

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 675348
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0211 2060 9900 0107 5500 1000 6753 4810 0008 6067

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131235215207852 14/02/2023 11:09:20

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (467)

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
14/02/2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1683

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA
14.FEV.2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 14/03/2023 1.409,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.409,55	169,15	0,00	0,00	1.409,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				1.409,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

JME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840008
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,27	PESO LÍQUIDO 1,27

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	GST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
27346	BLAUBIRAX 20% 107AM 50ML IV-BLAU 2 A 25 LT 22D01H162A (1) 04/2025 (Fornecedor: 47, Lote: 22D01H162A, Qtde: 1, Data Fab: 01/0- 4/2022, Data Val: 01/04/2025)	30021590	000	6108	CX	1	1.409,5500	1.409,55	1.409,55	169,15		12,00	

Handwritten notes:
Fund legal art 116 da Lei nº 8666 e art 199, parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988.
Data: 14/02/2023
Convênio n.º 46/2022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Medicamentos
Valor: R\$ 1.409,55
Confere com a Original
Visto: [Signature]

Signature: Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
02/03/23

Handwritten: P.S

VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

NR40P3V1: ||
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 84,57
Pedido: 643641
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,00

Mercadoria avariadas, ou falhas
so serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes

44468

RESERVADO AO FISCO

SCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Biva 16 12 123

CONFERÊNCIA Biva 16 12 123

LANÇAMENTO [Signature] 16 DE 123



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

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

5	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA CNPJ: 11.206.099/0001-07 Telefone: (11) 4053-2222 I.E.: 10459912-0 e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	Informações para cotação: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Dúvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803
	validade da proposta: 13/02/2023
	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF

Código do Produto	Descrição	Fornecedor	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Comissão	Observação do Produto
00000090 OIL R\$ 110,0000 - compra.: AFMED HOSPITALAR	ALBUMINA HUMANA 20% FRASCO 50ML INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 10	10 FRASCOS	R\$ 140,8551	R\$ 1.409,5510 R\$ 309,6510 (28,14%)		Nd
00000162 OIL R\$ 0,2414 - compra.: RIOCLARENSE	AMOXICILINA 500MG CAPSULA VIA ORAL	U.QUIMICA	unidade c/ 21	21 CAPSULAS	R\$ 0,3307	R\$ 6,9447 R\$ 1,8753 (36,99%)		
00000002 OIL R\$ 1,2400 ref.:	AZITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CIMED	unidade c/ 5	30 COMPRIMIDOS	R\$ 0,9720	R\$ 29,1600 R\$ - 8,0400 (-21,61%)		
00000199 OIL R\$ 0,5700 - compra.: SUPERMED	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NYCOMED	unidade c/ 30	30 COMPRIMIDOS	R\$ 0,5667	R\$ 17,0010 R\$ - 0,0990 (-0,58%)		
00000466 OIL R\$ 7,5000 - compra.: SUPERMED	ESCOPOLAMINA + DAPIRONA SODICA FRASCO 20ML GOTAS	BELFAR	unidade c/ 1	2 FRASCOS	R\$ 6,3922	R\$ 12,7844 R\$ - 2,2156 (-14,77%)		
00002752 OIL R\$ 1,9514 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	U.QUIMICA	unidade c/ 50	50 AMPOLAS	R\$ 1,9556	R\$ 97,7800 R\$ 0,2100 (0,22%)		
00002757 OIL R\$ 0,3293 - compra.: SUPERMED	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BIOLAB	unidade c/ 30	30 COMPRIMIDOS	R\$ 0,3293	R\$ 9,8790		
00000835 OIL R\$ 12,0000 - compra.: RIOCLARENSE	MUCOPOLISSACARIDASE 500MG TUBO 100R DEL	U.QUIMICA	unidade c/ 1	3 TUBOS	R\$ 11,3648	R\$ 34,0944 R\$ - 2,0856 (-5,76%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

00000842 Qt. R\$ 1,5512 - compra.: SUPERMED	NIMESULIDA 60MG/ML FRASCO 15ML GOTAS	CIMED	unidade c/ 1	9 FRASCO S	R\$ 1,5512	R\$ 13,9608 R\$ 0,0000 (0%)		falvo
00010105 Qt. R\$ 1,0428 - compra.: SUPERMED	SACCHAROMICES BOULARDII 200MG	EMS	unidade c/ 6	36 COMPRI MIDOS	R\$ 0,9161	R\$ 32,9796 R\$ - 4,5612 (-12,15%)		
00000968 Qt. R\$ 6,0000 - compra.: CIRURGICA OLIMPIO	SORO GLICOSADO 5% 500ML INJETAVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 20	60 UNIDADE S	R\$ 8,3500	R\$ 501,0000 R\$ 21,0000 (4,38%)		
00000749 Qt. R\$ 1,5500 - compra.: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	VITAMINA K 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	HIPOLAB OR	unidade c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 1,8779	R\$ 187,7900 R\$ 32,7900 (21,15%)		
Subtotal R\$ 2.362.9249 R\$ 348.4249 (17,88%)								

10/02/2023
Administradora Hospitalar

André A. Rossi
Dep. de Compras

10/02/23.



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044468 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :675348 Série :001
 Número Alternativo :E1024811 Num Pedido :
 Fornecedor :000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: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
14/02/2023	16/02/2023	16/02/2023	

VENCIMENTOS

14/03/2023
1409,5500

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
1409,5500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1409,5500

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1409,55
Créditos:	076374	SUPERMED COM E IMPOR					1409,5500
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 675348, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 14/02/2023,						

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comerc	Fabricante	Valor Total
1	P 00000090	ALBUMINA HUMANA; 20% FRASCO 50ML I	FRS	10,0000	140,9550	ALBUMINA H	BLAU FARM.	1409,5500

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

 Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

02/03/23

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0


16.02

**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:	23793.39803 93046.000001 06002.935705 2 92890000140955
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.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:	14/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	13/03/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.409,55
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.409,55
Valor Pago (R\$):	1.409,55

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 478028

SÉRIE 1

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP: 07430350, Fone: 11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 478028
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4780 2810 0051 3696

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230322183761 02/03/2023 14:45:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.208.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA C. MIS. DE PIRASSUNUNGA. (467)

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

02/03/2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP

13631-645

DATA ENTRADA/SAÍDA

02/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 30/03/2023 3.685,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

3.685,90

VALOR DO ICMS

663,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

0,00

0,00

3.685,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

3.685,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

31

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

136,40

PESO LÍQUIDO

136,40

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
28882	LUVA P/PROC.N. EST. NITR. S/PO G C/10-BLUE-SAIL LT 20210087A (31) 12/2026 (Forneced.: 7990, Lota: 20210087A, Qtde: 31, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 31/12/2026)	40151900	200	5102	CX	31	118,9000	3.685,90	3.685,90	663,46		18,00	
Fund. legal: art 116, da Lei 8666/1993 e art 149, da Lei 8666/1993 e Lei Federal de 1988 Convênio n.º 1618022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Mat. Hospitalar Valor: R\$ 3.685,90 Confere com a Original Visto: <i>[assinatura]</i> 06/03/23 <i>[assinatura]</i> Visto													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R10V31 II

Pedido: 476116

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017

Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,46

RESERVADO AO FISCO

ISCMF - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento *Max* 03/3/23Conferência *Bira* 03/3/23Lançamento *Bira* 03/3/23

44620



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	

16	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.208.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	Informações para cotação: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803	
	prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 04/03/2023
condições de pagamento: 30 ddl		faturamento mínimo: R\$ 550,0000
		frete: CIF

00001112 GR. R\$ 3,0000 - compra: BRAZMIX	ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/ 100 UNDS	THEOTO	unidade c/ 1	18 PACOTE S	R\$ 4,0686	R\$ 73,2348 R\$ 4,8348 (7,07%)		
00001091 GR. R\$ 0,0725 - CIR. compra: SÃO JOSÉ	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5MM DESCARTAVEL	LAMEDID	unidade c/ 100	1200 UNIDADE S	R\$ 0,0682	R\$ 81,8400 R\$ - 5,1600 (-5,93%)		
00003382 GR. R\$ 0,0735 - compra: SUPERMED	AGULHA HIPODERMICA 25X0,7MM DESCARTAVEL	DESCAR PACK	unidade c/ 100	500 UNIDADE S	R\$ 0,0749	R\$ 37,4500 R\$ 1,3000 (3,6%)		
00001095 GR. R\$ 0,0735 - compra: SUPERMED	AGULHA HIPODERMICA 30X0,70MM DESCARTAVEL	LAMEDID	unidade c/ 100	4500 UNIDADE S	R\$ 0,0682	R\$ 306,9000 R\$ - 23,8500 (-7,21%)		
00001097 GR. R\$ 0,0705 - compra: CIRURGICA FERNANDES	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8MM DESCARTAVEL	DESCAR PACK	unidade c/ 100	300 UNIDADE S	R\$ 0,0749	R\$ 22,4700 R\$ 1,3200 (6,24%)		
00001108 GR. R\$ 12,5080 - compra: LONDRIER	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 25GA 3 1/2	B.BRAUN MATERIA L	unidade c/ 25	25 UNIDADE S	R\$ 11,5881	R\$ 289,7025 R\$ - 18,0175 (-5,86%)		
00001110 GR. R\$ 17,1880 - compra: SUPERMED	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 27GA 3 1/2	B.BRAUN MATERIA L	unidade c/ 25	25 UNIDADE S	R\$ 17,1880	R\$ 429,7000		
00001104 GR. R\$ 1,1172 - compra: LONDRIER	AGULHA P/ ANESTESIA 25X12MM	GR- MANAUS	unidade c/ 100	11400 UNIDADE S	R\$ 0,0998	R\$ 1.538,920 R\$ - 237,1600 (-13,37%)	Maria Isabel Redig - Administradora Hospitalar	



Relatório de Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:28:03hs

00001121 di. R\$ 0,6025 - compra: SUPERMED	ATADURA DE ALGODAO 15CMX1,00MT	ORTOFE N	unidade c/ 12	384 UNIDADE S	R\$ 0,5825	R\$ 216,0000		
00001122 di. R\$ 0,7428 - compra: SUPERMED	ATADURA DE ALGODAO 20CMX1,00MT	ORTOFE N	unidade c/ 12	432 UNIDADE S	R\$ 0,7428	R\$ 320,9328 R\$ 0,0000 (0%)		
00001120 di. R\$ 0,4100 - compra: SUPERMED	ATADURA DE ALGODO 10X100CM	POLAR FIX	unidade c/ 12	216 UNIDADE S	R\$ 0,4100	R\$ 88,5600		
00001126 di. R\$ 0,3607 - compra: SUPERMED	ATADURA DE CREPE 6CM	INA NEVE	unidade c/ 12	264 UNIDADE S	R\$ 0,3607	R\$ 95,2248		
00001127 di. R\$ 1,6960 - compra: SUPERMED	ATADURA DE GESSO 10CM	POLAR FIX	unidade c/ 20	60 UNIDADE S	R\$ 1,6960	R\$ 101,7600		
00001151 di. R\$ 4,5006 - compra: SUPERMED	CAIXA PERFURO-CORTANTE 13LT	DESCAR BOX	unidade c/ 20	222 UNIDADE S	R\$ 4,4327	R\$ 984,0594 R\$ - 16,4058 (-1,64%)		
00000120 di. R\$ 134,4468 - compra: SUPERMED	CAL SODADA 4,3 KG TAMPA AZUL	ATRASSO RB	unidade c/ 1	1 GALAO	R\$ 132,6406	R\$ 132,6406 R\$ - 1,8062 (-1,34%)		
00010122 di. R\$ 2,3839 - compra: SUPERMED	CAMISA DE PROTECAO P/ VIDEO CIRURGIA 15X25CM	ESTERILI -MED	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 2,3562	R\$ 235,6200 R\$ - 2,7800 (-1,16%)		
00001186 di. R\$ 0,9122 - compra: SUPERMED	CAMPO OPERATORIO DESCARTAVEL 45X50CM 50UNID	MEDGAU ZE	unidade c/ 50	50 UNIDADE S	R\$ 0,8969	R\$ 44,8450 R\$ - 0,7650 (-1,68%)		
00001239 di. R\$ 2,8600 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.24 24G X 0.75	B.BRAUN MATERIA L	unidade c/ 50	350 UNIDADE S	R\$ 2,7595	R\$ 965,8250 R\$ - 31,6750 (-3,18%)		
00001262 di. R\$ 0,0219 - compra: SUPERMED	COTONETES HASTES FLEXIVEIS C/ PONTA DE ALGODAO 75UN	NATHY	unidade c/ 75	1050 UNIDADE S	R\$ 0,0219	R\$ 22,9950		
00001296 di. R\$ 119,0000 - compra: B.J. HOSP DISTRIBUIDORA LTD	EMBALAGEM ESTERIL 30X100 MT	POLLITE X	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 101,0328	R\$ 101,0328 R\$ - 18,4672 (-15,45%)		
00001301 di. R\$ 133,3456 - compra: SUPERMED	EMBALAGEM ESTERIL 35X100 MT	POLLITE X	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 124,5222	R\$ 124,5222 R\$ - 8,8236 (-6,62%)		
00001324 di. R\$ 5,1880 - compra: SUPERMED	EQUIPO BURETA DESCARTAVEL MICRO COM FILTRO 150ML	LAMEDID -SOLIDOR	unidade c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 4,8540	R\$ 48,5400 R\$ - 3,1400 (-6,08%)		
00001316 di. R\$ 0,7600 - A2 compra: HOSPITALAR	EQUIPO MULTIVIA C/ CLAMP 2 VIAS	BIOMASS	unidade c/ 50	1300 UNIDADE S	R\$ 0,7220	R\$ 938,6000 R\$ - 49,4000 (-5%)		
00001320 di. R\$ 1,3238 - compra: SUPERMED	EQUIPO MULTIVIAS C/ CLAMP 4 VIAS	EMBRAM ED	unidade c/ 20	20 UNIDADE S	R\$ 2,8535	R\$ 57,0700 R\$ 30,5940 (115,66%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:28:03hs

00001348 OR. R\$ 1.1851 - compra: SUPERMED	EQUIPO PARA ALIMENTACAO ENTERAL	BIOSANI	unidade c/ 6	128 UNIDADE S	R\$ 1,1821	R\$ 148,9446 R\$ - 0,3780 (-0,25%)		
00000974 OR. R\$ 3.2080 - compra: SUPERMED	EQUIPO TRANSFUSAO CAMARA DUPLA	LAMEDID	unidade c/ 10	40 UNIDADE S	R\$ 3,1856	R\$ 127,4240 R\$ - 0,9360 (-0,73%)		
00001370 OR. R\$ 10,6732 - compra: SUPERMED	FAIXA DE SMARCH N.10	SEGME	unidade c/ 1	1 UNIDADE	R\$ 10,6732	R\$ 10,6732		
00003475 OR. R\$ 2,4376 - compra: SUPERMED	INVOLUCRO P/ESTERIL. 120X120 PESADO	NEVE	unidade c/ 50	350 UNIDADE S	R\$ 2,4376	R\$ 853,1600		
00001143 OR. R\$ 0,2340 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTD	LAMINA DE BISTURI N.15	MULTILA SER	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 0,2250	R\$ 22,5000 R\$ - 0,9000 (-3,85%)		
00001478 OR. R\$ 5,9862 - compra: SUPERMED	LENCOL DE PAPEL 50CMX50MT	MEDGAU ZE	unidade c/ 10	30 ROLOS	R\$ 5,4904	R\$ 164,7120 R\$ - 15,1740 (-8,44%)		
00001483 OR. R\$ 7,6000 - compra: SUPERMED	LENCOL DE PAPEL BRANCO 70CMX50MT	ALFA MAIS	unidade c/ 10	40 ROLOS	R\$ 7,2720	R\$ 290,8800 R\$ - 13,1200 (-4,32%)		
00001493 OR. R\$ 0,9400 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTD	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,0	MUCAMB O	unidade c/ 200	200 PARS	R\$ 1,7978	R\$ 359,5600 R\$ 171,5600 (91,26%)		
00007443 OR. R\$ 11,8900 - compra: SUPERMED	LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO G S/ TALCO	FIRST IMPORT	unidade c/ 10	310 CARTUC HOS	R\$ 11,8900	R\$ 3,685,900 0 R\$ - 21,7000 (-0,58%)		
00007368 OR. R\$ 11,8900 - compra: SUPERMED	LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO M S/ TALCO	FIRST IMPORT	unidade c/ 10	300 CARTUC HOS	R\$ 11,8900	R\$ 3,567,000 0 R\$ 267,0000 (8,09%)		
00007444 OR. R\$ 11,8900 - compra: SUPERMED	LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO P S/ TALCO	FIRST IMPORT	unidade c/ 10	200 CARTUC HOS	R\$ 11,8900	R\$ 2,378,000 0 R\$ 18,0000 (0,76%)		
00001514 OR. R\$ 0,0950 - compra: SUPERMED	LUVA PLASTICA ESTERIL	DESCAR PACK	unidade c/ 100	100 UNIDADE S	R\$ 0,0950	R\$ 8,5000 R\$ - 0,4000 (-4,04%)		
00001525 OR. R\$ 9,2600 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTD	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 12CMX15MT	ORTOFE N	unidade c/ 1	4 ROLOS	R\$ 9,3600	R\$ 37,4400 R\$ 0,4000 (1,08%)		
00001521 OR. R\$ 6,0500 - compra: SUPERMED	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 4CMX15MT	POLAR FDX	unidade c/ 1	6 ROLOS	R\$ 4,7400	R\$ 28,4400 R\$ - 1,8600 (-6,14%)		
00001523 OR. R\$ 6,5700 - compra: SUPERMED	MALHA TUBULAR DE ALGODAO 8CMX15MT	ORTOFE N	unidade c/ 1	4 ROLOS	R\$ 6,5799	R\$ 26,3196		

Maria Isabel Barros -
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 702891
01/03/2023 16:28:03hs

00001528 GR. R\$ 8,1000 - compra: SUPERMED	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO 50UNI	AMERICA DIVERSO S	unidade c/ 50	14000 UNIDADE S	R\$ 0,0920	R\$ 1.288,000 0 R\$ - 224,0000 (-14,81%)		
00001458 GR. R\$ 0,1500 - compra: SUPERMED	SERINGA 5ML SLIP S/BICO ROSCA	DESCAR PACK	unidade c/ 100	7000 UNIDADE S	R\$ 0,1558	R\$ 1.089,200 0 R\$ 39,2000 (3,73%)	/	
Total: R\$ 21.344,0900 R\$ 107,5000 (-0,75%)								

Maria Isabel Rodrigues
Administradora HospitalarLeandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada : 00044620 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 478028 Série : 001
 Número Alternativo : E1024898 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ: 11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DATAS

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

VENCIMENTOS

30/03/2023
3685,9000

IMPACTOS

RRF	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
3685,9000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	3685,9000

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	3685,90
Créditos:	076374	SUPERMED COM E IMPOR					3685,9000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 478028, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 02/03/2023,						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00007443	LUVA NITRILICA P/ PROCEDIMENTO G S	PAR	15500,0000	0,2378	LUVA P/ PR	FIRST IMPO	3685,9000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**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:	23793.39803 93062.000000 57002.935708 8 93050000368590
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.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:	30/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	20/03/2023
Valor Nominal do Boletto:	3.685,90
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.685,90
Valor Pago (R\$):	3.685,90

RECEBEMOS DE VT Distribuidora de Medicamentos Ltda OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

Data de recebimento

Identificação e assinatura do recebedor

NF-e
Nº 001390
Série 1

VT Distribuidora de
Medicamentos Ltda
Avenida Higienópolis, 500, sala 4 e
7, vila gilda
09.190-360 - Santo André - SP
Fone -
vtdistribuidoramed@gmail.com

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída
Nº 001390
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso

3523 0336 4568 2600 0107 5500 1000 0013 9013 7637 2429

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

Natureza da operação

Venda de mercadoria a não contribuinte

Protocolo de autorização de uso

135230360895066 09/03/2023 11:50:19

Inscrição Estadual

121168899110

Inscr.est. do subst.trib.

CNPJ

36.456.826/0001-07

Destinatário/Remetente

Nome / Razão Social

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

Inscrição Estadual

ISENTO

Data emissão

09/03/2023

Endereço

Avenida Newton Prado, 1883 - HOSPITAL

Bairro

Centro

CEP

13.631-045

Data saída

09/03/2023

Município

Pirassununga

Fone/Fax

(19) 3565-8106

UF

SP

Hora saída

11:50:18

Aturas

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	06/04/2023	547,08						

Cálculo do imposto

Base de cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de cálculo do ICMS Subst.	Valor do ICMS Subst.	Valor do FCP ST	Valor total dos produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	547,08
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	547,08

Transportador/Volumes transportados

Nome	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto	Peso líquido
0				0,000	0,000

Itens da nota fiscal

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vir.ICMS	Vir.IPI	%ICMS	%IPI
CFOP5102	FLORENT 100MG CX 12 CPS	30049099	0102	5.102	UN	1,0000	17,88	17,88	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00
CFOP5102	VITAMINA D3 COLECALCIFEROL 7000UI 30 CPS	21069030	0102	5.102	UN	18,0000	29,40	529,20	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

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

Observações
Total aproximado de tributos: R\$ 170,98 (31,25%) Federais R\$ 73,58 (13,45%)
Estaduais R\$ 97,41 (17,80%) - Fonte IBPT.

OC 706482 BOLETO 30 DIAS

Reservado ao fisco

57.103.723
VISTO

13/03/2023 09:36:20

ISCOMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Bian 13/03/23CONFERÊNCIA Bian 13/03/23LANÇAMENTO Guilherme 15/03/23

Maria Salete J. Carvalho

Secretaria Administrativa

nº 8666/1993 e Art. 198 § 1º, 6º/23

Constituição Federal de 1988.

ivênio nº 36/2022

ão: P.M. PIRASSUNUNGA

pesa: Medicamentos

R\$ 547,08

https://www.bling.com.br/reclama/danfe.php?idNota=17837637242&fechaPopup=N

fere com a Original



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.	

4	ASC MEDVIVA DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 36.456.826/0001-07
	I.E.: 121.168.899.110
	Telefone: (11) 4509-0221
	e-mail: amanda@medvivamedicamentos.com.br
	Informações para cotação: Grata pela parceria e confiança. Atenciosamente Amanda Camillo Tel: (11) 2379-2402 skype: amandacamillo
validade da proposta: 11/03/2023	
prazo de entrega: 2 dias	
faturamento mínimo: R\$ 400,0000	
condições de pagamento: 30 ddl	
frete: CIF	

código de produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000731 útl. R\$ 19,0000 - compra.: ELLO DISTRIBUICAO	INSULINA HUMANA NPH 100UI/ML FRASCO 10ML INJETAVEL	NOVO NORDISK	caixa c/ 1	4 FRASCO S	R\$ 20,8800	R\$ 83,5200 R\$ 11,5200 (16%)		Falta
00000683 útl. R\$ 0,5136 - compra.: SUPERMED	SACCHAROMYCES BOULARDII 100MG CAPSULA VIA ORAL	CIFARMA	caixa c/ 12	12 CAPSUL AS	R\$ 1,4900	R\$ 17,8800 R\$ 11,7168 (190,11%)		
00099217 preço ref.:	VITAMINA D 7000UI COMPRIMIDO VIA ORAL	ALTHAIA	caixa c/ 30	540 COMPRI MIDOS	R\$ 0,9800	R\$ 529,2000 R\$ - 934,2000 (-83,84%)		
						Subtotal: R\$ 630,6000		
						R\$ -910,9632 (-59,09%)		

Maria Isabel Rodrig.
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 : 00044817 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1390 Série : 001
 Número Alternativo : E1025017 Num Pedido :
 Fornecedor : 004246-VT DISTRIBUIDORA DE MED CNPJ:36.456.826/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : VT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

ATAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	09/03/2023	15/03/2023	15/03/2023	

ENCIMIENTOS
06/04/2023
547,0800

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

ALOR TOTALS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
547,0800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	547,0800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	547,08
Créditos:	078924	VT DIST DE MEDICAMEN					547,0800
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 1390, 004246-VT DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, EMISSAO: 09/03/2023, OBS:					

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
1	P 00000683	SACCHAROMYCES BOULARDII; 100MG CAP CAP		12,0000	1,4900	FLORENT	CIFARMA	17,8800
2	P 00009217	VITAMINA D; 7000UI COMPRIMIDO VIA CER		540,0000	0,9800	DEREV	MYRALIS	529,2000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

16/03/23

Guilherme R.C Soares
 RG 53.578.913-0

25/03



**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03480.462005 35982.148179 4 93120000054708
--	---

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

Código do Banco:	001
-------------------------	-----

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
-----------------------	--------------------------------------

Nome/Razão Social:	CORA SOCIEDADE DE CREDITO DIRETO S.A
---------------------------	--------------------------------------

CPF/CNPJ:	37.880.206/0001-63
------------------	--------------------

Sacador Avalista

Nome/Razão Social:	Vt Distribuidora De Medicamentos Ltda
---------------------------	---------------------------------------

CPF/CNPJ:	36.456.826/0001-07
------------------	--------------------

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Pirassu
---------------------------	--

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:	22/03/2023
--	------------

Valor Nominal do Bolet	547,08 /
-------------------------------	----------

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$):	547,08
-------------------------------	--------



PREFEITURA MUNICIPAL DE PIRASSUNUNGA

Secretaria Municipal da Fazenda
Nota Fiscal de Serviços Eletrônica - NFS-e

Número da Nota
783

Data de Emissão
09/03/2023

Data e Hora da
Competência
09/03/2023 às 14:51:10

Código de Verificação
0788-1316-9308

PRESTADOR DE SERVIÇOS

CNPJ 33.827.109/0001-56 Cód. Mobiliário 1902600 Insc. Mun. 1902600
Nome VERA LUCIA BALDO BORALLI RG/IE 536102410116.0
Logradouro RUA-DUQUE DE CAXIAS Número 1022
Bairro CENTRO CEP 13630-095
Município PIRASSUNUNGA UF SP

Autenticação



Situação Optante do Simples Nacional
Telefones 35613101
E-Mail's

Convênio n.º 3612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ 54.848.361/0001-11
Inscrição Mun. 398500
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
E-mail regianehortencio@santacasapirassununga.com.br

Valor: R\$ 290,00
Despesa: 1000000000000000
Tomador do Serviço

RG/IE 0.000000000000
Cód. Mobiliário 398500
Telefone 35658100

* Comp.
gradouro AVENIDA - NEWTON PRADO
Bairro CENTRO
Município PIRASSUNUNGA
Complemento

Número 1883
CEP 13631-045
UF SP
País BRASIL

DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

Serviço	Descrição	Vir. Unitário	Qtde	Total
1	SERVIÇO	0,4200	500,00	210,00
2	SERVIÇO 2	8,0000	10,00	80,00

Valor Total dos Serviços - R\$290,00

INFORMAÇÕES REFERENTES À DISCRIMINAÇÃO DOS SERVIÇOS

500 pastas prontuario
10 blocos identificação paciente

TRIBUTOS

PIS (R\$) COFINS (R\$) INSS (R\$) IR (R\$) CSLL (R\$) Outras Retenções (R\$) Outros Tributos (R\$)
CIDE (R\$) IOF (R\$) IPI (R\$) ICMS (R\$)

VALOR TOTAL DA NOTA = R\$ 290,00

Atividade

JS-COMPOSIÇÃO GRÁFICA, FOTOCOMPOSIÇÃO, CLICHERIA, ZINCOGRAFIA,

Operação

Sem Lançamentos de Materiais/Equipamentos

Dedução de Materiais/Equipamentos

Não

Responsável pelo imposto

Prestador dos Serviços

Maria Salete J. Carvalho

Gerente Administrativa

Situação da Nota Fiscal

Local do Serviço

Dentro do Município

Simples Nacional

Alíquota (%)

Base de Cálculo (R\$)

Vir. Total das Deduções (R\$)

Vir. Total Retido (R\$)

Vir. do ISS (R\$)

2,0100

290,00

0,00

0,00

5,83

VALOR LÍQUIDO DA NOTA = R\$ 290,00

OUTRAS INFORMAÇÕES (RESERVADO AO FISCO)

NENHUMA INFORMAÇÃO COMPLEMENTAR REGISTRADA

Recebi(emos) do Prestador: VERA LUCIA BALDO BORALLI CNPJ: 33.827.109/0001-56

Os serviços constantes da Nota Fiscal de Serviços Eletrônica n.º 783 emitida em 09/03/2023 às 14:51:10 - Cód Verif 0788-1316-9308

Condições de Pagamento: Vencimento: 08/04/2023 Valor Total R\$ 290,00 Valor Líquido R\$ 290,00

Ass:

Assinatura do Destinatário/Tomador do(s) Serviço(s) Data da Assinatura

DCMP - Setor de Arquivo

Conferência de Mercadorias

Recebido em Bona 13/3/23

Recebido em Bona 13/3/23

Lançamento em Bona 13/03/23

44787

16/03/23
VISTO

Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação :005710

Número da Cotação :5710 Data da Abertura :01/12/2022

Solicitante :MAXIER NUNES DA SILVA **C.custo** :ALMOXARIFADO CENTRAL **Comprador** :004039-PEDRO APARECIDO TRAVAGI

Motivo : Pedido mensal Impressos

ITEM	DESCRICAÇÃO	QTD	UNIDADE	Pr(U)	Pr()	Pr()	Pr()
1	P 00002034-CAPA DE PRONTUARIOS	500	UNI	0,420000	0,000000	0,000000	0,000000
				Class:1	Class:0	Class:0	Class:0
				PrTot: 210,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00
				### GANHADOR ###			
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
	395	0	522	0,3054	0,3054	07/11/2022	611,00 UNI
2	P 00002069-ENVELOPE BRANCO (GRANDE)	500	UNI	0,700000	0,000000	0,000000	0,000000
				Class:1	Class:0	Class:0	Class:0
				PrTot: 350,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00
				### GANHADOR ###			
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
	56	1	44	2,3750	2,3750	07/11/2022	40,00 UNI
3	P 00002076-ENVELOPE PARD0 26 X 36 C.M	500	UNI	1,000000	0,000000	0,000000	0,000000
				Class:1	Class:0	Class:0	Class:0
				PrTot: 500,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00
				### GANHADOR ###			
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
	50	3	60	0,9000	0,9000	07/11/2022	45,00 UNI
4	P 00002117-IDENTIFICACAO DE PACIENTE	10	BLOCO	8,000000	0,000000	0,000000	0,000000
				Class:1	Class:0	Class:0	Class:0
				PrTot: 80,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00	PrTot: 0,00
				### GANHADOR ###			
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
	2	3	7	10,0000	10,0000	03/11/2022	10,00 BL
				Valor :	1140,00	0,00	0,00
				C.Pgto:	28 DIAS	A VISTA	28 DIAS
				Valid :			
				Pz Ent:			
				Frete :	0,00	0,00	0,00

As outras gráficas não

Maria Isabel Rodríguez
Administradora Hospitalar

90 dias



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044787 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :783 Série :
 Número Alternativo :E1025003 Num Pedido :
 Fornecedor :002941-VERA LUCIA BALDO BORALLI CNPJ:33.827.109/0001-56 Banco:001 Ag:6551-X Conta:19415-8
 Razão Social :VERA LUCIA BALDO BORALLI
 Funcionário Requis.:002191-MAXIER NUNES DA SILVA Operador :MNUNES
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
09/03/2023	13/03/2023	13/03/2023	

VENCIMENTOS

08/04/2023
290,0000

IMP	S	RRF	INSS	ISS	COPINS	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
290,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	290,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000007	IMPRESSOS	600210	ALMOXARIFADO CENTR	290,00
Créditos:	077087	VERA LUCIA BALDO BOR					290,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 783, 002941-VERA LUCIA BALDO BORALLI, EMISSAO: 09/03/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00002034	CAPA DE PRONTUARIOS	UNI	500,0000	0,4200			210,0000
2	P	00002117	IDENTIFICACAO DE PACIENTE	BL	10,0000	8,0000			80,0000

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
 15/03/23

**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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	6551 / 19415-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	VERA LUCIA BALDO BORALLI
CPF/CNPJ:	33.827.109/0001-56
Valor:	R\$ 290,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	20/03/2023
Data / Hora da operação:	20/03/2023 14:56:26

Código da operação:	00159948
Chave de segurança:	26M2C4R2UY66529W

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

Recebemos de TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 03/03/2023, Valor Total: R\$2.827,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 000.007.393 SÉRIE: 1



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	

16	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 35.959.514/0001-53
	Telefone: (45) 99965-8536
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
condições de pagamento: 30 ddi	
I.E.:	
e-mail: tolesul@hotmail.com	
validade da proposta: 31/03/2023	
faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000	
frete: CIF	

código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	confirmado em	observação do produto
00009652 GR. R\$ 1,4917 - compra: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIMETIDINA 300 MG 2ML	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	700 AMPOLA S	R\$ 1,4900	R\$ 1.043,000 0 R\$ - 0,7700 (-0,07%)		
00000651 GR. R\$ 1,8900 - compra: Distribuidora Morial	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	TEUTO	caixa c/ 60	720 AMPOLA S	R\$ 1,9500	R\$ 1.404,000 0 R\$ 43,2000 (3,17%)		
00000747 GR. R\$ 1,5000 - ELLO compra: DISTRIBUICAO	VITAMINA C 500MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 1,9000	R\$ 380,0000 R\$ 80,0000 (26,67%)		
						Subtotal: R\$ 2.427,0000 R\$ 122,4900 (4,53%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

os os itens

Nº da Entrada : 00044686 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 7393 Série : 001
 Nº Alternativo : E1024939 Num Pedido :
 Emissor : 004056-TOLESUL DISTRIBUIDORA D CNPJ: 35.959.514/0001-53 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

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

INCIDENTOS
02/04/2023
2827,0000

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

VALORES ADICIONAIS						
Item	LIQ	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
2827,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2827,0000

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2827,00
Creditos:	078885	TOLESUL DISTRIBUIDOR					2827,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 7393, 004056-TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, EMISSAO: 03/03/2023, OBS:					

ENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00000747	VITAMINA C; 500MG/ML AMPOLA 5ML IN	AMP	200,0000	1,9000	VITAMINA C	FARMACE	380,0000
P		00009652	CIMETIDINA; 300 MG (2ML)	AMP	700,0000	1,4900	CIMETIDINA	TEUTO BRAS	1043,0000
P		00000651	EUROSEMIDA; 10MG/ML INJETAVEL (AMP)	AMP	720,0000	1,9500	IASIX	SANOFI MED	1404,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa
 10/02/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

07.03

