

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modelo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.360.847

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3608 4719 5002 1800

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230041977319 16/02/2023 15:39:30

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

INSCRIÇÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF do Destinatário

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

16/02/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BARRIO/ESTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 18/03/23 R\$ 836,77

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	268,52	836,77
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	836,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
END	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	PR	906.17064-77
R OVAIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS				
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	INSCRIÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					15,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	SC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
20548	DRENO DE SUCCAO SANFONADO 3,2MM (1/8) 500ML C-406818 UN CREMER cProdANVISA=0080245210255 PMC=0,00 Lote=2200023200 Qtd=5 Fab=15/09/2022 Val=14/08/2024 Cod Barras (cEan): 7898457977890	90183929	540	6108	UN	5	32,38	161,90	0,00	0,00	0	51,95
20557	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML DRENO Nº.34 C-405507 KIT CREMER cProdANVISA=0080245210248 PMC=0,00 Lote=2200012457 Qtd=10 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2024 Cod Barras (cEan): 17891800405504	90183929	040	6108	KIT	10	34,58	345,80	0,00	0,00	0	110,97
23463	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML DRENO Nº.36 C-405514 KIT CREMER cProdANVISA=0080245210248 PMC=0,00 Lote=2200026407 Qtd=5 Fab=25/10/2022 Val=19/09/2024 Cod Barras (cEan): 17891800405511	90183929	040	6108	KIT	5	37,63	188,15	0,00	0,00	0	60,38
20559	FRASCO DE DRENAGEM TORACICA 2000ML DRENO Nº.38 C-405521 KIT CREMER cProdANVISA=0080245210248 PMC=0,00 Lote=2200007570 Qtd=4 Fab=11/04/2022 Val=04/03/2024 Cod Barras (cEan): 17891800405528	90183929	040	6108	KIT	4	35,23	140,92	0,00	0,00	0	45,22

19 - Setor de Aut. Sanitária

Conferência: Condutorias

Recebimento: Eduardo 22/2/23

Conferência: Eduardo 22/2/23

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal: 13631-045

Maria Salete J. Carneiro
Gerente Administrativa

Legal: art 116, da Lei n° 8661/1993 e art 191, parágrafo primeiro do Estatuto Federal de Lei: 1988 Data: 16/02/2023

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Valor Total

Valor: R\$ 836,77

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 741150 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ADRIANA GONCALVES Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
PEDIDO Nº 696027 - PRONTO SOCORRO
Val aprox dos tributos R\$ 268,52 (32,09%) Fonte: IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20548)
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 15 ANEXO V RICMS PR: Produtos(20557, 20559, 23463)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(20548, 20557, 20559, 23463) -

RESERVAÇÃO AO FISCO

Confere com a Original

Visto: 24/02/23

24/02/23
VISTO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 16/02/2023, Valor Total: R\$836,77, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA-SP

NF-e

Nº 000.360.847

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



Relatório de Estimativa

Cotação 696027
15/02/2023 11:46:24hs

Cotação 696027	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/02/2023
	Vencimento: 15/02/2023 09:00
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR/ SORO/ MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições: Observações:

3	LONDRCIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	I.E.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londrcir.com.br
informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE	
CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	
prazo de entrega: 2 dias	
validade da proposta: 19/02/2023	
condições de pagamento: 30 ddl	
faturamento mínimo: R\$ 750,0000	
frete: CIF	

Código do Produto	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Confirmação	Observação do Produto
00001751 GR. R\$ 34,6000 - HDL compra: HOSPITALAR LTDA	DRENO P/ SUCCAO 3.2MM detalhes:	20548 - CREMER	unidade c/ 1	5 UNIDADE S	R\$ 32,3800	R\$ 161,9000 R\$ - 11,1000 (-6,82%)		
00009327 GR. R\$ 37,6300 - compra: LONDRCIR	KIT DRENAGEM DE TORAX N 34	23463 - CREMER	kit c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 37,6300	R\$ 376,3000		
00003227 prazo 38,0000 rel.:	KIT DRENAGEM DE TORAX N.36	23463 - CREMER	kit c/ 1	5 UNIDADE S	R\$ 37,6300	R\$ 188,1500 R\$ 8,1500 (4,53%)		
00003385 prazo 23,0000 rel.:	KIT DRENAGEM DE TORAX N 38 detalhes:	20559 - CREMER	kit c/ 1	4 UNIDADE S	R\$ 35,2300	R\$ 140,9200 R\$ 48,9200 (53,17%)		
						Subtotal: R\$ 657,2700 R\$ 45,9700 (6,9%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Morais
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044490 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :360847 Série :001
 Número Alternativo :E1024824 Num Pedido :
 Fornecedor :003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
16/02/2023	22/02/2023	22/02/2023	

ENCIMENTOS

18/03/2023
836,7700

IMP. IMP

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
836,7700	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	836,7700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	188,15
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000008	ORTESES E PROTESES	600210	ALMOXARIFADO CENTR	648,62
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					836,7700
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 360847, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 16/02/2023, O					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001751	DRENO P/ SUCCAO 3.2MM	UNI	5,0000	32,3800	DRENO DE S	CREMER	161,9000
2	P	00009327	KIT DRENAGEM DE TORAX N.34	UNI	10,0000	34,5800	FRASCO DRE	CREMER	345,8000
3	P	00003227	KIT DRENAGEM DE TORAX N.36	UNI	5,0000	37,6300	FRASCO DRE	CREMER	188,1500
4	P	00003385	KIT DRENAGEM DE TORAX N.38	UNI	4,0000	35,2300	FRASCO DRE	CREMER	140,9200

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

 Maria Isabel Rodrigues
 Administração Hospitalar

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00159.771179 1 92930000083677
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	18/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Bolet	836,77
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	836,77
Valor Pago (R\$):	836,77

Data/hora da operação: 20/03/2023 13:32:57

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.362.882

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3628 8217 2021 8964

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230058493294 07/03/2023 16:13:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSCRIÇÃO DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF da Empresa

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

07/03/2023

Endereço

AV NEWTON PRADO, 1883

Bairro/Distrito

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

Município

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 06/04/23 R\$ 1.784,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.784,50	214,14	0,00	0,00	572,64	1.784,50
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.784,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do Veículo	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
R OVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
Quantidade	Especie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
5					31,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Código Produto	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	GST	CFOP	Unid.	Quant.	Valor Unitário	Valor Total	BC ICMS	Valor ICMS	Aliq. ICMS	VLr Aprox. Tributos
26037	METRONIDAZOL 5MG/ML 100ML (BOLSA) (G).. UN HALEX ISTAR cProdANVISA=1031101190064 PMC=0,00 Lote=0000170137 Qtd=240 Fab=11/11/2022 Val=11/11/2024 Cod Barras (cEan): 7896727869678	30049066	000	6108	UN	240	7,289833	1.749,56	1.749,56	209,95	12	561,43
17772	MIDAZOLAM MALEATO DE (DORMIRE) 15 MG - LSTA B1 (S) CX/C/20 CPR CRISTALIA cProdANVISA=1029801430058 PMC=0,00 Lote=21090283 Qtd=1 Fab=01/09/2021 Val=01/09/2023 Cod Barras (cEan): 7896676402469	30049069	500	6108	CX	1	34,940000	34,94	34,94	4,19	12	11,21

Fund legal: art 116, da Lei n. 8066/1993 e
art 199, da Constituição, da constituição
Lei: Federal de 1993,
Data: 16/03/2022

Convênio n.º

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 1.784,50

Confere com a Original

Visto:

[Assinatura]
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo dos Serviços	Valor do ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$107,07.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 748776 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: LUCIANADASILVA Conf: LUCIANADASILVA
PEDIDO N°706482
Val aprox dos tributos R\$ 572,64 (32,09%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(17772, 26037) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 107,07. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS
RECEBIMENTO *Bian* 09/3/23CONFERÊNCIA *Gulherme* 09/3/23LANÇAMENTO *Sandra* 09/3/23

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 07/03/2023, Valor
Total: R\$1.784,50, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO -
PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.362.882

SÉRIE: 1

44448



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044748 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :362882 Série :001
 Número Alternativo :E1024980 Num Pedido :
 Fornecedor :003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

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

VENCIMENTOS

06/04/2023
1784,5000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1784,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1784,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1749,56
013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	34,94
076627	LONDRICIR COM DE MAT					1784,5000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 362882, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 07/03/2023, 01						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000833	METRONIDAZOL; 500MG/100ML BOLSA IN	BOL	240,0000	7,2898	FLAGYL	SANOPI MED	1749,5600
2	P	00001010	MIDAZOLAM, MALEATO DE; 15MG COMPRIM	CPR	20,0000	1,7470	DORMONID	ROCHE	34,9400

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

 Maria Isabela R. ...
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

09/03



Relatório de Estimativa

Cotação 706482
07/03/2023 13:58:27hs

Cotação 706482	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 06/03/2023
	Vencimento: 07/03/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: Pagamento boleto 28 dias.	

3	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	I.E.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	validade da proposta: 11/03/2023
informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE	
CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	
prazo de entrega: 4 dias	
faturamento mínimo: R\$ 750,0000	
condições de pagamento: 30 dia	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000833 oit. R\$ 5,2410 - compra: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	METRONIDAZOL 500MG/100ML BOLSA INJETAVEL	26037 - HALEX ISTAR	caixa c/ 60	240 BOLSAS	R\$ 7,2898	R\$ 1,749,552 0 R\$ 491,7120 (39,09%)		
00001010 preço 1,6400 ref:	MIDAZOLAM,MALEATO DE 15MG COMPRIMIDO VIA ORAL	17772 - CRISTALI A	caixa c/ 20	20 COMPRI MIDOS	R\$ 1,7470	R\$ 34,9400 R\$ 2,1400 (6,52%)		
						Subtotal: R\$ 1.784.4920		
						R\$ 493.8520 (38,28%)		

Maria Isabel Rodrigues
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 02090.228004 00162.650170 4 93120000178450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD.A.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
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:	06/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.784,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.784,50
Valor Pago (R\$):	1.784,50

Data/hora da operação:	20/03/2023 13:32:03
-------------------------------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA Av. Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler CEP: 86072-000 Londrina-PR Fone: (43) 3373-3400		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.360.164 SÉRIE: 1 FOLHA: 2/2		 CHAVE DE ACESSO 4123 0200 3392 4600 0192 5500 1000 3601 6414 8087 3638 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora					
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS FORA DO ESTADO		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141230036627663 10/02/2023 16:44:32		INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95		INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CPF 00.339.246/0001-92	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS	
25611	LEVOPUPIVACINA (NOVABUPI) 0,5% C/ VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029801800026 PMC=0,00 Lote=22080477 Qtd=1 Fab=01/08/2022 Val=01/02/2024 Cod Barras (cEan): 7898676405088	30049069	500	6108	CX	1	168,7000	168,70	168,70	20,24	12	54,14	
26761	NOREPINEFRINA HEMITARTARATO (EPIKABI) 8MG 4ML(S) CX/C/50 AMP FRESENIUS cProdANVISA=1004102260018 PMC=0,00 Lote=78RK4416 Qtd=2 Fab=11/10/2022 Val=11/10/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608989	30049069	000	6108	CX	2	127,5000	255,00	255,00	30,60	12	81,83	
22499	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML (FRASCO) COD-1510043 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100110183 PMC=0,00 Lote=74RL4849 Qtd=60 Fab=10/11/2022 Val=10/10/2024 Cod Barras (cEan): 7897947709607	30049099	500	6108	UN	60	8,6100	516,60	516,60	61,99	12	136,02	

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:
 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

02/03/23

**RELATORIO DE CONTAS A PAGAR**

de Referência: 17/03/2023 / Fornecedor: 003089 / Tipo de Documento: Todos / Condicao Pag.: Todos / Portador: Todos
t: 01 - SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA / NÃO Imprimir Impostos
ido Em: Todos / Entrada Em: Todos / Com Vencimento Em: 01/01/2000 Até 17/03/2023 / Pago Em: Todos / Previsão: Todos / Ctas Provi.
g. Prest.: Todos / Projeto: Todos
acao: À Pagar, Pago Parcial

Documento	Parcela	Documento	Fornecedor	Emissão	Vencimento	Valor	Pago	A Pagar
116847	1/1	360164	003089-LONDRICIR	10/02/2023	12/03/2023	4.217,40	0,00	4.217,40

VALOR BRUTO A PAGAR:	R\$ 4.217,40
VALOR DO IMPOSTOS RETIDOS:	R\$ 0,00
VALOR LIQUIDO A PAGAR:	R\$ 4.217,40
VALOR TOTAL PAGO:	R\$ 0,00

SALDO A VENCER:	R\$ 0,00
SALDO VENCIDO:	R\$ 4.217,40
Até 30 Dias:	R\$ 4.217,40
Até 60 Dias:	R\$ 0,00
Até 90 Dias:	R\$ 0,00
Até 120 Dias:	R\$ 0,00
Mais 120 Dias:	R\$ 0,00
SALDO A PAGAR:	R\$ 4.217,40

Emenda?!



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	

10	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA	
	CNPJ: 00.339.246/0001-92	IE: 6012875795
	Telefone: (43) 3373-3400	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	Informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	validade da proposta: 08/03/2023
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 750,0000
condições de pagamento: 30 ddl		frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Ant.	Variação
00000284	BUPIVACAÍNA ISOBARICA 0,5% INJETAVEL AMPOLA 4ML	25683 - CRISTALIA	caixa c/ 40	40 AMPOLAS	R\$ 6,8703	R\$ 274,8120	R\$ 5,1680	(-1,85%)
00004006	CEFALOTRINA 1G FRASCO- AMP INJETAVEL	26780 - FRESENIUS	caixa c/ 50	400 FRASCOS / AMPOLAS	R\$ 3,9002	R\$ 1.560,0800		
00000623	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA+500MG/ML INJETAVEL AMPO	17171 - HYPOFARMA	caixa c/ 50	1550 AMPOLAS	R\$ 2,0718	R\$ 3.211,2900		
00000694	GLICOSE 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	18622 - SAMTEC	caixa c/ 200	400 AMPOLAS	R\$ 0,6224	R\$ 248,9600	R\$ 2,2000	(-0,88%)
00000768	LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO 0,5% INJETAVEL AMPOLA 20ML	25611 - CRISTALIA	caixa c/ 10	10 AMPOLAS	R\$ 16,3310	R\$ 163,3100	R\$ 5,3900	(-3,2%)
00000789	LIDOCAÍNA 2% ISOBARICA AMPOLA 5ML INJETAVEL	25454 - CRISTALIA	caixa c/ 40	120 AMPOLAS	R\$ 3,2708	R\$ 392,4960		
00001037	MORFINA 2MG INJETAVEL AMPOLA 2ML	18712 - CRISTALIA	caixa c/ 50	100 AMPOLAS	R\$ 3,7376	R\$ 373,7600	R\$ 16,2400	(-4,16%)
00000888	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G FAM INJETAVEL	26361 - FRESENIUS	caixa c/ 25	75 FRASCOS / AMPOLAS	R\$ 13,7504	R\$ 1.031,2800	R\$ 126,2625	(-10,91%)
00001045	SUFENTANILA 10MCG INJETAVEL AMPOLA 2ML	21274 - CRISTALIA	caixa c/ 30	60 AMPOLAS	R\$ 8,8237	R\$ 529,4220	R\$ 7,4220	(1,42%)

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospital



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
02/03/2023 16:26:09hs

00001046 OH. R\$ 14,5000 - compra. CRISTALIA	SUFENTANILA 50MCG INJETAVEL AMPOLA 1ML	17242 - CRISTALI A	caixa c/ 25	25 AMPOLA S	R\$ 14,2492	R\$ 356,2300 R\$ - 6,2700 (-1,73%)		
--	---	--------------------------	----------------	-------------------	----------------	--	--	--

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rodas
Administradora Hospitalar

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00158.795179 5 92870000421740
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
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:	12/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boletto:	4.217,40
Juros (R\$):	90,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	84,34
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.391,74
Valor Pago (R\$):	4.391,74

Data/hora da operação:	20/03/2023 14:57:05
-------------------------------	---------------------

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier
CEP: 86072-000 Londrina - PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 8 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

 Nº 000.362.471
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2


CHAVE DE ACESSO

4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3624 7111 2538 0607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230054972683 03/03/2023 11:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CUPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF do destinatário

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 02/04/23 R\$ 8.141,63

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
8.141,63	977,00	0,00	0,00	2.523,39	8.141,63
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	8.141,63

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
END.	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
4					40,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
25683	BUPIVACAÍNA ISOBARICA (NEOCAÍNA) 0,5% 4ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800530253 PMC=0,00 Lote=22100880 Qtd=1 Fab=18/10/2022 Val=18/10/2025 Cod Barras (cEan): 7896676405262	30049061	500	6108	CX	1	274,81	274,81	274,81	32,98	12	88,19
17171	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP.(HYPOCINA) 5ML(S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=23010003 Qtd=17 Fab=13/01/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898122910894	30044990	000	6108	CX	17	103,59	1.761,03	1.761,03	211,32	12	528,31
17171	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP.(HYPOCINA) 5ML(S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=23010005 Qtd=14 Fab=16/01/2023 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898122910894	30044990	000	6108	CX	14	103,59	1.450,26	1.450,26	174,03	12	435,08
26760	CEFAZOLINA SODICA 1 GR PO LIOF. (G) CX/C/50 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101980025 PMC=0,00 Lote=78RK4598 Qtd=8 Fab=26/10/2022 Val=26/10/2024 Cod Barras (cEan): 7899498608408	30042059	000	6108	CX	8	195,01	1.560,08	1.560,08	187,21	12	500,63
1722	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=173,66 Lote=XYA Qtd=2 Fab=12/08/2022 Val=31/07/2024 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	2	124,48	248,96	248,96	29,88	12	65,55
25611	LEVOBUPIVACAÍNA (NOVABUPI) 0,5% C/VASO 20ML ESTERIL(S) CX/C/10 F/A CRISTALIA cProdANVISA=1029801600026 PMC=0,00 Lote=22100431 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=01/04/2024 Cod Barras (cEan): 7896676405088	30049069	500	6108	CX	1	163,31	163,31	163,31	19,60	12	52,41

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$488,51.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 747122 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: BRUNOLUKA Conf: BRUNOLUKA
PEDIDO N°703068
Val aprox dos tributos R\$ 2.523,39 (30,99%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(16712, 17171, 17242, 18622, 21274, 25454, 25611, 25683, 26361, 26760) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 488,51. Valor FCP para e destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

 ISCMF - SETOR FARMACIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RESERVADO AO FISCAL

Func. legal art 116, c/c de
86611993 art 193, parágrafo
Valores de 03/03/2023
Convênio n.º 361/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: medicamentos
Valor: R\$ 8.141,63

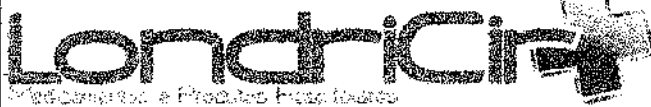
Confere com a Original

Visto:

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/03/2023, Valor Total: R\$8.141,63, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBENTE	NF-e
	CONFERÊNCIA <i>[assinatura]</i> 2/3/23 LANÇAMENTO <i>[assinatura]</i> 7/3/23	Nº 000.362.471 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRIER COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier

CEP: 86072-000 Londrina - PR

Fone: (43) 3373.3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.362.471

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3624 7111 2538 0607

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230054972683 03/03/2023 11:24:51

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUJEITO TRIBUTÁRIO

ENRZ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	QST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	MLR APROX. TRIBUTOS
25454	LIDOCAINA 2% SEM VASO ISOBARICA 5ML ESTERIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803650047 PMC=0,00 Lote=22090353 Qtd=3 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896676425550	30049043	500	6108	CX	3	130,83	392,49	392,49	47,10	12	125,95
16712	MORFINA SULF. (DIMORF) 1MG/ML 2ML ESTERIL-LISTA A1(S) CX/C/50 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029800970131 PMC=0,00 Lote=22100724 Qtd=2 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676405293	30044990	500	6108	CX	2	186,88	373,76	373,76	44,85	12	112,13
26361	PIPERACILINA + TAZOBACTAN 4G/0,5G (G) CX/C/25 F/A FRESENIUS cProdANVISA=1004101760025 PMC=0,00 Lote=78RG2771 Qtd=3 Fab=14/07/2022 Val=14/07/2024 Cod Barras (cEan): 7899496608354	30041019	000	6108	CX	3	343,76	1.031,28	1.031,28	123,75	12	330,94
17242	SUFENTANILA CITR. (FASTFEN) 50MCG/ML 1ML -LISTA A1 (S)- CX/C/25 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802160070 PMC=0,00 Lote=22100072 Qtd=1 Fab=01/10/2022 Val=01/10/2024 Cod Barras (cEan): 7896676401479	30049079	500	6108	CX	1	356,23	356,23	356,23	42,75	12	114,31
21274	SUFENTANILA CITR. (FASTFEN) 5MCG/ML 2ML ESTERIL-LISTA A1 (S)- CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802160089 PMC=0,00 Lote=22090604 Qtd=2 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2024 Cod Barras (cEan): 7896676406986	30049079	000	6108	CX	2	264,71	529,42	529,42	63,53	12	169,89

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os itens

ro da Entrada : 00044691 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 362471 Série : 001
 ro Alternativo : E1024942 Num Pedido :
 cedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ: 00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 o Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 ionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 que Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 ição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

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

IMPOSTOS

02/04/2023
8141,6300

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

VALORES TOTAIS

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
8141,6300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8141,6300

TABULIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Itens:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	6882,22
Itens:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	1259,41
Itens:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					8141,6300

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 362471, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 03/03/2023, 01

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00000284	BUPIVACAÍNA; ISOBARICA 0,5% INJETA	AMP	40,0000	6,8703	NEOCAÍNA I	CRISTALIA	274,8100
P		00000623	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA; (4+50)	AMP	850,0000	2,0718	BUSCOPAN C	BOEHRINGER	1761,0300
P		00000623	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA; (4+50)	AMP	700,0000	2,0718	BUSCOPAN C	BOEHRINGER	1450,2600
P		00004006	CEFALOTINA; 1G FRASCO-AMP INJETAVE	FAM	400,0000	3,9002	KEFAZOL	ABL	1560,0800
P		00000694	GLICOSE; 50% AMPOLA 10ML INJETAVEL	AMP	400,0000	0,6224	GLICOSE 50	EQUIPLEX	248,9600
P		00000768	LEVOPRIVACAÍNA C/VASO; 0,5% INJET	AMP	10,0000	16,3310	NOVABUPI	CRISTALIA	163,3100
P		00000789	LIDOCAÍNA 2% ISOBARICA; AMPOLA 5ML	AMP	120,0000	3,2708	XYLESTESIN	CRISTALIA	392,4900
		00001037	MORFINA; 2MG INJETAVEL (AMPOLA 2ML)	AMP	100,0000	3,7376	DIMORF	CRISTALIA	373,7600
		00000888	PIPERACILINA+TAZOBACTAM; 4,5G FAM	FAM	75,0000	13,7504	TAZOCIN	WYETH	1031,2800
P		00001046	SUFENTANILA; 50MCG INJETAVEL (AMPO	AMP	25,0000	14,2492	FASTFEN	CRISTALIA	356,2300
P		00001045	SUFENTANILA; 10MCG INJETAVEL (AMPO	AMP	60,0000	8,8237	FASTFEN	CRISTALIA	529,4200

total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00162.070171 7 93080000814163
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	02/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	8.141,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	8.141,63
Valor Pago (R\$):	8.141,63

Data/hora da operação:	20/03/2023 14:57:35
------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	Nº.: 451706 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e - VERSÃO 4.2

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 451706
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
31230300874929000140560010004617061612403351

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235245939157 03/03/2023 10:03:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

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

54848361000111

DATA EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

NEWTON PRADO

1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631045

DATA DA ENTR/SÁIDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034
116 - DANFE m. 8666 / 1013 e art. 99, parágrafo
1.01 - número da autorização p. 11-02-52
1.01 - número da autorização p. 11-02-52

FATURA / DUPLICATA

001 31/03/2023 5.880,61

Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

5.880,61

VALOR DO I.C.M.S.

566,48

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

Valor: 5.880,61

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

5.880,61

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.E.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

5.880,61

Conferir com a Original
Visto: 16/03/23

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA

9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

36

VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

468813

PESO BRUTO

117,591 Kg

PESO LÍQUIDO

117,591 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLCULO ICM	BC ICM ST VL ICM ST	VALOR ICM	VALOR IPI	VAL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS NCM	ALÍQUOTAS IPI
38100	ÁGUA BI DESTILADA AMP 10ML		6108	32,0000	64,00		2.048,00	2.048,00		245,76			12,00	
30039099			000	OV				2.048,00						
1932100	CELESTONE SOLUSPAN 3 + 3MG/ML		6108	8,0000	6,15		38,90	36,90		4,43			12,00	
30043210			500	AP				36,90						
239000	DICLOFENACO SÓDICO 75 MG AMP 3 ML		6108	15,0000	105,00		1.575,00	1.575,00		63,00			4,00	
30039047			300	CV				1.575,00						
45600	PANTOPRAZOL 40MG/ML F/A C/DIL IV		6108	2,0000	179,98		359,96	359,96		43,20			12,00	
30049069			500	CV				359,96						
823800	PROPOFOL 200MG AMP 20ML		6108	42,0000	29,50		1.239,00	1.239,00		148,68			12,00	
30049065			700	CV				1.239,00						
221100	SUCROFER 20MG/ML SOL INJ FR /		6108	3,0000	65,00		165,00	165,00		6,60			4,00	
30049099			200	CV				165,00						
354900	TRANSAMIN - ACIDO TRANEXAMICO AMP		6108	21,0000	21,75		456,75	456,75		54,81			12,00	
30039099	5ML		600	CV				456,75						

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

P. 5

ISCMF - SETOR FARMÁCIA

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor ICMF UF Destino RE: 225,85; 0.293831; BOLETO - PEDI DO 703088 VIA APOI OLEANDRO ROSS
Telefone (19) 3555-8105; Email: leandro.ross@anlacasapirassununga.com.br Local de entrega
A AVENIDA DA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631-045 - Pólo: 468813
- Volume: 0.293831 - Rota: 10 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERG
NÃO ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTI
FICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS;

RECEBIMENTO

CONFERÊNCIA

LANÇAMENTO

33/03/23

VISTO

44649



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

4	MED CENTER COMERCIAL LTDA	
	CNPJ: 00.874.929/0001-40	I.E.: 5259495840034
	Telefone: (35) 3449-1950	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950 CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR	
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

Cotação	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Unit. com desconto	Valor Total com desconto	Observações
00003453 / Qt. R\$ 4,4900 - HDL compra: RIOCLARENSE	ACIDO TRANEXANICO 50MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO EV	ZYDUS	caixa c/ 5	105 AMPOLAS	R\$ 4,3500	R\$ 456,7500 R\$ - 13,6500 (-2,9%)		
00000047 / Qt. R\$ 0,3590 - HDL compra: HOSPITALAR LTDA	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 200	6400 AMPOLAS	R\$ 0,3200	R\$ 2,048,0000 R\$ - 249,6000 (-10,86%)		
00000277 / Qt. R\$ 5,7900 - HDL compra: RIOCLARENSE	BETAMETASONA, ACETATO+POSF.DISS.DE 3+3MG/ML AMPOLA 1M	MANTER COP	caixa c/ 1	6 AMPOLAS	R\$ 6,1500	R\$ 36,9000 R\$ 2,1600 (6,22%)		
00000181 / Qt. R\$ 1,0562 - HDL compra: RIOCLARENSE	DICLOFENACO SODICO 75MG INJETAVEL AMPOLA 3ML	FARMAC E	caixa c/ 100	1500 AMPOLAS	R\$ 1,0500	R\$ 1,575,0000 R\$ - 54,3000 (-3,33%)		
00000867 / Qt. R\$ 10,6800 - HDL compra: RIOCLARENSE	PANTOPRAZOL 40MG FRASCO-AMP INJETAVEL I	BLAU	caixa c/ 20	40 FRASCO AMPOLAS	R\$ 8,9990	R\$ 359,9600 R\$ - 67,2400 (-16,74%)		
00000969 / Qt. R\$ 6,0000 - HDL compra: CRISTALIA	PROPOFOL 10MG/ML FRASCO-AMPOLA 20ML INJETAVEL	UNIÃO QUIMICA	caixa c/ 5	210 FRASCO AMPOLAS	R\$ 5,9000	R\$ 1,239,0000 R\$ - 21,0000 (-1,67%)		Maria Isabele Rodrigues Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 703068
02/03/2023 15:26:09hs

00000715 val. R\$ 10,2800 - compra.: SUPERMED	SACARATO HIDROXIDO FERRO 20MG/ML AMPOLA 5ML INJECAO EV	UNIÃO QUIMICA	caixa c/ 5	15 AMPOLA S	R\$ 11,0000	R\$ 165,0000 R\$ 10,8000 (7%)		
Subtotal: R\$ 165,0000 R\$ 157,6500 (7%)								

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

mero da Entrada : 00044649 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 451706 Série : 001
 mero Alternativo : E1024917 Num Pedido :
 rnecedor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 zão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 ncionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 toque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 ndição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

TAS

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

NCIMENTOS

31/03/2023
5880,6100

POSTOS

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

LORES TOTAIS

lr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
5880,6100	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5880,6100

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	4641,61
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	1239,00
éditos:	076377	MED CENTER COMERCIAL					5880,6100
stórico:	0001	NOTA FISCAL: 451706, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 03/03/2023, OBS:					

ENS

tem	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000047	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML INJETA	AMP	6400,0000	0,3200	AGUA DESTI	EQUIPLEX	2048,0000
	P	00000277	BETAMETASONA; ACETATO+FOSE.DISS.DE	AMP	6,0000	6,1500	CELESTONE	MANTECORP	36,9000
	P	00000181	DICLOFENACO SODICO; 75MG INJETAVEL	AMP	1500,0000	1,0500	VOLTAREN	NOVARTIS	1575,0000
	P	00000867	PANTOPRAZOL; 40MG FRASCO-AMP INJET	FAM	40,0000	8,9990	PANTOZOL	TAKEDA PHA	359,9600
	P	00000969	PROPOFOL; 10MG/ML FRASCO-AMPOLA 20	FAP	210,0000	5,9000	PROPOVAN	CRISTALIA	1239,0000
	P	00000715	SACARATO-HIDROXIDO FERRO; 20MG/ML	AMP	15,0000	11,0000	NORIPURUM	TAKEDA PHA	165,0000
	P	00003453	ACIDO TRANEXANICO; 50MG/ML AMPOLA	AMP	105,0000	4,3500	TRANSAMIN	ZYDUS NIKK	456,7500

total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carylho
 Gerente Administrativa

10/03/23

**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:	24690.00117 10502.944001 38073.040438 4 93060000588061
--	---

Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO ABC - BRASIL S/A
--	------------------------

Código do Banco:	246
-------------------------	-----

Código do ISPB:	28195667
------------------------	----------

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	MED CENTER COML LTDA
-----------------------	----------------------

Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
---------------------------	----------------------

CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
------------------	--------------------

Beneficiário Final

Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
---------------------------	----------------------

CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
------------------	--------------------

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:	31/03/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	16/03/2023
--	------------

Valor Nominal do Boleto:	5.880,61
---------------------------------	----------

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

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

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

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

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

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

DATA DE RECEBIMENTO:

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

NF-e
Nº.: 450452
SÉRIE: 1

NFe v2 - VERSÃO 6.2



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 450452
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

31230200874929000140650010004504521329533370

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131235233040335 24/02/2023 01:02:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

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

54848361000111

DATA EMISSÃO

24/02/2023

ENDEREÇO

NEWTON PRADO

1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631045

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

24/02/2023

ÍPIQ

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:02:06

FATURA / DUPLICATA

001 24/03/2023 509,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

509,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

12270745000150

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

1 VOLUME(S)

MARCA

0

NÚMERO

PESO BRUTO

467107

PESO LÍQUIDO

0,028 Kg

0,028 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX UN

CFOP CST

QUANTIDADE UNIDADE

VALOR UNITÁRIO

% DESC VLR DESC

VALOR LÍQUIDO

VALOR BRUTO B.CALC.ICMS

BC ICMS ST

VL ICMS ST

VALOR ICMS

VALOR IPI

VL APROX TRIBUTOS

ALÍQUOTAS PIS/CSF PIS/CSF

1318200 ALFAEPOETINA 40.000U/ML SER 1ML
30021590 (B)TERMO

6108

040

1,0000

UN

509,00

509,00

509,00

509,00

509,00

509,00

509,00

509,00

509,00

Maná Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
03/03/23

PS

Junho legal: art 146, da Lei n° 8666/93 e art 199, parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988.
Data: 24/02/23

Convênio n.º

26/2022

Órgão:

P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa:

Medicamentos

Valor:

R\$ 509,00

Confere com a Original

Visito:

R

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 37 do Anexo I do RICMS/SP: 0.000120; BOLETO
- PEDI DO 700732 PEDRO MORAIS - Tel: (19) 3565-8105 - E-mail: pedromoraiss@anlacasapiras
sununga.com.br Local de entrega AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, C
EP: 13631045 - Pedido: 467107 - Volume MS: 0.000120 - Nota: 9 - FAVOR CONFERIR APENAS OS
VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO
DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGUEIS E TERMOLABEIS:

SCMP SETOR FARMÁCIA

RESERVAÇÃO FISCAL

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO 24/02/23

CONFERÊNCIA 24/02/23

LANÇAMENTO 24/02/23

44562



Relatório de Estimativa

Cotação 700732
24/02/2023 10:02:54hs

Cotação 700732	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/02/2023
	Vencimento: 24/02/2023 10:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

1	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40
	Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034
	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	Informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO. CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950
	CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	validade da proposta: 27/02/2023
	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observações
00009223 vlt. R\$ 509,0000 - compra: MED CENTER	ERITROPOETINA 40 000UI/ML SERINGA 1ML INJECAO SC	BLAU	caixa c/ 1	1 SERINGA	R\$ 509,0000	R\$ 509,0000		
						Subtotal: R\$ 509,0000		

Maria Isabel Rodrigues -
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos itens

Número da Entrada : 00044562 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 450452 Série : 001
 Número Alternativo : E1024869 Num Pedido :
 Emissor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

CAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/02/2023	28/02/2023	28/02/2023	

INCIDENTOS

24/03/2023
509,0000

POSTOS

IRF	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
509,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	509,0000

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	1013126	ESTOQUE CAF	1000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	509,00
Créditos:	1076377	MED CENTER COMERCIAL					509,0000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 450452, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 24/02/2023, OBS:						

INS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00009223	ERITROPOETINA; 40000UI/ML SERINGA	SER	1,0000	509,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	509,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

p/ Administração

 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

03/03/23

 Guilherme R.C Soares
 RG 53.578.913-0

28/02

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08546.640676 60085.430001 2 92990000050900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	24/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	509,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	509,00
Valor Pago (R\$):	509,00

Data/hora da operação: 10/03/2023 13:33:08

Código da operação: 069620906

Chave de segurança: 0H66NUNRLZLVTZL6

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104


MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA


CHAVE DE ACESSO:

3123 0200 8749 2900 0140 5500 1000 4498 0018 8237 3995

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000449800

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235222620781 17/02/23 11:34:02NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118CNPJ
00.874.929/0001-40

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
(3746) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGAC.N.P.J./C.P.F.
54.848.361/0001-11DATA EMISSÃO
17/02/2023ENDEREÇO
NEWTON PRADO, 1883BAIRRO / DISTRITO
CENTROCEP
13631-045DATA DA ENTR/SÁIDA
17/02/2023MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGAFONE / FAX
1935658105UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
11:32:21

FATURA / DUPLICATA

001 17/03/2023 509,00

CULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

VALOR DO FRETE
0,00VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO

0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
509,00OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS
0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

509,00

VALOR TOTAL DA NOTA

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

TVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRE

ENDEREÇO
RUA SAO PAULO, 41FRETE POR CONTA
0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

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

12270745000150

QUANTIDADE
1ESPECIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

466091

PESO BRUTO

0,028 Kg

PESO LÍQUIDO

0,028 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CX

UN

QTD

QUANTIDADE

UNIDADE

VALOR

UNITÁRIO

%

DESC

VALOR

LÍQUIDO

VALOR BRUTO

B.CALC.ICMS

B.C. ICMS ST

VL. ICMS ST

VALOR

ICMS

VALOR

IPF

ALÍQUOTA

RICMS

ALÍQUOTA

RICMS

ALÍQUOTA

RICMS

ALÍQUOTA

RICMS

01318200 ALFAEPOETINA 40.000U/ML SER 1ML
3002.15.90 (B)TERMO -
22091226/FAB.01/09/22/VAL.30/09/24

PS

Fund legal art 116, da lei n° 8666/1993
art 199, parágrafo primeiro, da
Constituição Federal de 1988
Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 509,00

Confere com a Original

Visto: 

VISTO

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
PEDIDO 697934 VIA APOIO PEDRO MORAIS Telefone (19) 3565-8105E-mail
pedromorais@santacasapirassununga.com.br Local de entrega AVENIDA NEWTON PRADO, 1883,
CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631045
Produtos isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/
Pedido: 466091
Volume M3: 0.000126
Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVAÇÃO FISCAL - SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO  23/02/23CONFERÊNCIA  23/02/23LANÇAMENTO  23/02/23

44515



Relatório de Estimativa

Cotação 697934
17/02/2023 08:23:18hs

Cotação 697934	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 16/02/2023
	Vencimento: 17/02/2023 08:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

1	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40
	Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034
	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO. CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950 CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl
	validade da proposta: 20/02/2023
	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	frete: CIF

codigo do produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado	observação do produto
00009223 un. R\$ 509,0000 - compra: MED CENTER	ERITROPOETINA 40 000UI/ML SERINGA 1ML INJECAO SC	BLAU	caixa c/ 1	1 SERINGA	R\$ 509,0000	R\$ 509,0000	☒	
						Subtotal: R\$ 509,0000		

Maria Isabel Rocio
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Morais
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044515 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :449800 Série :001
 Número Alternativo :E1024843 Num Pedido :
 Fornecedor :002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/02/2023	23/02/2023	23/02/2023	

VENCIMENTOS

17/03/2023
509,0000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
509,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	509,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	1013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	509,00
Créditos:	1076377	MED CENTER COMERCIAL					509,0000
Histórico:	10001	NOTA FISCAL: 449800, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 17/02/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009223	ERITROPOETINA; 40000UI/ML SERINGA	SER	1,0000	509,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	509,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

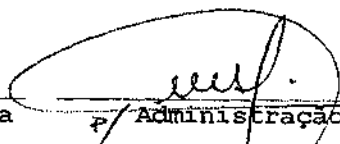
P/ Administração

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

03/02/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

23.02



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08537.160676 60085.430001 1 92920000050900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	17/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	10/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	509,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	509,00
Valor Pago (R\$):	509,00

Data/hora da operação: 10/03/2023 13:34:03

Código da operação: 069622016

Chave de segurança: C2TN11CGJVR4SSJH

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

AIô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
DATA DE RECEBIMENTO: IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Nº.: NF-e 451487
SÉRIE: 1

NP-e 1.2 - VERSÃO 4.2



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 451487
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
31230300874829000140650010004514871185218530

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235243907421 02/03/2023 11:03:01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

CNPJ
00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / C.P.F.
54848361000111

DATA EMISSÃO
02/03/2023

ENDEREÇO
NEWTON PRADO

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13631045

DATA DA ENTRADA
02/03/2023

MUNICÍPIO
ASSUNUNGA

FONE / FAX
1935658105

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
12:02:21

FATURA / DUPLICATA

DD1 30/03/2023 793,18

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
526,58		63,19		0,00		0,00		793,18	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00		0,00		0,00			793,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
9 - Sem Frete

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / C.P.F.

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
3	VOLUME(S)	0	468493	13,407 Kg	13,407 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO S. CALC. ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS FISCAL % IPI
1269200	CATETER NASAL TIPO OCULOS		6108	310,0000	0,86		268,60	268,60					
90183928			040	UN									
960200	FITA ADESIVA 19MM X 60MT		6108	100,0000	3,50		350,00	350,00		42,00			12,00
48114110			000	RL				350,00					
990400	FITA MICROPORE 25 X 10 C/CAPA		6108	81,0000	2,18		176,58	176,58		21,19			12,00
30051090			500	RL				176,58					

Função legal: art 116, da Lei n.º 8666/1993 e art 199, parágrafo primeiro, da Constituição
Lei: 1612022 Data: 02/03/2023
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Mat. Hospitalar
Valor: R\$ 793,18
Confere com a Original
Visto: X

Maria Sílvia J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/03/23
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Produtos isentos conforme CONFAZ 01/99 - Item 107 do Anexo I do RICMS/SP - Valor ICMS UF destino R\$: 31,59; 0,085919; BOLETO - PEDIDO 702891 VIA APOI OLEANDRO ROSSI Telefone (19) 3565-8105E-mail leandrorossi@santacasapirassununga.com.brAVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, PIRASSUNUNGA - SP, CEP: 13631045 - Pedido: 468493 - Volume 03 - 0,085919 - Rota: 9 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIS E TERMOLABEIS

RESERVAÇÃO FISCAL DE APROVAÇÃO

Conferência de Mercadorias

Recebimento Moç 03/3/23

Conferência Bene 03/3/23

Lançamento Bene 03/3/23

44626



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	

6	MED CENTER COMERCIAL LTDA	
	CNPJ: 00.874.929/0001-40	I.E.: 5258495840034
	Telefone: (35) 3449-1950	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950	
	CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR	
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF
	validade da proposta: 03/03/2023	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001435 GR. R\$ 0,9900 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER TIPO OCULOS	BIOSANI	pacote c/ 10	310 UNIDADES	R\$ 0,8600	R\$ 266,6000 R\$ - 40,3000 (-13,13%)		
00001377 GR. R\$ 3,2500 - BJR compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	FITA CREPE ADESIVA BRANCA	CIEX	caixa c/ 1	100 ROLOS	R\$ 3,5000	R\$ 350,0000 R\$ 25,0000 (7,69%)		
00001551 GR. R\$ 2,2100 - BJR compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 25MM X 10MM ROLO	CIEX	caixa c/ 1	81 ROLOS	R\$ 2,1800	R\$ 176,5800 R\$ - 2,4300 (-1,36%)		
						Subtotal: R\$ 789,1800 R\$ -17,7300 (-2,19%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044626 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :451487 Série :001
 Número Alternativo :E1024901 Num Pedido :
 Fornecedor :002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

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

VENCIMENTOS

30/03/2023
793,1800

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
793,1800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	793,1800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	793,18
Créditos:	076377	MED CENTER COMERCIAL					793,1800

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 451487, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 02/03/2023, ORS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001435	CATETER TIPO OCULOS NASAL P/ OXIGE	UNI	310,0000	0,8600	CATETER NA	BIOSANI	266,6000
2	P	00001377	FITA CREPE ADESIVA BRANCA	ROL	100,0000	3,5000	FITA ADESI	CIEX	350,0000
3	P	00001551	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 25MM	ROL	81,0000	2,1800	MICROPORE	CIEX	176,5800

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar
 Administração

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08572.790676 60085.430001 1 93050000079318
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	30/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	793,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	793,18
Valor Pago (R\$):	793,18

Data/hora da operação: 20/03/2023 13:36:48

Código da operação: 079620358

Chave de segurança: Y2ZETGUL93NJLYTJ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104



NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
LTDA

RUA PAULO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 São Carlos - SP

Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 20.889
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523.0321.0364.1700.0184.5500.0000.0208.8910.0116.7037

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

DADOS DA NF-e

135230329076846 - 03/03/2023 15:10:46

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL

637.341.109.119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA

03/03/2023

MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE / FAX

(019)3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

15:12:50

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

TÍPO

UF

FONE / FAX

FA RA/DUPLICATAS

20889/1 - 02/04/23 - 1438,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.438,20

VALOR DO ICMS

191,28

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.438,20

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.438,20

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV 10.1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587.220.280.115

QUANTIDADE

9

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

106,6500

PESO LÍQUIDO

106,6500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESO UNIT PERC	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
902 30049099	(+) GLICOFISIOLÓGICO 5% SOL INJ IV 500ML CX C/20 Marca: JP Lote: 803123 - 11/01/2025 Qtd: 80.00 Lote: 811623 - 24/01/2025 Qtd: 100.00 /CEST: 13.003.00	000 5102	UN	180,0000	7,9900	0,0000 0,0000%	1.438,20	1.438,20	191,28 0,00	0,00	13,30 0,00

Sund legal: art 116, da Lei nº 8066/1993 e
art 199, parágrafo primeiro, da Constituição
Lei Federal de Data: 1988.

Convênio n.º 16/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 1.438,20

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

13/03/23
VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC: 703781
PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

Visto:

16/03/23

Conferência com a Original

RECEBIMENTO SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Guilherme 06/03/23

CONFERÊNCIA Guilherme 06/03/23

LANÇAMENTO Guilherme 06/03/23

44645

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR



Relatório de Estimativa

Cotação 703781
02/03/2023 15:47:29hs

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

3	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTAÇÃO EIRELI-ME
	CNPJ: 21.036.417/0001-84
	Telefone: (16) 3413-8008
	informações para cotação: CONTATO TONINHO 16-3413-8008 / 16-99613-8862
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 dd
I.E.: 637.341.109.119	
e-mail: vendas@novahospitalar.com.br	
validade da proposta: 06/03/2023	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

Código do produto	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
00000960 GR. R\$ 2,5100 - compra: LONDRICAR	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML INJETÁVEL	JP FARMAC EUTICA	caixa c/ 20	180 UNIDADE S	R\$ 7,9900	R\$ 1,438,200 0 R\$ - 111,6000 (-7,2%)	
						Subtotal: R\$ 1,438,2000	
						R\$ -111,6000 (-7,2%)	

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

todos os itens

Número da Entrada : 00044645 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 20889 Série : 000
 Número Alternativo : E1024913 Num Pedido :
 Fornecedor : 001518-NOVA HOSPITALAR COMERCIAL CNPJ:21.036.417/0001-84 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

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

ENCIMENTOS
02/04/2023
1438,2000

MPOS	IRF	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
1438,2000 0,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1438,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
ébitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	1438,20
réditos:	074562	NOV HOSPITALAR COMER					1438,2000
histórico: 0001 NOTA FISCAL: 20889, 001518-NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME, EMISSAO: 03/03/2023,							

TENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000960	SORO GLICOFISIOLOGICO; BOLSA 500ML	BOL	80,0000	7,9900	SORO GLICO	BEKER	639,2000
2	P	00000960	SORO GLICOFISIOLOGICO; BOLSA 500ML	BOL	100,0000	7,9900	SORO GLICO	BEKER	799,0000
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
 10/03/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0
 06/03