I.E.: 582.475.777-112
	Telefone: (16) 3963-2829	e-mail: c.rpreto@terra.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 02/03/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.200,0000
	condições de pagamento: 30 dias	frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Original	Porcentagem
00000971 preço ref.: 19,5500	BOLSA DE SANGUE	JP SIMPLIS	unidade c/ 1	3 BOLSAS	R\$ 24,6600	R\$ 73,9800 R\$ 15,3300 (26,14%)		
00001372 OR. R\$ 25,4000 - A2 compra: HOSPITALAR	FAIXA DE SMARCH N.15	SEGME	unidade c/ 1	5 UNIDADE S	R\$ 16,0800	R\$ 80,4000 R\$ - 36,6000 (-31,28%)		
00001373 OR. R\$ 22,1122 compra: SUPERMED	FAIXA DE SMARCH N.20	SEGME	unidade c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 21,3800	R\$ 42,7600 R\$ - 1,4644 (-3,31%)		
00001455 OR. R\$ 1,3405 - compra: SUPERMED	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO 100X100 LEVE	VENKURI	pacote c/ 40	80 UNIDADE S	R\$ 2,0500	R\$ 164,0000 R\$ 56,7520 (52,92%)		
00001456 OR. R\$ 1,1846 - compra: SUPERMED	ISOBEK 10X15	AMERICA MEDICAL	unidade c/ 1	1280 UNIDADE S	R\$ 0,9800	R\$ 1.254,400 0 R\$ - 261,8880 (-17,27%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabela Rossi
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

dos os itens

Número da Entrada : 00044634 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 52539 Série : 001
 Número Alternativo : E1024907 Num Pedido :
 Emissor : 000547-CIRURGICA RIBEIRAO PRET CNPJ:02.736.951/0001-59 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Tomo Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Data de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

TAS

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

ENCARGOS

01/04/2023
1615,5400

VALORES

IRRF	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
1615,5400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1615,5400

CONTABILIZAÇÃO / 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	1615,54
Creditos:	076053	CIRURGICA RIBEIRAO P					1615,5400
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 52539, 000547-CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA EPP, EMISSAO: 02/03/2023, OBS:						

ITEMS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001456	ISOBEK 10X15	UNI	680,0000	0,9800	COMPRESSA	AMERICA ME	666,4000
2	P	00000971	BOLSA DE SANGUE	BOL	3,0000	24,6600	BOLSA P/ C	JP SIMPLER	73,9800
3	P	00001372	FAIXA DE SMARCH N.15	UNI	5,0000	16,0800	FAIXA DE S	SEGME	80,4000
4	P	00001373	FAIXA DE SMARCH N.20	UNI	2,0000	21,3800	FAIXA DE S	SEGME	42,7600
5	P	00001456	ISOBEK 10X15	UNI	600,0000	0,9800	COMPRESSA	AMERICA ME	588,0000
6	P	00001455	INVOLUCRO PARA ESTERILIZACAO 100X1	UNI	80,0000	2,0500	INVOLUCRO	VENKURI	164,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

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:	00190.00009 02843.923000 00033.789173 7 93070000161554
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA ME
Nome/Razão Social:	CIRURGICA RIBEIRAO PRETO LTDA . EPP
CPF/CNPJ:	02.736.951/0001-59

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA DE 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:	01/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.615,54
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.615,54
Valor Pago (R\$):	1.615,54

Data/hora da operação: 03/04/2023 13:11:23

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº. 1692101 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1692101 SÉRIE 1 FL 1/2	 CHAVE DE ACESSO 35230367729178000491550010016921011017859999 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 INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230324182309 02/03/2023 20:24:55 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 02/03/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGA		CEP 13631-040	DATA ENTRADA / SAÍDA 02/03/2023
ENDEREÇO AV. NINA NEWTON PRADO 1883	Bairro / Distrito CENTRO	UF SP	HORA DE SAÍDA 20:24:53
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	TELEFONE 1935658100	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

URA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
001	30/03/2023	4.903,53
002	27/04/2023	4.903,53

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS 1.372,45		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.807,06	
BASE DE CÁLCULO ICMS 9.379,86	VALOR DO ICMS 1.372,45	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 9.807,06	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	VALOR DO DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMI 1 - DESTINAT.	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13		0				15066184000160
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 12	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,22596	PESO BRUTO 49,296	PESO LÍQUIDO 49,296	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VL. UNTE.	VL. TOTAL	BC ICMS	VL ICMS	VL. IPI	VL. IPI	VL. IPI
031348	ACICLOVIR 250MG (FRESENIUS KABI) L: 78RK4423 Q: 50,0000 F: 13/10/22 V: 13/10/2024	30049069	00	5102	AP	50,00	6,0876	304,38	304,38	54,79	0	18,00	0
024321	ACICLOVIR 400MG (MERCK) (ITEM GENE) L: BR138931 Q: 30,0000 F: 27/06/21 V: 31/05/2023, nFCI: B15BE2E0-1B7D-496 5-391E-F8CA3FB33D6D	30049069	00	5102	CP	30,00	0,6034	18,10	18,10	2,17	0	12,00	0
031396	CIPROFLOXACINO 200MG S. FECHADO (HYPOFARMA) L: 22101449 Q: 120,0000 F: 22/10/22 V: 31/10/2024	30032099	00	5102	BO	120,00	9,612	1.153,44	1.153,44	207,62	0	18,00	0
011572	DEXAMETASONA 4MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENE) L: T-063/22 Q: 2.400,0000 F: 08/11/22 V: 31/10/2024, nFCI: 24DFC1B4-1071-48C5-93C2-78C806DA9E02	30043210	00	5102	AP	2.400,00	1,9224	4.613,76	4.613,76	553,65	0	12,00	0
026205	FENOBARBITAL 40MG/ML (UNIAO QUIMICA) (ITEM GENE) L: 2236567 Q: 1,0000 F: 08/09/22 V: 30/09/2024 *** Portaria 344/98 B1	30049069	00	5102	FR	1,00	3,5564	3,56	3,56	0,43	0	12,00	0
032686	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (FRESENIUS KABI) L: 78RK4497 Q: 50,0000 F: 19/10/22 V: 19/10/2024	30042061	00	5102	AP	50,00	1,335	66,75	66,75	12,02	0	18,00	0
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANAMERICAN) L: DA5050721A Q: 2,0000 F: 21/07/21 V: 21/07/2024	30021239	00	5102	FA	2,00	220,00	440,00	440,00	79,20	0	18,00	0
026721	MEROPENEM 2G (EUROFARMA) L: 811451A Q: 20,0000 F: 13/09/22 V: 01/09/2024	30042099	00	5102	FA	20,00	85,44	1.708,80	1.708,80	307,58	0	18,00	0
028232	METOCLOPRAMIDA 10MG/2ML, CLORIDRATO (FARMACE) L: MT22J023 Q: 700,0000 F: 18/10/22 V: 18/10/2024	30039051	00	5102	AP	700,00	0,6301	441,07	441,07	79,39	0	18,00	0
021223	NOREPINEFRINA 8MG, HEMITARTARATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE) L: AB-035/22M Q: 200,0000 F: 29/11/22 V: 31/10/2024, nFCI: 91D0489B-DAC6-4E80-8171-5AA7E69CC121	30049099	00	5102	AP	200,00	2,67	534,00	534,00	64,08	0	12,00	0

DADOS ADICIONAIS UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 703068 DATA ENTREGA: 02/03/2023 Pedido: 2439033 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2439033 *** O pagamento deverá 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 Aliquota ICMS 13,30% cf. art. 54, Inc. XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Codigo Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM. SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGA) <i>Fernanda Quinoz</i> 14:10-	RESERVADO AO FISCO Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 46/2022 Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: <i>medicamentos</i>
--	--

Valor: ~~R\$~~ 9.807,06

Confere com a Original.

Visto: *R*

Identificação do emitente  Rioclarense COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000, NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA / SP CEP 13916-074 - 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1692101 SÉRIE 1 FL 2/2	
	CHAVE DE ACESSO 35230367729178000491550010016921011017859999	
	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 135230324182309 02/03/2023 20:24:55	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ 67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR UNIT	VLR TOTAL	BC ICMS	% ICMS	VLR IPT	Aliq ICMS	Aliq IPT
027970	ONDANSETRONA 8MG/4ML, CLORIDRATO (HALEX ISTAR) (ITEM GENEÉRICO) L: 0000156350 Q: 200,0000 F: 30/08/22 V: 28/02/2024 * Valor Total dos Produtos sem isenção do ICMS: 485,45 Valor do ICMS Dispensado: 58,25 * Isenção conf. Anexo I, Art. 154, RICMS/2000-SP (Conv.162/94)	30049099	40	5102	AP	200,00	2,136	427,20	0,00		0		0
113990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2232844 Q: 200,0000 F: 10/12/22 V: 08/12/2024	30049099	00	5102	AP	200,00	0,48	96,00	96,00	11,52	0	12,00	0

→ 10% de desconto
 → 10% de desconto
 Precisa da N.F. de
 devolução e de recabi-
 mento da mercadoria
 enviada.

N.F. pendente na farmácia.

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3149 / 306406-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	COM CIR RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Valor:	R\$ 9.807,06
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	13/04/2023
Data / Hora da operação:	13/04/2023 07:02:50

Código da operação:	00102257
Chave de segurança:	1GKXYRU3L2E0KZ2

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emissor



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
R. EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSE -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 193522-5800

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1699157 FL 1/1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3523 0367 7291 7800 0491 5500 1001 6991 5714 6061 5790

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
135230425481219 20/03/2023 23:02:47

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
20/03/2023

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-040

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
20/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

TURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1699157/1	17/04/2023	941,60						

ALÍQUOTA DO IMPOSTO	CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	941,60	169,49	0,00	0,00	941,60
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	941,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PROPRIO JAG

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

67.729.178/0004-91

ENDEREÇO

R. EMILIO MARCONATO 1000 GP22

MUNICÍPIO

JAGUARIUNA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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	ALÍQUOTAS IPI
06643	BUPIVACAÍNA 20MG CLORIDRATO, GLICOSE ANID (CRISTALIA) L: 22090660 Q: 40,0000 E: 01/09/22 V: 01/09/2024	30049061	000	5102	AP	40,00	6,10	244,00	244,00	43,92	0,00	18,00	0,00
31396	CIPROFLOXACINO 200MG S.FECHADO (HYPOFARMA) L: 2111484 Q: 64,0000 E: 10/11/22 V: 30/11/2024	30032099	000	5102	BO	64,00	10,90	697,60	697,60	125,57	0,00	18,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/03/23

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1990 e Art. 199 § 1º
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Medicamentos
Valor: R\$ 941,60
Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

Visto: 0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEBITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 713158 DATA ENTREGA: 21/03/2023 Pedido: 2453328 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2453328 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 130216 Validade: 09/05/2023 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 Guilherme 21/03/23
CONFERÊNCIA Guilherme 21/03/23
LANÇAMENTO Guilherme 22/03/23

VISTO

449.900



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os itens

ro da Entrada :00044900 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1699157 Série :001
ro Alternativo :E1025057 Num Pedido :
ecador :000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:31496 Conta:700000-6
o Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
ionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
que Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
ição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/03/2023	22/03/2023	22/03/2023	

IMENTOS
17/04/2023
941,6000

IF	INSS	ISS	COFINS	PI\$	CSLL	CPC
0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
941,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	941,6000

ABILIZAÇÃO / DESPESAS						
Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	941,60
076060	COMERCIAL CIRURGICA					941,6000
Código:0001 NOTA FISCAL: 1699157, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 20/03/2023, OBS:						

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000279	BUPIVACAINA + GLICOSE; 0,5% INJETA	AMP	40,0000	6,1000	NEOCAINA P	CRISTALIA	244,0000
	P	00000660	CIPROFLOXACINO; 2MG/ML BOLSA 100ML	BOL	64,0000	10,9000	CIPROFLOXA	HYPOFARMA	697,6000
al de Desconto dos itens.:				0,0000					
al de IPI dos itens.....:				0,0000					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/03/23



Relatório de Estimativa

Cotação 713158
20/03/2023 08:44:34hs

Cotação 713158	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/03/2023
	Vencimento: 20/03/2023 08:30
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

1	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	
	CNPJ: 67.729.178/0004-91	I.E.: 0629965800102
	Telefone: (19) 3522-5800	e-mail: barbara.jardim@rioclarense.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 21/03/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

codigo do produto	descricao	fabricante	embalagem m	quantidade e	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000279 últ. R\$ 5,6000 - compra: CRISTALIA	BUPIVACAINA + GLICOSE 0,5% INJETAVEL AMPOLA 4ML	CRISTALIA	caixa c/ 40	40 AMPOLAS	R\$ 6,1000	R\$ 244,0000 R\$ 20,0000 (8,93%)		
00000660 últ. R\$ 9,6120 - compra: RIOCLARENSE	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 32	64 BOLSAS	R\$ 10,9000	R\$ 697,6000 R\$ 82,4320 (13,4%)		
						Subtotal: R\$ 941,6000 R\$ 102,4320 (12,24%)		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



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 01242.787172 4 93230000094160
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:	17/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	941,60
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	941,60
Valor Pago (R\$):	941,60

Data/hora da operação: 17/04/2023 15:38:52

Código da operação: 007872901
Chave de segurança: 1SZ0C4EC5PVKQV6C

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e N. 001705423 SÉRIE 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

	Identificação do emitente COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO, 1000 NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI JAGUARUNA/SP Fone: 1935225800	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1 1-SAÍDA N. 001705423 SÉRIE 1 FOLHA 01/02	 CHAVE DE ACESSO DA NF-E 35230467 7291 7800 0491 5500 1001 7054 2315 9328 4535 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 135230511337404 04/04/2023 23:07:34
---	--

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	04/04/2023
ENDEREÇO AV. NIDA NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-040	DATA ENTRADA/SAÍDA 04/04/2023
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 1935658100	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 23:07:32

FATURA											
001	02/05/2023	7.199,69									

CÁLCULO DO IMPOSTO					
E DE CÁLCULO DO ICMS 7,012,49	VALOR DO ICMS 1.262,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.199,69	
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 7.199,69

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL PRÓPRIO JAG	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	MUNICÍPIO JAGUARUNA	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		
QUANTIDADE 27	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERAÇÃO 0,84612	PESO BRUTO 134,102	PESO LÍQUIDO 134,102

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	A. ICMS	A. IPI
026495	ATADURA GESSADA 20CMX4M (CREMER) L: 097262253. Q: 40,0000 F: 30 /12/22 V: 30/12/2025 *I sencao conf. Anexo I, A rt. 16, Inc. I, RICMS/2000-SP (Conv. 126/10), nFCI: E9751795-AB10-4631-846 D-121587468E41	90211099	540	5102	RO	40,0000	4,6800	187,20	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
494	CLOREXIDINA 0,5% 100ML (VIC PHARMA) L: M3384 3 Q: 192,0000 F: 1 4/02/23 V: 13/02/2026	30039099	000	5102	FR	192,0000	1,9900	382,08	382,08	68,77	0,00	18,00%	0,00%
031060	CLOREXIDINA 2% DEGERMAN TE 100ML (VIC PHARMA) L: M33817 Q: 72,0000 F: 07/02/23 V: 05/02/2026	30039099	000	5102	FR	72,0000	2,4900	179,28	179,28	32,27	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Protocolo: 135230511337404 UNID. NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. pedido 721594 DATA ENTREGA: 05/04/2023 Pedido: 2466694 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2466694 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarenses.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA)	RESERVADO AO FISCO ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento <u>Bra/Edi 05/4/23</u> Conferência <u>Bra/Edi 05/4/23</u> Lançamento <u>Bra 05/4/23</u> VISTO Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 45064 10/04/23
--	---



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000

NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI

JAGUARIUNA/SP

Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1

1-SAÍDA

N. 001705423

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0467 7291 7800 0491 5500 1001 7054 2315 9328 4535

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 ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230511337404 04/04/2023 23:07:34INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRJ.R.

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

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
030996	COMPRESSA DE GAZE 13F E ST. 7,5X7,5 (AMED) L: A18-1 Q: 50.400,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2 027	30059090	000	5102	PC	50.400,0000	0,0490	2.469,60	2.469,60	444,53	0,00	18,00%	0,00%
031116	COMPRESSA DE GAZE 11F 5 DOB 7,5X7,5 (AMED) L: A04-5 Q: 8.000,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2 027	30059090	000	5102	PC	8.000,0000	0,0392	313,60	313,60	56,45	0,00	18,00%	0,00%
935	CURATIVO TRANSPARENTE E STERIL IV 6CM X 7CM (3M) L: 2303800736 Q: 1.000,0000 F: 28/02/23 V: 28/02/2025, nFCL F F30F1 74-6ECD-4B62-BCDA-4E22A 9C283A2	30051090	300	5102	PC	1.000,0000	2,2000	2.200,00	2.200,00	396,00	0,00	18,00%	0,00%
033642	ESPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 0063242J Q: 167,0000 F: 30/ 10/22 V: 30/10/2024	30051030	000	5102	RO	167,0000	8,7900	1.467,93	1.467,93	264,23	0,00	18,00%	0,00%

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

16/04/23



Relatório de Estimativa

Cotação 721594
04/04/2023 09:52:44hs

Cotação 721594	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 31/03/2023
	Vencimento: 03/04/2023 14:00
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

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: barbara.jardim@rioclarense.com.br validade da proposta: 06/04/2023 faturamento mínimo: R\$ 500,0000 frete: CIF

00001088 QML R\$ 4,0013 - compra: RIOCLARENSE	ACETONA 100ML	VIC	caixa c/ 24	24 FRASCO S	R\$ 5,1010	R\$ 122,4240 R\$ 11,9928 (10,86%)		
00001109 QML R\$ 12,2800 - compra: RIOCLARENSE	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 26GA 3 1/2	BD	caixa c/ 25	50 UNIDADE S	R\$ 12,3800	R\$ 619,0000	✓	
00001129 QML R\$ 4,2700 - S.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	ATADURA DE GESSO 20CM	CREMER	caixa c/ 20	100 UNIDADE S	R\$ 4,6800	R\$ 468,0000 R\$ 41,0000 (9,6%)		pat 40 ✓
00001237 QML R\$ 2,6100 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.20 20X1 1/4	BD	caixa c/ 200	1200 UNIDADE S	R\$ 2,1600	R\$ 2,592,000 0 R\$ - 540,0000 (-17,24%)	✓	
00001238 QML R\$ 2,6100 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.22 22G X 1.00	BD	caixa c/ 200	1400 UNIDADE S	R\$ 2,1600	R\$ 3,024,000 0 R\$ - 630,0000 (-17,24%)	✓	
00001239 QML R\$ 2,7995 - compra: SUPERMED	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.24 24G X 0.75	BD	caixa c/ 200	600 UNIDADE S	R\$ 2,1600	R\$ 1,296,000 0 R\$ - 359,7000 (-21,72%)	✓	
00001250 QML R\$ 1,3849 - compra: RIOCLARENSE	CLORHEXEDINA 0,2% AQUOSA - RIODEX 0,2% DERMO SUAVE TOPICA	PROLINK	caixa c/ 30	90 FRASCO S	R\$ 1,6600	R\$ 149,4000 R\$ 26,5590 (21,62%)	✓	
00001251 QML R\$ 2,0078 - compra: RIOCLARENSE	CLORHEXEDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	VIC	caixa c/ 24	192 FRASCO S	R\$ 1,9900	R\$ 382,0800 R\$ - 3,4176 (-0,89%)	✓	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa



Relatório de Estimativa

Cotação 721594
04/04/2023 09:52:44hs

00002801 Qt. R\$ 2,4820 - D.J.C. compra.: LONDREIR	CLORHEXEDINA DEGERMANTE 2% 100ML	VIC	caixa c/ 24	72 FRASCO S	R\$ 2,4900	R\$ 179,2800 R\$ 0,5112 (0,29%)	✓	
00001256 Qt. R\$ 0,4540 - D.J.C. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 10UN	AMED	caixa c/ 840	5040 PACOTE S	R\$ 0,4900	R\$ 2,469,600 0 R\$ 181,4400 (7,93%)	✓	
00001255 Qt. R\$ 0,0416 - D.J.C. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11FIOS 500UND	AMED	caixa c/ 500	8000 UNIDADE S	R\$ 0,0392	R\$ 313,6000 R\$ - 20,8000 (-6,22%)	✓	
00001267 Qt. R\$ 2,2024 - D.J.C. compra.: RIOCLARENSE	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC FILME TRANSPARENTE	3M	caixa c/ 100	1000 UNIDADE S	R\$ 2,2000	R\$ 2.200,000 0 R\$ - 2,4000 (-0,11%)	✓	
00001358 Qt. R\$ 10,3742 - D.J.C. compra.: RIOCLARENSE	ESPARADRAPO 10X4,5 450CM	CREMER	rolo c/ 1	167 ROLOS	R\$ 8,7900	R\$ 1.467,930 0 R\$ - 264,5614 (-15,27%)	✓	

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

os os itens

Número da Entrada : 00045064 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1705423 Série : 001
 Número Alternativo : E1025138 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.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Endereço Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Data de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

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

CIMENTOS

02/05/2023
7199,6900

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

TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
7199,6900	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	7199,6900

TABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	7199,69
076060	COMERCIAL CIRURGICA					7199,6900

Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 1705423, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 04/04/2023, OBS:

NS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00001129	ATADURA DE GESSO 20CM	UNI	40,0000	4,6800	ATADURA GE	CREMER	187,2000
P		00001251	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA 100ML	FRS	192,0000	1,9900	CLOREX ALC	VICPHARMA	382,0800
P		00002801	CLOREXIDINA DEGERMANTE 2% 100ML	FRS	72,0000	2,4900	CLOREXIDIN	VIC PHARMA	179,2800
P		00001256	COMPRESSA DE GAZE 13 FIOS 10UN	PCT	5040,0000	0,4900	COMPRESSA	POLARFIX	2469,6000
P		00001255	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11	UNI	8000,0000	0,0392	COMPRESSA	AMED	313,6000
P		00001267	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC F	UNI	1000,0000	2,2000	CURATIVO T	3M BRASIL	2200,0000
P		00001358	ESPARADRAPO 10X4,5 450CM	ROL	167,0000	8,7900	ESPARADRAP	CREMER	1467,9300

1 de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

10/04/23

**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 01247.020173 7 93380000719969
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:	02/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.199,69
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.199,69
Valor Pago (R\$):	7.199,69

Data/hora da operação: 25/04/2023 15:39:14**Código da operação:** 015450864

RECEBEMOS DE COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 7265 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - (SEM REGIÃO) - (R\$ 4.780,00) (quatro mil e setecentos e oitenta reais)		NF-e N. 171.791 SÉRIE 0
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



COSTA CAMARGO COM. DE PROD. HOSP. LTDA

R JUIZ ALEXANDRE MARTINS DE CASTRO
FILHO N.08
Bairro ITAPUA, Vila Velha - ES
Fone: (27) 3200-4746, CEP:29101800

DANFE
Documento
Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 171.791
SÉRIE 0
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3223 0336 3251 5700 0134 5500 0000 1717 9114 3355 1502

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO Vda merc, destinada n contr	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 332230018045040 06/03/2023 17:04:31
INSCRIÇÃO ESTADUAL 081526253	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 808011221117
	CNPJ 36.325.157/0001-34

DESTINATÁRIO/REMITENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	06-03-2023
ENDEREÇO SEM SEM ENDEREÇO N. 1883	Bairro/DISTRITO CENTRO	CEP 13.631-045	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 06-03-2023
MUNICÍPIO Pirassununga	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 17:04:28

FATURA/DUPLICATA A PRAZO - 30 DIAS; BOL=001 Venc=10/04/2023 Valor=4.780,00

CÁLCULO DE IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	0,00	0,00	0,00	0,00	4.780,00
VALOR DO FATE	VALOR DA DESONERAÇÃO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.780,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		TRATE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA		0 - Emitente				01.125.797/0011-98
ENDEREÇO Rod BR-262 222 N. 222 GALPAO: 01 MODULOS 03 04 E		MUNICÍPIO Viana			ES	INSCRIÇÃO ESTADUAL 082582580
QUANTIDADE 1,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
				0,5000 Kg		

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
2023	ALTEPLASE 50MG/50ML (1MG/ML) ACTILYSE FAJ CX 1 FR - BOEHRINGER Lote: 205481 D.Fab: 01/03/22 D.Val: 31/03/25 1038700490023	30049019	740	6108	FR	2	2.390.0000	0,00	0,00	4.780,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fundamentação legal: Art. 118 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: PM. PIRASSUNUNGA
Despesa: medicamentos
Valor: R\$ 4.780,00
Confere com a Original
Visto:

Maria Salote J. Carvalho
Gerente Administrativa
16/03/23

VISTO

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ISENÇÃO CONFORME CONV. 140/01 E CRED. PRES. LEI 10147/2000. NAO INCIDENCIA OU ALIQUOTA ZERO DOS TRIBUTOS COFINS (3,00%) E PIS/PASEP (0,65%). IN RFB NO 1234, DE 11/01/2012, EXCETO NUTRICIONAIS PEDIDO 703068 Total aproximado de tributos da nota: R\$843,67 (17,65% Imp) Fonte tributaria: "IBPT" Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00.	ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO 10/03/23 CONFERÊNCIA 10/03/23 LANÇAMENTO 10/03/23

44761



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	

	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 36.325.157/0001-34	I.E.: 81526253
	Telefone: (27) 3320-2205	e-mail: vendas3@costacamargo.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 31/03/2023
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 5.000,0000
	condições de pagamento: 30 dias	frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
00003187	ALTEPLASE 50MG FRASCO-AMP INJ. EM BIC	BOEHRINGER	unidade c/ 1	4 FRASCO / AMPOLAS	R\$ 2.390,0000	R\$ 9.560,0000	

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

Número da Entrada : 00044761 Tipo Mov : EI Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 171791 Série : 000
 Número Alternativo : E1024990 Num Pedido :
 Necessário : 002972-COSTA CAMARGO COM DE PR CNPJ:36.325.157/0001-34 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : COSTA CAMARGO COM DE PROD HOSPITALARES LTDA
 Nome do Requisitante : 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Documento Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Data de Pagto : 35 DIAS N° Verba :

AS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	06/03/2023	10/03/2023	10/03/2023	

CIMENTOS

10/04/2023
4780,0000

IRRF	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
4780,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4780,0000

HABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	4780,00
Créditos:	076619	COSTA CAMARGO COM PR					4780,0000
Histórico: 00001 NOTA FISCAL: 171791, 002972-COSTA CAMARGO COM DE PROD HOSPITALARES LTDA, EMISSAO: 06/03/2023, OBS:							

Itens

Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P 00003187	ALTEPLASE; 50MG FRASCO-AMP INJ. EM FAM		2,0000	2390,0000	ACTILYSE	BOEHRINGER	4780,0000
Total de Desconto dos itens.:				0,0000				
Total de IPI dos itens.....:				0,0000				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

 Maria Safete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

16/03/23

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

30-03



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:	02190.10139 73300.011787 24304.021827 1 93160000478000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANESTES S/A BANCO ESTADO ESPIRITO SANTO
Código do Banco:	021
Código do ISPB:	28127603
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	36.325.157/0001-34
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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 Boleto:	4.780,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.780,00
Valor Pago (R\$):	4.780,00

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
R. D. ITAPIRA LINDA S/N KM 14
Itapira - SP - CEP 13974-900
(19) 38439500 - www.cristalia.com.br**DANFE**
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 3550139 FL 1 / 1
SÉRIE 10CHAVE DE ACESSO
3523 0344 7346 7100 0151 5501 0003 5501 3915 2728 4274
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230393522354 15/03/2023 10:25:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM SANTA CASA MIS PIRASSUNUNGA (3106 - 5808250E-51)

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

15/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

15/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

19 3565 8500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3550139/01	02/05/2023	160,00						

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	
160,00	28,80	0,00	0,00	160,00	
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	160,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

R. ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
40.1307	NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj. - 5fa + 5amp. dil. X2mL - Lis: POS FCI: 26e36b83-447b-4689-bd19-bb89ddab68bb Lot: 23010924 - Qtd: 2.0000 - Fab: 01/2023 - Val: 07/2024	3004.90.99	500	5101	CX	2.0000	80,0000	160,00	160,00	28,80	0,00	18,00	0,00
PS Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 23/03/23 Fundada Lei nº 116 da da C Cor O E V C com a Original Legal: Art. 116 da e Art. 169 § 1º Federal de 2003. P. PIRASSUNUNGA 15/3/23 MOM nº 20 110/1 VII 16242													

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
256-2	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

RESERVADO AO FISCO

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Ped: 5808250E-51 - Rep: 13207 - Prod. Lista Positiva: 160,00 - NE: 805621 - Ordem de Compra Nr.: 703068 - Pedido 703068 - "CONFIRMAÇÃO DE MERCADORIAS"
DTO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00 - Resp.: JUSSARA HELENA C. DE BEM - CPF 21781 - Transp. Redespa: Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. CPF/CNPJ: 06.321.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO BDA de seu banco. OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011 - C/C 060010069-0 COD.IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTO) 06321409000781. Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@cristalia.com.br

ISOMP - SETOR FARMÁCIA

CONFIRMAÇÃO DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *gullherme* 17/03/23CONFIRMAÇÃO *gullherme* 17/03/23LANÇAMENTO *gullherme* 20/03/23

VISTO

44865



Relatório de Estimativa

Cotação 703068

02/03/2023 15:28:00

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	

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÉUTICOS LTDA	
CNPJ: 44.734.671/0001-51	I.E.:
Telefone: (19) 3863-9839	e-mail: concorrencia24@cristalia.com.br
informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSÃO PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. NE(s):805821	
prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF
validade da proposta: 06/03/2023	

Item	Descrição	Fornecedor	Embalagem	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Original	Porcentagem
00000279	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,5% INJETÁVEL AMPOLA 4ML	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 40	40 AMPOLAS	R\$ 5,6000	R\$ 224,0000	R\$ 4,0000	(1,82%)
00009315	CISATRACURIO, BESILATO 10MG FRASCO-AMP INJETÁVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 5	35 FRASCO / AMPOLA	R\$ 10,0000	R\$ 350,0000	R\$ 346,5000	(-49,75%)
00000029	CLONIDINA 150MCG/ML AMPOLA 1ML INJETÁVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 30	60 AMPOLAS	R\$ 5,5000	R\$ 330,0000	R\$ 37,2000	(12,7%)
00000581	CLORPROMAZINA 40MG/ML FRASCO 20ML GOTAS	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	10 FRASCOS	R\$ 7,0000	R\$ 70,0000	R\$ 6,5000	(10,24%)
00000046	COLAGENASE + CLORANFENICOL 0,01MG/G BISNAGA 30GR POMADA	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	20 UNIDADES	R\$ 8,4000	R\$ 168,0000	R\$ 2,0000	(-1,18%)
00006262	DEXMEDETOMIDINA, CLORIDRATO 100MCG/ML FRASCO-AMPOLA 2ML	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 5	40 FRASCO / AMPOLA	R\$ 11,0000	R\$ 440,0000	R\$ 357,2120	(431,48%)
00000382	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SERINGA 0,2ML INJETÁVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	40 SERINGAS	R\$ 12,9000	R\$ 516,0000	R\$ 24,0000	(-4,44%)
00000383	ENOXAPARINA 40MG/0,4ML SERINGA 0,4ML INJETÁVEL	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	140 SERINGAS	R\$ 14,0000	R\$ 1.960,0000	R\$ 140,0000	(7,69%)



Relatório de Estimativa

Cotação 703058
02/03/2023 15:26:09hs

00001000 Qt. R\$ 1,9405 - compra: RIOCLARENSE	FENOBARBITAL 200MG INJETAVEL AMPOLA 2ML	CRISTALI A	embalage m c/ 25	25 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 55,0000 R\$ 6,2875 (12,91%)		
00001033 Qt. R\$ 3,1000 - HOL compra: HOSPITALAR LTD	FENTANILA, CITRATO DE 0,05MG/ML FRASCO-AMPOLA 10ML INJ	CRISTALI A	embalage m c/ 25	75 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,0000	R\$ 225,0000 R\$ - 7,5000 (-3,23%)		
00000890 Qt. R\$ 5,0000 - compra: CRISTALIA	FLUMAZENIL 0,1MG/ML INJETAVEL AMPOLA 5ML	CRISTALI A	embalage m c/ 10	20 AMPOLA S	R\$ 5,9000	R\$ 118,0000 R\$ - 2,0000 (-1,67%)		
00000700 Qt. R\$ 14,3000 - compra: CRISTALIA	HEPARINA SODICA 5000U/ML FRASCO 5ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	50 FRASCO S	R\$ 14,8000	R\$ 740,0000 R\$ 25,0000 (3,5%)		
00000772 Qt. R\$ 10,8800 - compra: RIOCLARENSE	LEVOFLOXACINO 600MG/100ML BOLSA INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 6	6 BOLSAS	R\$ 12,0000	R\$ 72,0000 R\$ 7,9200 (12,36%)		
00000776 Qt. R\$ 12,8000 - compra: CRISTALIA	LIDOCAINA + PRILOCAINA 25MG/G TUBO 5GR CREME	CRISTALI A	embalage m c/ 1	2 TUBOS	R\$ 13,0000	R\$ 26,0000 R\$ 0,4000 (1,56%)		
00000777 Qt. R\$ 38,6100 - compra: RIOCLARENSE	LIDOCAINA 100MG/ML FRASCO 50ML SPRAY	CRISTALI A	embalage m c/ 1	1 FRASCO	R\$ 38,0000	R\$ 38,0000 R\$ - 0,6100 (-1,58%)		
00000778 Qt. R\$ 9,3000 - compra: CRISTALIA	LIDOCAINA C/ VASO 2% FRASCO 20ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	20 FRASCO S	R\$ 9,2000	R\$ 184,0000 R\$ - 2,0000 (-1,08%)		
00000779 Qt. R\$ 9,8900 - Boite compra: Medical	LIDOCAINA S/ VASO 2% FRASCO 20ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 10	60 FRASCO S	R\$ 7,0800	R\$ 424,8000 R\$ - 174,6000 (-29,13%)		
00002746 Qt. R\$ 5,7700 - compra: RIOCLARENSE	METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	75 AMPOLA S	R\$ 5,7000	R\$ 427,5000 R\$ - 5,2500 (-1,21%)		
00001012 Qt. R\$ 2,0000 - compra: CRISTALIA	MIDAZOLAM, MALEATO DE 15MG INJETAVEL AMPOLA 3ML	CRISTALI A	embalage m c/ 10	200 AMPOLA S	R\$ 1,9900	R\$ 398,0000 R\$ - 2,0000 (-0,5%)		
00001013 Qt. R\$ 2,0000 - compra: CRISTALIA	MIDAZOLAM, MALEATO DE 5MG INJETAVEL AMPOLA 5ML	CRISTALI A	embalage m c/ 10	100 AMPOLA S	R\$ 2,1000	R\$ 210,0000 R\$ 10,0000 (5%)		
00001036 Qt. R\$ 3,8000 - compra: CRISTALIA	MORFINA 0,2MG INJETAVEL AMPOLA 1ML	CRISTALI A	embalage m c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 4,0000	R\$ 400,0000 R\$ 20,0000 (5,26%)		
00005517 Qt. R\$ 2,3600 - compra: DUPATRI HOSPITALAR	MORFINA 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 1,9600	R\$ 196,0000 R\$ - 40,0000 (-16,95%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotacao 703069
02/03/2023 15:26:09hs

00001039 Qt. R\$ 8,0000 - compra: CRISTALIA	NALBUFINA 10MG INJETAVEL AMPOLA 1ML	CRISTALI A	embalage m c/ 25	25 AMPOLA S	R\$ 6,9000	R\$ 172,5000 R\$ 20,5000 (13,49%)	✓	
00000964 preço 5,4900 ref.:	NALOXONA 0,4MG INJETAVEL AMPOLA 1ML	CRISTALI A	embalage m c/ 10	10 AMPOLA S	R\$ 4,8000	R\$ 48,0000 R\$ - 6,9000 (-12,57%)	✓	
00000848 Qt. R\$ 30,0000 - compra: RIOCLARENSE	NITROGLICERINA 50MG/10ML INJETAVEL AMPOLA 10ML	CRISTALI A	embalage m c/ 10	20 AMPOLA S	R\$ 36,0000	R\$ 720,0000 R\$ 120,0000 (20%)	✓	
00000848 Qt. R\$ 15,0000 - compra: CRISTALIA	NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG/2ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	CRISTALI A	embalage m c/ 5	10 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 16,0000	R\$ 160,0000 R\$ 10,0000 (6,67%)	✓	
00000687 Qt. R\$ 1,8000 - ELLO compra: DISTRIBUICAO	PROMETAZINA 25MG/ML INJECAO IM AMPOLA 2ML	CRISTALI A	embalage m c/ 50	400 AMPOLA S	R\$ 2,0600	R\$ 824,0000 R\$ 104,0000 (14,44%)	✓	
00001042 Qt. R\$ 24,5000 - compra: CRISTALIA	REMIFENTANIL 2MG FRASCO-AMP INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 5	25 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 25,0000	R\$ 625,0000 R\$ 12,5000 (2,04%)	✓	
00000752 Qt. R\$ 8,8000 - compra: CRISTALIA	RETINOL+CLORANFENICOL+ AA+METIONINA TUBO 3,5GR POMADA	CRISTALI A	embalage m c/ 1	3 TUBOS	R\$ 8,8000	R\$ 28,4000	✓	
00000678 Qt. R\$ 9,8120 - compra: RIOCLARENSE	ROCURONIO,BROMETO DE 10MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	CRISTALI A	embalage m c/ 25	50 AMPOLA S	R\$ 10,9000	R\$ 545,0000 R\$ 64,4000 (13,4%)	✓	
00000870 Qt. R\$ 279,0000 - compra: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	SEVOFLURANO 1MG/ML FRASCO 250ML SOLUCAO P/ INALACAO	CRISTALI A	embalage m c/ 1	7 FRASCO S	R\$ 280,0000	R\$ 1,960,0000 R\$ 7,0000 (0,36%)	✓	
00000713 Qt. R\$ 6,5000 - compra: CRISTALIA	TENOXCAM 20MG FRASCO- AMP INJETAVEL I	CRISTALI A	embalage m c/ 50	100 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 7,2000	R\$ 720,0000 R\$ 70,0000 (10,77%)	✓	
00000714 Qt. R\$ 10,3000 - compra: CRISTALIA	TENOXCAM 40MG FRASCO- AMP INJETAVEL I	CRISTALI A	embalage m c/ 50	50 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 10,3000	R\$ 515,0000 R\$ - 25,0000 (-4,63%)	✓	
00001049 Qt. R\$ 2,5700 - compra: RIOCLARENSE	TRAMADOL 100MG INJETAVEL AMPOLA 2ML	CRISTALI A	embalage m c/ 100	500 AMPOLA S	R\$ 2,2000	R\$ 1,100,0000 R\$ - 185,0000 (-14,4%)	✓	

2
Andre A. Rossi
Rep. de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada :00044865 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :3550139 Série :010
Número Alternativo :E1025040 Num Pedido :
Fornecedor :000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIM CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:341 Ag:0011 Conta:10069-0
Razão Social :CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Toque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :60 DIAS N° Verba :

TAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/03/2023	20/03/2023	20/03/2023	

NCIMENTOS

02/05/2023
160,0000

POSTOS

RRF	INSS	ISS	COFINS	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
160,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	160,0000

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	160,00
076068	CRISTALIA PRODUTOS Q					160,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 3550139, 000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, EMISSAO: 15/03/2023,						

ENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000849	NITROPRUSSATO DE SODIO; 50MG/2ML	EAM	10,0000	16,0000	NITROPRUS	CRISTALIA	160,0000
Total de Desconto dos itens.:					0,0000				
Total de IPI dos itens.....:					0,0000				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/03/23

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	11 / 10069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 160,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/04/2023
Data / Hora da operação:	25/04/2023 15:43:58

Código da operação:	00151275
Chave de segurança:	U80U64RLYYCQCHNQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RE: IREMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES D/
Cliente : I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FISCAL INDICADA AO LADO
Nota : 4.387,50

NF-e
N. 000.000.417
SÉRIE 1

ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.000.417 FOLHA
SÉRIE 1 1 of 1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERACAO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

136.224.025.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.23.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-417-100.096.067.7

PROTOCOLO

135230409227255

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZAO SOCIAL

I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA

NOME FANTASIA

I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA EMISSAO

17/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO N 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA SAIDA/ENTRADA

17/03/2023

MUNICIPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

1935658105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DA SAIDA

14:42:10

FATURA

NUMERO

NF 0000417/1

VENCIMENTO

15/04/2023

VALOR

4.387,50

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

NUMERO

VENCIMENTO

VALOR

Fundamentação legal: Art. 116 da

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS

4.387,50

VALOR DO ICMS

618,35

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO

Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.387,50

VALOR DO FRETE

0,0000

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.387,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZAO SOCIAL

BSB-DE TRANSPORTE DE CARGAS

FRETE POR CONTA

1

CODIGO UNIT

Convênio nº

PLACA DO VEICULO

1612022

UF

DF

CNPJ/CPF

08.944.556/0001-48

ENDEREÇO

Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29

MUNICIPIO

BRASILIA

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

UF

DF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0748976900130

QUANTIDADE

25

ESPECIE

CX PAP

MARCA

DIVRESAS

NUMERACAO

0000417

PESO BRUTO

425,00

PESO LIQUIDO

425,00

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVICO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPT	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7897947706491	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R\$342,79	FRESENIUS	28/11/2024	74RM5307	30049099	2414,38750	000	5102	UNI	540,00	5,2900	R\$2.856,6000	2.856,60	342,79	0,00	12	0
7897947709607	KP GLICO FISIOLÓGICA 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R\$118,1	FRESENIUS	10/10/2024	74RL4849	38009999	118,1	000	5102	UNI	90,00	7,2900	R\$656,1000	656,10	118,10	0,00	18	0
7897947709607	KP GLICO FISIOLÓGICA 500ML CX/30FR Vlr Aprox Tributos R\$157,46	FRESENIUS	09/10/2024	74RL4847	30049099	157,46	000	5102	UNI	120,00	7,2900	R\$874,8000	874,80	157,46	0,00	18	0

Despesa: *medicamentos*
Valor: *R\$4.387,50*
Conferido com o Original
Visto: *[assinatura]*

DESC.REFASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

[assinatura]
Mário Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
22/03/23

Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$618,35 Conforme Lei nº 12.741/12 |
ART. 54 DO RC/TE/SP
||>> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES

VENDEDOR: 00109

ELISAMA HEINEN DE OLIVEIRA

COND. PGTO: 00003

PRAZO 30 DIAS

PEDIDO: 0096067

000 - ICMS NORMAL

040 - ICMS ISENTO

010 - ICMS RETIDO

090 - ICMS OUTROS

020 - ICMS NOR.B.C.RDZ

COMPRADOR LEANDRO, ID APOIO 712068 ENTREGAR NA AV NEWTON PRADO, 1883, CENTROPIRAS
SUNUNGA/SP, CEP 13631-045

ISCMF - SETOR FARMACIA
CONFERENCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *Guilherme 20/03/23*

CONFERENCIA *Guilherme 20/03/23*

LANÇAMENTO *Guilherme 20/03/23*



Relatório de Estimativa

Cotação 712068
16/03/2023 14:45:35hs

Cotação 712068	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/03/2023
	Vencimento: 16/03/2023 14:15
	Título: SOROS/MEDICAMENTO
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

2	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
	CNPJ: 14.115.388/0001-80
	Telefone: (62) 4009-2100
	informações para cotação: Crédito sujeito à análise.
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 10.509.188-0
	e-mail: vendedores@ellodistribuicao.com.br
	validade da proposta: 22/03/2023
	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000956 ót. R\$ 6,4348 - compra.: SUPERMED	SORO FISIOLÓGICO 500ML INJETÁVEL	FRESENI US	frasco c/ 30	540 UNIDADE S	R\$ 5,2900	R\$ 2.856,600 0 R\$ - 618,1920 (-17,79%)	✓	
00000960 ót. R\$ 7,9900 - NOVA compra.: HOSPITALAR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML INJETÁVEL	FRESENI US	frasco c/ 30	210 UNIDADE S	R\$ 7,2900	R\$ 1.530,900 0 R\$ - 147,0000 (-8,76%)	✓	
						Subtotal: R\$ 4.387,5000 R\$ -765,1920 (-14,85%)		

aria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

os itens

o da Entrada	:00044867	Tipo Mov	:E1	Tipo de Doc	:01-NOTA FISCAL	Num. Doc	:417	Série	:001
o Alternativo	:E1025041	Num Pedido	:						
cedor	:003574-ELLO DISTRIBUICAO LTDA	CNPJ	:14.115.388/0001-80	Banco	:	Ag	:	Conta	:
Social	:ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP								
onário Requis	:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES	Operador	:GCHAVES						
ue Principal	:600346-CAF	Filial	:01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA						
ção de Pagto	:28 DIAS							Nº Verba	:

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/03/2023	20/03/2023	20/03/2023	

IMENTOS
15/04/2023
4387,5000

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

RES TOTAIS					
Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
4387,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4387,5000

ABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
os:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	4387,50
tos:	076706	ELLO DISTRIBUIDORA LTDA					4387,5000
órico:	0001	NOTA FISCAL: 417, 003574-ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP, EMISSAO: 17/03/2023, OBS:					

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000956	SORO FISIOLÓGICO; BOLSA 500ML INJE	BOL	540,0000	5,2900	SORO FISIO	BAXTER	2856,6000
	P	00000960	SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 500ML	BOL	90,0000	7,2900	SORO GLICO	BEKER	656,1000
	P	00000960	SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 500ML	BOL	120,0000	7,2900	SORO GLICO	BEKER	874,8000
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
			23/03/23

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

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:	00190.00009 02862.932007 00147.187173 7 93210000438750
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ:	14.115.388/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	I.DA STA. C.DE MISER. DE 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:	15/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	4.387,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.387,50
Valor Pago (R\$):	4.387,50

Data/hora da operação:	17/04/2023 15:40:08
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	007874765
Chave de segurança:	ZTUMPPJQG6N5LPCW

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES		A FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e	
Cliente : I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA		Total Nota : 8.819,40		N. 000.000.457	
DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		SERIE 1	

 ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700 VILA HAMBURGUESA SAO PAULO 06240092100 06240092100 comercial@ellodistribuicao.com.br		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA N. 000.000.457 FOLHA SERIE 1 1 of 2		CONTROLE DO FISCO 	
---	--	---	--	---	--

NATUREZA DA OPERACAO Saída - VENDA DE MERC REC ADIO DE TERC		INSCRIÇÃO ESTADUAL 136.224.025.111		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO		CHEF 14.115.388/0004-23		CHAVE DE ACESSO DA NF-E / CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR 35.23.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-457-100.097.046.5		PROTOCOLO 135230468245228	
--	--	---------------------------------------	--	-------------------------------------	--	----------------------------	--	--	--	------------------------------	--

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZAO SOCIAL I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA		NOME FANTASIA I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11		DATA EMISSAO 28/03/2023	
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO N 1883		MUNICIPIO PIRASSUNUNGA		FONE/FAX 1935658105		CEP 13631-045		DATA SAIDA/ENTRADA 28/03/2023	
UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		HORA DA SAIDA 13:50:35					

NÚMERO NF 0000457/1		VENCIMENTO 26/04/2023		VALOR 8.819,40		NÚMERO 16/22		VENCIMENTO 16/22		VALOR PS	
------------------------	--	--------------------------	--	-------------------	--	-----------------	--	---------------------	--	-------------	--

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS 8.819,40		VALOR DO ICMS 1.058,33		BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.819,40	
VALOR DO FRETE 0,0000		VALOR DO SEGURO		DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 8.819,40	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZAO SOCIAL BSB-DF TRANSPORTE DE CARGAS		FRETE POR CONTA 1		CÓDIGO ANT 1		PLACA DO VEICULO WMA-831940		UF DF		CNPJ/CPF 08.944.556/0001-48	
ENDEREÇO Q ADE CONJUNTO 27 LOTE 28/29		MUNICIPIO BRASILIA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0748976900130		PESO BRUTO 711,00		PESO LIQUIDO 711,00					

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	MARCA	VENCIMENTO	LOTE	NCM/SH	PREÇO MAX	CST	CFOP	UNID.	QTD	VAL.UNITAR.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
7896727841315	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS Vir Aprox Tributos R\$171,36	HALEXISTAR	23/11/2024	170681	30049099		000	5102	UNI	210,00	6,8000	R\$1.428,0000	1.428,00	171,36	0,00	12	0
7896727841315	CLORETO DE SODIO 0,9% SF 500ML CX/30BS Vir Aprox Tributos R\$758,88	HALEXISTAR	22/12/2024	0000171917	30049099		000	5102	UNI	930,00	6,8000	R\$6.324,0000	6.324,00	758,88	0,00	12	0
7897947706705	KP AGUA INJECAO 1000ML CX/16FR Vir Aprox Tributos R\$51,84	FRESENIUS	16/11/2024	74RM5376	30049099		000	5102	FR	48,00	9,0000	R\$432,0000	432,00	51,84	0,00	12	0
7897947706682	KP AGUA INJECAO 250ML CX/48FR Vir Aprox Tributos R\$27,65	FRESENIUS	14/10/2024	74RL4905	30049099		000	5102	FR	48,00	4,8000	R\$230,4000	230,40	27,65	0,00	12	0

DESC. REPASSE: 0,00		DESC. BONIFICAÇÃO: 0,00		DESC. COMERCIAL: 0,00		DESC. FINANCEIRO: 0,00		I Vir aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$1058,33 Conforme Lei nº 12.741/12 I ART. 54 DO RCTE/SP >> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA << A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, lícitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020	
---------------------	--	-------------------------	--	-----------------------	--	------------------------	--	--	--

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

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		COMPRADOR PEDRO, ID APOIO 718130 ENTREGAR NA AV NEWTON PRADO, 1883, CENTROPIRASSUNUNGA, SP / CEP 13631-045		RECEBIMENTO <i>Guilherme</i> 23/04/23	
VENDEDOR: 00109 ELISAMA HEINEN DE OLIVEIRA		COND. PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS				CONFERÊNCIA <i>Guilherme</i> 23/04/23	
PEDIDO: 0097046		000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENTO				LANÇAMENTO <i>Guilherme</i> 23/04/23	
010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS		020 - ICMS NOR.B.C.RDZ					

RECEBEMOS DE ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP OS PRODUTOS CONSTANTES
Cliente : I.DA STA. C.DE MISER. DE PIRASSUNUNGA

A FISCAL INDICADA AO LADO
Total Nota : 8.819,40

NF-e
N. 000.000.457
SÉRIE 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Ello Distribuição
ELLO DISTRIBUICAO LTDA - SP
AVENIDA QUEIROZ FILHO, 1700
VILA HAMBURGUESA
SAO PAULO
06240092100 06240092100
comercial@ellodistribuicao.com.br
SP
05319-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
N. 000.000.457 FOLHA
SÉRIE 1 2 of 2

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO

Saida - VENDA DE MERC REC ADIQ DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

136.224.025.111

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.115.388/0004-23

CHAVE DE ACESSO DA NFE P/CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

35.23.03.14.11.538.800/0423-55-001.000.000-457-100.097.046.5

PROTOCOLO

135230468245228

7897947706695*	KP AGUA INJECAO 500ML CX/30FR Vlr	FRESENIUS	07/01/2025	74SB0614	30049099	000	5102	FR	30,00	7,0000	R\$210,0000	210,00	25,20	0,00	12	0
	Aprox Tributos R\$25,2															
7897947706545*	KP GLICOSE 5% 500ML CX/30FR Vlr	FRESENIUS	30/09/2024	74RK4320	30049099	000	5102	UNI	30,00	6,5000	R\$195,0000	195,00	23,40	0,00	12	0
	Aprox Tributos R\$23,4															

DESC.REPASSE: 0,00
DESC.BONIFICAÇÃO: 0,00
DESC.COMERCIAL: 0,00
DESC.FINANCEIRO: 0,00

| Vlr aprox. total dos tributos fed., est. e munic. de R\$1058,33 Conforme Lei n° 12.741/12 |
ART. 54 DO RCTE/SP
||> EVITE TRANSTORNOS CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA <<||
A Ello Distribuição declara, que os produtos constantes no presente documento fiscal, possuem rastreabilidade, licitude e autenticidade conforme Art. 07 da RDC.430 de 08 de outubro de 2020

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
VENDEDOR: 00109 ELISAMA HEINEN DE OLIVEIRA COND.PGTO: 00003 PRAZO 30 DIAS PEDIDO: 0097046 000 - ICMS NORMAL 040 - ICMS ISENT0 010 - ICMS RETIDO 090 - ICMS OUTROS 020 - ICMS NOR.B.C.RDZ	COMPRADOR PEDRO, ID APOIO 718130ENTREGAR NA AV NEWTON PRADO, 1883, CENTROPIRASSU NUNGA, SP / CEP 13631-045



Relatório de Estimativa

Cotação 718130
28/03/2023 08:33:14hs

Cotação 718130	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/03/2023
	Vencimento: 28/03/2023 07:00
	Título: COMPRA DE MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
	CNPJ: 14.115.388/0001-80
	Telefone: (62) 4009-2100
	informações para cotação: Crédito sujeito à análise.
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 10.509.188-0
	e-mail: vendedores@ellodistribuicao.com.br
	validade da proposta: 03/04/2023
	faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000
	frete: CIF

Código	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
00000946 dtl. R\$ 9,9700 - compra.: SUPERMED	AGUA DESTILADA 1000ML INJETAVEL	FRESENI US	frasco c/ 16	48 UNIDADE S	R\$ 9,0000	R\$ 432,0000 R\$ - 46,5600 (-9,73%)	✓
00000948 dtl. R\$ 4,8000 - compra.: LONDRICIR	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL	FRESENI US	frasco c/ 48	48 UNIDADE S	R\$ 4,8000	R\$ 230,4000	✓
00000947 dtl. R\$ 5,3000 - compra.: LONDRICIR	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL	FRESENI US	frasco c/ 30	30 UNIDADE S	R\$ 7,0000	R\$ 210,0000 R\$ 51,0000 (32,08%)	✓
00000955 dtl. R\$ 4,7000 - compra.: LONDRICIR	SORO FISIOLÓGICO 250ML INJETAVEL	FRESENI US	frasco c/ 48	1152 UNIDADE S	R\$ 4,6000	R\$ 5.299,2000 R\$ - 115,2000 (-2,13%)	
00000956 dtl. R\$ 5,2500 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	SORO FISIOLÓGICO 500ML INJETAVEL	HALXI STAR	bolsa c/ 30	1140 UNIDADE S	R\$ 6,8000	R\$ 7.752,0000 R\$ 1.721,4000 (28,54%)	✓
00000968 dtl. R\$ 8,3500 - compra.: SUPERMED	SORO GLICOSADO 5% 500ML INJETAVEL	FRESENI US	frasco c/ 30	30 UNIDADE S	R\$ 6,5000	R\$ 195,0000 R\$ - 55,5000 (-22,16%)	✓

Pedro Ap. Travagin de Moraes
Aux. Administrativo

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00045023 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 457 Série : 001
 Número Alternativo : E1025118 Num Pedido :
 Fornecedor : 003574-ELLO DISTRIBUICAO LTDA CNPJ:14.115.388/0001-80 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ELLLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP
 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
28/03/2023	03/04/2023	03/04/2023	

VENCIMENTOS

26/04/2023
8819,4000

IMPACTOS

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
8819,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8819,4000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	8819,40
076706	ELLO DISTRIBUIDORA L					8819,4000

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 457, 003574-ELLO DISTRIBUICAO LTDA - EPP, EMISSAO: 28/03/2023, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000956	SORO FISIOLOGICO; BOLSA 500ML INJE	BOL	210,0000	6,8000	SORO FISIO	BAXTER	1428,0000
2	P	00000956	SORO FISIOLOGICO; BOLSA 500ML INJE	BOL	930,0000	6,8000	SORO FISIO	BAXTER	6324,0000
3	P	00000946	AGUA DESTILADA; BOLSA 1000ML INJET	BOL	48,0000	9,0000	AGUA DESTI	HALEX ISTA	432,0000
4	P	00000948	AGUA DESTILADA; BOLSA 250ML INJETA	BOL	48,0000	4,8000	AGUA DESTI	B. BRAUN	230,4000
5	P	00000947	AGUA DESTILADA; BOLSA 500ML INJETA	BOL	30,0000	7,0000	AGUA DESTI	B. BRAUN	210,0000
6	P	00000968	SORO GLICOSADO; 5% BOLSA 500ML INJ	BOL	30,0000	6,5000	SORO GLICO	BAXTER	195,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Guilherme R. C. Soares
RG 53.578.913-0
03-04

**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 02862.932007 00148.360175 6 93320000881940
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ELLO DISTRIBUICAO LTDA . EPP
Nome/Razão Social:	ELLO DISTRIBUICAO LTDA
CPF/CNPJ:	14.115.388/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	I.DA STA. C.DE MISER. DE 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:	26/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	8.819,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.819,40
Valor Pago (R\$):	8.819,40

Data/hora da operação:	25/04/2023 15:42:27
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 015453696



Eurofarma

Ampliando horizontes

Eurofarma Laboratórios S.A.
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itaquí
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

1 - Saída
2 - Entrada

1

Nº 002244731 FL174
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.0361.1900.9600.0869.5500.1002.2447.3111.2436.6940

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135230386426202 14.03.2023 10:39:49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA STA CASA DE MISER. DE P 11692

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
14.03.2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO 1883

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-040

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

PHONE/FAX
19 3565 8100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURA

Nº Fatura
244731/A

Dt. Vcto
13.04.2023

Valor
500,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DO PRODUTO
500,00	60,00	0,00	0,00	500,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA D - EMISSOR ☐	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ - CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00001	ESPECIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 4,200 KG	PESO LÍQUIDO 3,500 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIBUT.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
426644	LEVOFLOXACINO 5MG/ML 20BO 150ML CYDE: 1.000 CX LOTE: 806826 Fab: MED GENÉRICO CONF. LEI 9787/99	30049079 08.2022	000	5.101	CX Vgl.	08.2024 0,00	1	500,0000	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12	0
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	500,00	VALOR ICMS	60,00		
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\$ 500,00															
Confere com a Original															
Visto:															

Maria Sueli J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/03/23

Nº Ped. Cli.: ID 703068

Nº Remessa: 202345947 - Nº Fatura: 0096157155 - DocNum: 0009619434

Cálculo ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não receba o boleto bancário entre contato com o financeiro através do telefone 11 5090-8500 ou e-mail csc.contas@eurofarma.com
ZVN3 - Venda c/ Cotação - 0003674269
Alíquota de ICMS 12% conforme a Lei 18.005/2015 - DOESP 25-11-2015

ISCM - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Guilherme 16/03/23

CONFERÊNCIA Guilherme 16/03/23

LANÇAMENTO Guilherme 17/03/23

VISTO

44844



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	

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:	validade da proposta: 10/03/2023
prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Estimado	Valor Realizado
00008007	LEVOFLOXACINO 750MG/150ML BOLSA INJETAVEL	EUROFA RMA	bolsa c/ 20	20 BOLSAS	R\$ 25,0000	R\$ 500,0000	
Total: R\$ 500,0000							

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044844 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 2244731 Série : 001
Número Alternativo : E1025030 Num Pedido :
Fornecedor : 000566-EUROFARMA LABORATORIOS CNPJ: 61.190.096/0008-69 Banco: Ag: Conta:
Razão Social : EUROFARMA LABORATORIOS SA
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
14/03/2023	17/03/2023	17/03/2023	

VENCIMENTOS

13/04/2023
500,0000

IMP. OS

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:	076102	EUROFARMA LABORATORIOS					500,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 2244731, 000566-EUROFARMA LABORATORIOS SA, EMISSAO: 14/03/2023, 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

22/03/23

**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:	03399.48572 40200.000012 21050.501044 4 93190000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
Nome/Razão Social:	EUROFARMA LABORATORIOS SA
CPF/CNPJ:	61.190.096/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA DE MISER.DE P
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:	13/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/04/2023
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

RECEBEMOS DE Farmater Medicamentos Ltda OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e Nº 000060065 SÉRIE 001
EMISSION: 07/03/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE STA CASA MIS DE PIRASSUNUNGA 03228-0 - VALOR TOTAL: R\$ 954,34		
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Eligenia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-2465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000060065 fl. 1 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3123 0304 3425 9500 0203 5500 1000 0600 6510 0103 7170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235252489110 07/03/2023 12:49:07			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110		CNPJ / CPF 04.342.595/0002-03	

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE STA CASA MIS DE PIRASSUNUNGA 03228-0		CNPJ / CPF 54.848.361/0001-11		DATA DA EMISSÃO 07/03/2023	
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13631-045	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		UF SP		HORA DA SAÍDA	
FONE / FAX (19)3565-8100		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

FATURA		NÚMERO		VALOR ORIGINAL		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO	
DADOS DA FATURA		60065		954,34		0,00		954,34	

DUPLICATAS		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR		Nº DUPLICATA		VENC.		VALOR	
001		06/04/2023		954,34																					

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE CALC. ICMS SUBST.		VALOR DO ICMS SUBST.		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		954,34	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESS.		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		954,34	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
BRASPRESS TRANS. URGENTES LTDA		0 - REMETENTE										48.740.351/0002-46	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
AV CESAR AUGUSTO FARIA SIMOES, 445 B		CONTAGEM		MG		1863627670020							
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1						1		2,100					

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS		CÓDIGO DO PROD. / SERV.		DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH		CST		CFOP		UNID.		QUANT.		VALOR UNITÁRIO		VALOR DESCONTO		VALOR LÍQUIDO		BASE CALC. ICMS		VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
12633		ATENSINA 150mg 30cpr "M"		Lote: D75770 Qtd: 21 Venc: 31/01/2025 C.P. ANVISA 1036700580049 PMC: R\$11,78		30049086		000		6108		CX		21,00		11,70		0,00		245,70		0,00		0,00		0,00		0,00	
		LOTE: D75770		QTD: 21,00																									
		FAB: 01/01/2022		VAL: 31/01/2025																									
88906		BAMIFIX 300mg 20cpr "M"		Lote: 1157820 Qtd: 4 Venc: 30/06/2024 C.P. ANVISA 1005800550068 PMC: R\$40,41		30042095		000		6108		CX		4,00		40,00		0,00		160,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
		LOTE: 1157820		QTD: 4,00																									
		FAB: 01/06/2022		VAL: 30/06/2024																									

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

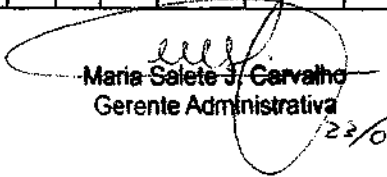
29/03/23 Confere com a Original

DADOS ADICIONAIS		INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		VISTO		SETOR FARMÁCIA		CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS	
//Boo BRASIL Ag 1229-7 C/C 69547-5/ SANTANDER Ag3476 C/C 130072388 / ITAU Ag 14 03 - C/C 96001-4 ** MERC. C/ IMPOSTO RETIDO POR SUBST. TRIB. NA AQUISIÇÃO, CONFORME ART. 20, CAPITULO 13 DA PARTE 2 DO ANEXO XV DO DECRETO 43.080/2008. *		Decreto 12342/1978 (codigo sanitario) Artigo 570 Paragrafo unico - Pedido 103717 - COTACAO 703068 DIFAL R\$ 50,37 Tributos aproximados desta NF-e (32,04%) R\$ 305,77		23/03/23		RECEBIMENTO		Guilherme 17/03/23	
						CONFERENCIA		Guilherme 17/03/23	
						LANÇAMENTO		Guilherme 17/03/23	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE Farmater Medicamentos Ltda Rua Domingos Vieira, 591 - Santa Efigênia - CEP:30150-242 - Belo Horizonte - MG TEL: (31)3224-3465		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000060065 fl. 2 / 2 SÉRIE 001		 CHAVE DE ACESSO 3123 0304 3425 9200 0203 5500 1000 0600 6510 9103 7170 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDE FORA DO ESTADO P/ NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235252489110 07/03/2023 12:49:07		CNPJ / CNP 04.342.595/0002-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0621220800189		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 813023767110			

CONTINUAÇÃO DOS DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

CODIGO DO PROD./SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQ. (R\$)	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
122853	CLENIL HFA 200mg Spray 200doses "M" Lote: 1157215 Qtd: 1 Venc: 30/09/2024, Lote: 1157367 Qtd: 4 Venc: 30/09/2024 C.P. ANVISA 1005861110072 PMC: R\$81,81 LOTE: 1157215/ QTD: 1,00 FAB: 01/08/2022 VAL: 30/08/2024/ LOTE: 1157367/ QTD: 4,00 FAB: 01/09/2022 VAL: 30/09/2024/	30049024	000	6108	UN	5,00	80,58	0,00	402,90	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
392	DELTAMETRINA Locao 100ml "S" Lote: 122238 Qtd: 2 Venc: 30/12/2024 C.P. ANVISA 1181900010027 PMC: R\$20,72 LOTE: 122238/ QTD: 2,00 FAB: 01/12/2022 VAL: 30/12/2024/	30049024	000	6108	FR	2,00	15,50	0,00	31,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
85261	DEXCLORFENIRAMINA Liquido 120ml "GENÉRICO" Lote: 229007 Qtd: 1 Venc: 30/08/2024, Lote: 3E9020 Qtd: 1 Venc: 31/12/2024 C.P. ANVISA 1558402290037 PMC: R\$18,53 LOTE: 229007/ QTD: 1,00 FAB: 01/08/2022 VAL: 30/08/2024/ LOTE: 3E9020/ QTD: 1,00 FAB: 01/12/2022 VAL: 31/12/2024/	30049098	000	6108	VD	2,00	17,10	0,00	34,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
145887	HIDROCLOROTIAZIDA 50mg 20cpr "GENÉRICO" Lote: B22E2208 Qtd: 1 Venc: 30/06/2024 C.P. ANVISA 1832604300012 PMC: R\$4,40 LOTE: B22E2208/ QTD: 1,00 FAB: 01/06/2022 VAL: 30/06/2024/	30049098	000	6108	CX	1,00	3,40	0,00	3,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
34	METRONIDAZOL 400mg 24cp "TEUTO GENÉRICO"(C1) Lote: 42660076 Qtd: 1 Venc: 30/08/2024 C.P. ANVISA 1037007140082 PMC: R\$20,19 LOTE: 42660076/ QTD: 1,00 FAB: 01/08/2022 VAL: 30/08/2024/	30049068	000	6108	UN	1,00	16,80	0,00	16,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
101212	NISTATINA Creme Vag 60g+Aplic "GENÉRICO" Lote: 114722 Qtd: 3 Venc: 30/11/2024 C.P. ANVISA 1558405470036 PMC: R\$17,97 LOTE: 114722/ QTD: 3,00 FAB: 01/11/2022 VAL: 30/11/2024/	30049098	000	6108	UN	3,00	14,10	0,00	42,30	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
48918	TOBRAMICINA 0,3% Col Smi NEO QUIMICA GENÉRICO"(C1) Lote: B22K2630 Qtd: 1 Venc: 30/10/2024 C.P. ANVISA 1558401930016 PMC: R\$20,76 LOTE: B22K2630/ QTD: 1,00 FAB: 01/10/2019 VAL: 30/10/2024/	30042068	000	6108	UN	1,00	18,04	0,00	18,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00


 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

22/02/23



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

	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 04.342.595/0002-03	I.E.: 0621220800006
	Telefone: (31) 3224-2465	e-mail: vendas1@farmater.com.br
	informações para cotação: FARMATER MEDICAMENTOS LTDACNPJ 04.342.595/0002-03 FILIALPIX: 04342595000203 ITAUA 1403C/C 98001-4 SANTANDERAG 3476C/C 1300 72388 BANCO DO BRASILAG 1229-TCC 69547-5 -	
	prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 750,0000 frete: CIF

00000243 útl. R\$ 1,4615 - compra.: DUFATRI HOSPITALAR	BAMIFILINA 300MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CHIESI	comprimid o c/ 1	80 COMPRI MIDOS	R\$ 2,0000	R\$ 160,0000 R\$ 43,0800 (36,85%)	
00008612 útl. R\$ 39,9000 - compra.: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS	BECLOMETASONA 200MCG/ML FRASCO SPRAY	CHIESI	frasco c/ 1	5 FRASCO S	R\$ 80,5800	R\$ 402,9000 R\$ 203,4000 (101,95%)	
00000647 útl. R\$ 17,9000 - compra.: CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA MEDICAMENTOS	CEPACOL FRASCO 250ML SOLUCAO	AVENTIS PHARMA	frasco c/ 1	9 FRASCO S	R\$ 21,9400	R\$ 197,4600 R\$ 36,3600 (22,57%)	Falta
00000027 útl. R\$ 0,3800 - compra.: Distribuidora Merisio	CLONIDINA 150MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	BOEHRIN GER	comprimid o c/ 1	630 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3900	R\$ 245,7000 R\$ 6,3000 (2,63%)	
00000142 preço ref.: 13,1500	DELTAMETRINA 0,2MG/ML FRASCO 100ML LOCAO	BELFAR	frasco c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 15,5000	R\$ 31,0000 R\$ 4,7000 (17,87%)	
00000166 útl. R\$ 4,1000 - compra.: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FRASCO 120ML XAROPE	EMS	frasco c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 17,1000	R\$ 34,2000 R\$ 26,0000 (317,07%)	
00000219 útl. R\$ 5,0900 - compra.: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES	DIPIRONA+PROMETAZINA+A DIFENINA FRASCO 20ML GOTAS	TEUTO	frasco c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 7,6000	R\$ 15,2000 R\$ 5,0200 (49,31%)	Falta
00000706 útl. R\$ 0,0740 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTD	HIDROCLOROTIAZIDA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEOQUI MICA GENERIC OS	comprimid o c/ 1	20 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1700	R\$ 3,4000 R\$ 1,9200 (129,73%)	Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar



Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Numero da Entrada : 00044849 Tipo Mov : E1 Tipo da Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 60065 Série : 001
Numero Alternativo : E1025032 Num Pedido :
Fornecedor : 001598-FARMATER MEDICAMENTOS L CNPJ: 04.342.595/0001-14 Banco: Ag: Conta:
Razão Social : FARMATER MEDICAMENTOS LTDA - EPP
Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
Documento Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

ETAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	07/03/2023	17/03/2023	17/03/2023	

ENCARGAMENTOS
06/04/2023
954,3400

IMPPOSTOS	IRRF	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
	954,3400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	954,3400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	954,34
Creditos:	076445	FARMATER MEDICAMENTO					954,3400
Historico:	0001	NOTA FISCAL: 60065, 001598-FARMATER MEDICAMENTOS LTDA - EPP, EMISSAO: 07/03/2023, OBS:					

ITEMS										
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total	
	P	00000027	CLONIDINA; 150MCG COMPRIMIDO VIA O	CPR	630,0000	0,3900	ATENSINA	BOEHRINGER	245,7000	
	P	00000243	BAMIFILINA; 300MG COMPRIMIDO VIA O	DRG	80,0000	2,0000	BAMIFIX	CHIESI	160,0000	
	P	00008612	BECLOMETASONA; 200MCG/ML FRASCO SP	FRS	5,0000	80,5800	CLENIL	CHIESI	402,9000	
	P	00000142	DELTAMETRINA; 0,2MG/ML FRASCO 100	FRS	2,0000	15,5000	DELTALAB	MULTILAB	31,0000	
	P	00000166	DEXCLORFENIRAMINA; 0,4MG/ML FRASCO	FRS	1,0000	17,1000	POLARAMINE	MANTECORP	17,1000	
	P	00000166	DEXCLORFENIRAMINA; 0,4MG/ML FRASCO	FRS	1,0000	17,1000	DEXCLORFEN	EMS	17,1000	
	P	00000706	HIDROCLOROTIAZIDA; 50MG COMPRIMIDO	CPR	20,0000	0,1700	CLORANA	SANOFI MED	3,4000	
	P	00000832	METRONIDAZOL; 400MG COMPRIMIDO VIA	CPR	24,0000	0,7000	FLAGYL	SANOFI MED	16,8000	
	P	00000844	NISTATINA; 25UI TUBO 60GR CREME VA	TUB	3,0000	14,1000	MICOSTATIN	PRATI DONA	42,3000	
	P	00000733	TOBRAMICINA; COLIRIO-0,3% (FRASCO 5	FRS	1,0000	18,0400	TOBREX	NOVARTIS	18,0400	
pt.		de Desconto dos itens.:			0,0000					
pt.		de IPI dos itens.....:			0,0000					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

Guilherme R. C. Soares

RG 53.578.913-0

17-03

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4281 / 003 / 00000319-5
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1403 / 96001-4
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	FARMATER MEDICAMENTOS LTDA
CPF/CNPJ:	04.342.595/0002-03
Valor:	R\$ 954,34
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	10/04/2023
Data / Hora da operação:	10/04/2023 15:18:35

Código da operação:	00187520
Chave de segurança:	MKHK9R03E3FZQUUQ

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

B BRAUN

Identificação do Emitente
Laboratórios B.Br S.A.
 Avenida Doutor Antonio João, 260
 Bairro dos Cristais (Jordanesia)
 Cajamar - SP
 FONE: 0800-022-7286 CEP: 07.776-700

S.A.

dalla, 260

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N° 46926
 SÉRIE 0



CHAVE DE ACESSO

3523 0331 6732 5400 1680 5500 0000 0469 2617 3870 9560

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

135230388854345 14/03/2023 15:56:11-03:00

- NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda

- INSCRIÇÃO ESTADUAL

241139088110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.673.254/0016-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

Irmãdoe Da Sta Casa Misericórdia de Pirassununga

- ENDEREÇO

Av Newton Prado, 1883

- MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE/FAX

(19) 3561-3733

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

- BAIRRO/DISTRITO

Centro

CEP

13.631-045

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO

14/03/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

- NOME/RAZÃO SOCIAL

- ENDEREÇO

- MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

- NOME/RAZÃO SOCIAL

- ENDEREÇO

- MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 11/04/2023 Valor: R\$ 1.135,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.135,80

VALOR DO ICMS

204,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.135,80

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

1.135,80

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

- RAZÃO SOCIAL

Velox Logística e Transportes

- ENDEREÇO

Godofredo Viana 493

- QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

3-PRÓPRIO

1-DESTINATÁRIO

4-PRÓPRIO DEST.

2-TERCEIROS

5-SEM

CÓDIGO ANTT

0

PLACA DO VEÍCULO

UF

RJ

CNPJ/CPF

18.485.555/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79079619

MUNICÍPIO

Tequera

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,040

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI	Alíquota
441702P	INTRATEX COMPACT AIR IL	5102	23A18LB012	90189010	300	PC	60,0000	3,000	18,93000	1.135,80	0,00	1.135,80	204,44	0,00	18,00	0,00	
	Dr. Vild. Lote: 21-01-2026 Lote: 23A18LB012																

ISCMP - Setor de Almoxarifado
 Conferência de Mercadorias
 Recebimento Max 16/03/23
 Conferência Max 16/03/23
 Lançamento Bina 16/03/23

44 840

Maria Soraia J. Carvalho
 Gerente Administrativa

20/03/23

21/03/23

VISTO

Fundamentação Legal: Art. 116 d
 Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º
 da Constituição Federal de 1988
 Convênio nº 16/2022
 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
 Despesa: mat. hospitalar
 Valor: R\$ 1.135,80
 Confere com a Original

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

17670

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

1 ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

702801 AVENIDA NEWTON PRADO 1883 CENTRO Pirassununga SP CEP 13631045 - Saída Tributável com
 Alíquota Zero (LBB OT: 0000072735) (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO



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

15	LABORATÓRIOS BBRAUN S/A	
	CNPJ: 31.673.254/0010-95	I.E.:
	Telefone: (21) 2602-1082	e-mail: vendasdigitais.br@bbraun.com
	informações para cotação: Contato exclusivamente por e-mail ou telefone: vendasdigitais.br@bbraun.com / (21) 2602-3641 / (21) 2602-3574 Prazo de entrega aproximado Condição de pagamento conforme acordado com o vendedor Em caso de pedidos fracionados, arredondamos para completar caixas fechadas.	validade da proposta: 04/03/2023
	prazo de entrega: 4 dias condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. (R\$)	Valor Total (R\$)
00001363 ult. R\$ 18.9300 - compra: BBRAUN	EQUIPO P/BOMBA INFUSAO EUROFIX COMPACT AIR	bbraun	60 UNIDADE S	R\$ 18,9300	R\$ 1.135,800 0		

Maria Isabel Rodriguez
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras