

RECEBEMOS DE ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA. OS PRODUTOS OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº 17288 SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO ENTEITE ALL SOLUTIONS MEDICAL PROD. MEDICOS HOSP. LTDA. ALAMEDA MADEIRA, 162 - CJ1101 ALPHAVILLE ALL SOLUTIONS BARUERI\SP CEP: 06454010 Telefone: 1141936124	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0-Entrada 1-Saída Nº 17288 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1208 6516 5700 0120 5500 1000 0172 8816 4203 6982 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221813052267 26/12/2022 09:55:46
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDAS CONSUMIDOR FINAL		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 206246086117	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 08651657000120

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54848361000111	26/12/2022
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO - 1883	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13631045	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE / FAX 1935658100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 08651657000120
HORA DA SAÍDA			

URA / DUPLICATA 001 25/01/2023 1540.00
--

CÁLCULO DE IMPOSTOS	
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESS. 0,00
VALOR TOTAL DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.540,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL DIGITAL SERVICOS EIRELI	FRETE POR CONTA 0: EMITENTE 1: DESTINATÁRIO
ENDEREÇO CALC DAS CAMELIAS, 28-ALPHAVILLE	MUNICÍPIO BARUERI
QUANTIDADE 01	ESPECIE 01
MARCA 01	NÚMERO 01
PESO BRUTO 0,00	PESO LÍQUIDO 0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
406107	INTRODUTOR HEM, FAST-CATH 12CM 7F LT/NUM SER: 8607574 - ANVISA 10332340118 - VALIDADE 31/07/2025 Total aproximado dos tributos Federais, Estaduais e Municipais deste item é de R\$ 126,82	90183929	240	5102	PC	2,0000	212,50	425,00				
41	ELETRODO TEMPORARIO 5FR - DAIG LT/NUM SER: 8387143 - ANVISA 10332340102 - VALIDADE 28/02/2025 Total aproximado dos tributos Federais, Estaduais e Municipais deste item é de R\$ 294,22	90219091	240	5102	PC	2,0000	557,50	1.115,00				
Fund. Legal: art 116, da Lei nº 806 1993 e art 199, paragrafo primeiro da Constituição Federal de 1988 Lei: Data: Convenção nº 1613022 Órgão: UNIMISSVAL N 8 Despesa: mat hospitalar Valor: R\$ 1.540,00 Confere com a Original Visto:												

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES [EMAIL=LEANDROROSSI@SANTACASAPIRASSUNUNGA.COM.BR] PEDIDO 662795 - "ISENTO ICMS CONV.01/99 PRORROG. ATE 31/12/2022 CONV 133/19 CLAUSULA 2 XLVI D.O.U 110719" - DADOS OBTIDOS CONFORME FONTE: IBPT. Total aproximado de tributos Federais, Estaduais e Municipais R\$ 381,04	RECEBIMENTO CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <i>Guilherme</i> 28/12/22 CONFERÊNCIA <i>Guilherme</i> 28/12/22 LANÇAMENTO <i>Guilherme</i> 03/01/23
--	---



Relatório de Estimativa

Cotação 662795
13/12/2022 09:40:00hs

Cotação 662795	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 12/12/2022
	Vencimento: 13/12/2022 09:00
	Título: MATERIAL HOSPITALAR - MARCA PASSO
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

1	ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 08.651.657/0001-20
	Telefone: (11) 4193-6124
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	LE.: 206246086117
	e-mail: vendas@allsolutions.com.br
	validade da proposta: 12/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001287 preço: R\$ 557,5000 ref.:	ELETRODO BIPOLAR TEMPORARIO P/ MARCA PASSO	ABBOTT/ ST JUDE	unidade c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 557,5000	R\$ 1.115,0000		
00001446 Qt. R\$ 212,5000 - compra.: ALL SOLUTIONS MEDICAL	INTRODUTOR PERCUTANEO	ABBOTT/ ST JUDE	unidade c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 212,5000	R\$ 425,0000		
						Subtotal: R\$ 1.540,0000		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

13/12/22



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Numero da Entrada :00043832 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :17288 Série :001
 Numero Alternativo :E1024457 Num Pedido :
 Fornecedor :002845-ALL SOLUTIONS MEDICAL P CNPJ:08.651.657/0001-20 Banco:001 Ag:1821-X Conta:800.800-0
 Razão Social :ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSP. 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
26/12/2022	03/01/2023	03/01/2023	

ENCARGAMENTOS

25/01/2023
1540,0000

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
1540,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1540,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600346	CAF	1540,00
Créditos:	076583	ALL SOLUTIONS MEDICA					1540,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 17288, 002845-ALL SOLUTIONS MEDICAL PRODUTOS MEDICOS HOSP. LTDA , EMISSAO: 26/12/2022					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001287	ELETRODO BIPOLAR TEMPORARIO P/ MAR	UNI	2,0000	557,5000	ELETRODO B	ST.JUDE	1115,0000
2	P	00001446	INTRODUTOR PERCUTANEO	UNI	2,0000	212,5000			425,0000

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

03/01/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

03.03

**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 00337.124804 74358.150006 5 92410000154000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ALL SOLUTIONS M P M H LTDA
Nome/Razão Social:	ALL SOLUTIONS M P M H LTDA
CPF/CNPJ:	08.651.657/0001-20
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:	25/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.540,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.540,00
Valor Pago (R\$):	1.540,00

RECEBEMOS DE AQUARIUS MED DIST. DE PROD. HOSP. EIRELI OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 000.000.340
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE: 1

AQUARIUS MED DIST. DE PROD. HOSP. EIRELI Rua São João da Barra, 000 - Lt: 06 Qd: 82 - Parque Lafaiete, Duque de Caxias, RJ - CEP: 25025170 - Fone/Fax: 2126718206	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída	CONTROLE DO FISCO  CHAVE DE ACESSO 3323 0136 4156 6100 0125 5500 1000 0003 4011 0200 0903 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	Nº 000.000.340 SÉRIE: 1 Página 1 de 1	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 333230007300770 - 11/01/2023 10:24
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda		
INSCRIÇÃO ESTADUAL 12035977	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ / CPF 36.415.661/0001-25

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL Irmandade Sta Casa de Misericórdia de Pirassununga		54.848.361/0001-11	11/01/2023
ENDEREÇO	BARRIO/DISTRITO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
Avenida Newton Prado, 1883 -	Centro	13631-045	
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Pirassununga	1935658105	SP	

FATURA
/ Num.: 340; Venc: 26/01/23 / V. Orig.: 1.100,00 / V. Liq.: 1.100,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00	0,00	0,00	0,00	1.100,00	
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	1.100,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRASNPOTES		0-Remetente (CIF)					48.740.351/0004-08
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
ETRD. SÃO JOÃO CAXIAS N1.200. PARQ. Analandia		Sao Joao de Meriti		RJ		77730729	
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	Caixa/Frágil	Blau		1,000	1,000		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1597	Atropion - Atropina 0,5 MG 1 ML - C/100 - Amp - Blau;	30049099	0400	6102	UN	200,0000	5,5000	1.100,00					

L 22100502

V. 09/04

Fund Legal art 114, da Lei nº 8666/1993 e art 177, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988 Data:

Convênio n.º 3613022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 1.100,00

Confere com a Original

Visto: 

Maria Isabel Romão
Administradora Hospitalar

17/01/23

VISTO

CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
3641566100125	
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Por favor conferir ampolagem no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamação posterior, caso houver mercadoria danificada deixar informado no verso do conhecimento da transportadora; Ax Vendas: Fernando Silva	RESERVADO AO FISCO ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO Eduardo 16/01/23 CONFERÊNCIA Guilherme 16/01/23 LANÇAMENTO Guilherme 16/01/23 43969



Relatório de Estimativa

Cotação 676528
10/01/2023 13:06:21hs

Cotação 676528	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/01/2023
	Vencimento: 10/01/2023 11:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

6	AQUARIUS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	
	CNPJ: 36.415.661/0001-25	I.E.: 12.035.977
	Telefone: (21) 2617-8206	e-mail: silvafermando.vendas@gmail.com
	Informações para cotação:	validade da proposta: 10/01/2023
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 15 dd	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000225 preço unit.: 5,5000	ATROPINA, SULFATO DE 0,5MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	BLAU	caixa c/ 100	200 AMPOLAS	R\$ 5,5000	R\$ 1.100,0000 R\$ 948,0000 (623,68%)		
Subtotal: R\$ 1.100,0000 R\$ 948,0000 (623,68%)								

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
 Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

los os itens

mero da Entrada

mero Alternativo

cedor

ção Social

cionário Requis.

coque Principal

dição de Pagto

Num. Doc

Série

Num Pedido

CNPJ

Banco

Ag

Conta

Operador

Filial

Nº Verba

Emissão

Entrada

Digitação

Pedido

NCIMENTOS

RF

INSS

ISS

COFINS

PIS

CSLL

CPC

LORES TOTAIS

lr Itens (LIQ)

Frete/Despesas

(CAB) IPI Total

(CAB) Desc Total

Devoluções

Valor Total

REABILITAZÃO / DESPESAS

Cod. Conta

Descrição Conta

Cod. Desp

Descrição Despesas

C. Custo

Descrição C. Custo

Valor

bits

éditos

stórico

ENS

tem

Código

Descrição

Unid

Quantid

Preço Unit

Nome Comer

Fabricante

Valor Total

tal de Desconto dos itens

tal de IPI dos itens

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

Administradora Hospitalar

**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:	23790.12905 93011.000002 04001.814203 2 92420000110000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	AQUARIUS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
Nome/Razão Social:	AQUARIUS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CPF/CNPJ:	36.415.661/0001-25
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	AQUARIUS MED DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS H
CPF/CNPJ:	36.415.661/0001-25
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. STA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	26/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.100,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

RECEBEMOS DE ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 13/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 500,78 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP



NFe N°. 000.081.599
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

N°. 000.081.599
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1204 2749 8800 0138 5500 1000 0815 9910 1866 9309

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221746640673 - 13/12/2022 19:34:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

13/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Nr 001

Ve 12/01/2023

Valor R\$ 500,78

CÁLCULO DO IMPOSTO

Í	CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1	500,78	89,97	0,00	0,00	0,00	0,00	500,78
2	VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
1	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,78

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM.172 LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2,660

2,660

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
40175	ALPRAZOLAM IMG (GEN) CT C/ 30 CP/B) G+ PMC: 2.30 Lote: 3C4921 Qt: 30 Fab: 01/09/22 Val: 30/09/24	30049064	000	5102	CP	30	0,0927	2,78	2,78	0,33			12,00	
20421	CLAFORDIL 1000MG PO INJ CT C/ 20 FA/BLAU S+ PMC: 81.58 Lote: 22070645 Qt: 120 Fab: 08/07/22 Val: 08/07/24 FCI:0D2446C5-BD1A-4EF2-8C45-C34187683A3E	30042059	300	5102	FA	120	4,1500	498,00	498,00	89,64			18,00	
 Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 23/12/2022 Fund Legal art 116, da Lei n° 8666/1993 e art 199, paragrafo primeiro const federal de Lei Data: 16/12/2022 Convênio n.º Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: medicamentos Valor: R\$ 500,78 Confere com a Original Visto:														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

660954

PEDIDO DE COMPRA: PDC#660954#APOJO

Vendedor: 166-ATIVA REGIAO 19 - ALEXANDRE Id Mov: 1866930

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,35 Estadual: R\$ 60,09 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO FISCAL

SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO 15/12/22

CONFERÊNCIA 15/12/22

LANÇAMENTO 15/12/22

23.12.22

VISTO

43613

www.goweb.com.br



Relatório de Estimativa

Cotação 660954
12/12/2022 14:17:12hs

Cotação 660954	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/12/2022
	Vencimento: 09/12/2022 09:00
	Título: MEDICAMENTOS E MATERIAIS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

2	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	
	CNPJ: 04.274.988/0001-38	I.E.: 582596876113
	Telefone: (16) 3993-9100	e-mail: fabiana@ativahosp.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 12/12/2022
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 dias	frete: CIF

Código do Produto	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Original	Observações
00000976 DR. R\$ 0,1060 - compra: ALFALAGOS LTDA	ALPRAZOLAM 1MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NOVA QUÍMICA	unidade c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0927	R\$ 2,7810 R\$ - 0,3990 (-12,55%)		
00000161 preço 12,7900 ref.:	AMOXICILINA 250MG/5ML FRASCO 150ML SUSPENSÃO ORAL	GSK	unidade c/ 1	1 FRASCO	R\$ 21,8300	R\$ 21,8300 R\$ 9,0400 (70,68%)		fraco de 150ml
00000633 preço 8,5200 ref.:	CEFOTAXIMA SODICA 1000 MG FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 20	120 FRASCO AMPOLA S	R\$ 4,1500	R\$ 498,0000 R\$ - 524,4000 (-51,29%)		
						Subtotal: R\$ 522,5110		
						Total: R\$ 522,5110		

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043613 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 81599 Série : 001
 Número Alternativo : E1024330 Num Pedido :
 Emissor : 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA CNPJ: 04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/12/2022	15/12/2022	15/12/2022	

ENCARGAMENTOS

12/01/2023
500,7800

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
500,7800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	500,7800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	498,00
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	2,78
Créditos:	077676	ATIVA COMERCIAL HOSP					500,7800
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 81599, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 13/12/2022, OBS:							

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000976	ALPRAZOLAM; 1MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	30,0000	0,0927	ALPRAZOLAM	EMS	2,7800
2	P	00000633	CEPOTAXIMA SODICA; 1000 MG FRASCO	FAM	120,0000	4,1500	CETAZIMA	NOVAFARMA	498,0000

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

23/12/2022

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

15/12

**Comprovante de transferência entre contas da CAIXA - TEV**

Via Gerenciador Financeiro CAIXA

Emitente:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
Conta origem:	4281 003 00000319-5
Conta destino:	4282 003 00900096-8
Nome destinatário:	ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
Valor:	R\$ 500,78
Data de débito:	27/01/2023
Data/hora da operação:	27/01/2023 12:23:31
Código da operação:	27066533
Chave de segurança:	VZLT4E3RVTN9HLE8

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO. A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 30 MINUTOS

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE B e F BORRACHAS LTDA EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 400,00	NF-e Nº: 000.041.744 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA PIRASSUNUNGA	

B e F BORRACHAS LTDA EPP  RUA PADRE JULIAO, 1101 CENTRO LEME SP CEP: 13619234 TELEFONE: 35711190		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.041.744 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1267 2953 8600 0187 5500 1000 0417 4410 0094 9380 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221825589331 - 28/12/2022 09:51:38	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 415039870118	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 67.295.386/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	28/12/2022
ENDEREÇO AV. NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 28/12/2022
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX (19) 3565-8105	UF SP	HORA DE SAÍDA 09:51:31

FATURA		
Número 001	Data Veto 23/01/2023	Valor 400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO	
BASE DE CÁLCULO ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00
BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
VALOR DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 400,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00
DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00
VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 57,92
VALOR TOTAL DA NOTA 400,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS	
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete
CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC
UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO
UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 0	ESPÉCIE
MARCA	NUMERAÇÃO
PESO BRUTO 0,000	PESO LÍQUIDO 0,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO														
COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
61432	CAPA CHUVA PVC F.TOTAL TAM. M AMARELO	39262000	0 102	5102	PC	10	20,000000000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,96
61837	CAPA CHUVA PVC F.TOTAL TAM. G 54/56 AMARELA	39262000	0 102	5102	PC	10	20,000000000	200,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	28,96

nd. liquid. ant. 14% da dev.
666/1993 art. 199
recepção p/impulso
Const. Federal
vênio n.º
46/2022
30/12/22
P. M. PIRASSUNUNGA
Mat. Consumo Diversos.
R\$ 400,00

Sefaz - Setor de Almoxarifado	
Conferência de Mercadorias	
Recebimento	Bela 29/12/22
Conferência	Bela 29/12/22
Entrega	Bela 29/12/22

43777

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES I - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II - Não gera direito a crédito fiscal de IPI III - Permite o aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 15,44 correspondente a alíquota de 3,91, nos termos da LC 123/2006. Val. Aprox. Tributos R\$ 57,92 Fonte: IBSPT NÚMERO DOS SEUS PEDIDOS: Tel: (19) 3571-5752 / 3573-0281 / 3573-0282	RESERVADO AO FISCO  VISTO

N. Cotação :005762

Motivo : Pedido material EPI Capa de Chuva.

Maria Isabel Rodríguez
Administradora Hospitalar

Impresso por PMORAIS - LGPD: Relatório pode conter dados pessoais e/ou sensíveis, recomenda-se a destruição após o uso



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00043777 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 41744 Série : 001
 Número Alternativo : E1024428 Num Pedido :
 Fornecedor : 001172-B F BORRACHAS LTDA EPP CNPJ: 67.295.386/0001-87 Banco: 341 Ag: 0241 Conta: 26248-4
 Razão Social : B F BORRACHAS LTDA EPP
 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
28/12/2022	29/12/2022	29/12/2022	

ENCARGAMENTOS

23/01/2023
400,00

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	400,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000005	MATERIAL DE EXPEDIENTE	600210	ALMOXARIFADO CENTR	400,00
Créditos:	074073	B E F BORRACHAS LTDA					400,00
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 41744, 001172-B F BORRACHAS LTDA EPP					EMISSION: 28/12/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00003958	CAPA DE CHUVA PVC MANGA LONGA C/ C	UNI	10,00	20,00			200,00
2	P	00010578	CAPA DE CHUVA PVC MANGA LONGA C/ C	UNI	10,00	20,00			200,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

29/12/22

**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 00391.290244 12624.840000 1 92390000040000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	B F BORRACHAS LTDA ME
Nome/Razão Social:	B F BORRACHAS LTDA ME
CPF/CNPJ:	67.295.386/0001-87
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA PIRASSUN
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:	23/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	400,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	400,00
Valor Pago (R\$):	400,00

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS		EMISSÃO: 05/12/2022		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISE		NF-e Nº: 87347 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	
				Total NF: 974,40			

 belive MEDICAL	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 87.347 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0873.4710.1375.1496 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 135221692746566 - 05/12/2022 08:55:01
--	---	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113	INSC. ESTADUAL DO SUBST TRIBUTÁRIO	CNPJ 14.335.544/0001-19	

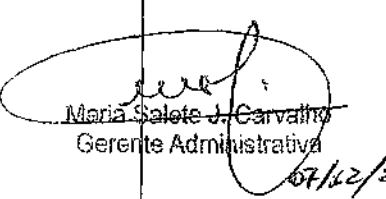
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CNPJ 54.848.361/0001-11	DATA EMISSÃO 05/12/2022
ENDEREÇO NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045
Cidade Pirassununga		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FONE / FAX (019)3565-8100			HORA DA SAÍDA 08:55:00

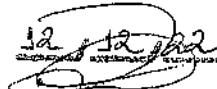
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA			
NOME / RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
ENDEREÇO		CEP	
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX
FATURA/DUPPLICATAS 87347/1 - 04/01/23 - 974,40			
CÁLCULO DO IMPOSTO			

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 974,40		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 974,40
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 974,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL		PRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

WGO DUTO	CMMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST	CFOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
1073	30049069	FRESOFLOX (Ciprofloxacino) IV 2MG/ML 100ML CX20FR FRESENIUS KABI Princípio Ativo: CLORIDRATO DE CIPROFLOXACINO Modelo: HOSPITALAR Lote: 74RE1702 - 02/04/2024 Qtd. 1.00	000	5102	CX	1,0000	974,4000	0,0000	974,40	974,40	175,39	0,00	18,00	0,00

 Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 07/12/22		ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO Dia 6/12/22 CONFERÊNCIA Dia 6/12/22 LANÇAMENTO Julho 01/12/22	
---	--	---	--

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES OC 655622 / Numero do Pedido BELIVE 81533 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" - Atente-se para boletos bancarios, trabalhamos somente com Itau e Bradesco. Havendo suspeita entre em contato com /		 VISTO 43428



Relatório de Estimativa

Cotação 655622
02/12/2022 08:31:35hs

Cotação 655622	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/11/2022
	Vencimento: 30/11/2022 12:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

15	BELIVE MEDICAL PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 32.757.824/0001-05	I.E.: 00337.8508.00-34
	Telefone: (19) 3258-0500	e-mail: vendas11@bellivemedical.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 05/12/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	produto	marca	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	desconto	valor líquido
00000275 ót. R\$ 5,8000 - compra: CRISTALIA	BUPIVACAÍNA + GLICOSE 0,5% INJETAVEL AMPOLA 4ML	CRISTALIA	caixa c/ 40	40 AMPOLAS	R\$ 5,5400	R\$ 221,6000 R\$ - 10,4000 (-4,48%)		
00000660 ót. R\$ 13,6000 - compra: RIOCLARENSE	CIPROFLOXACINO 2MG/ML BOLSA 100ML INJETAVEL	FRESENIUS	caixa c/ 80	80 BOLSAS	R\$ 12,1600	R\$ 974,4000 R\$ - 105,6000 (-9,78%)		
00000706 ót. R\$ 16,0000 - compra: CRISTALIA	HEPARINA SODICA 5000U/ML FRASCO 5ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 25	100 FRASCOS	R\$ 14,9800	R\$ 1.498,0000 R\$ - 102,0000 (-6,38%)		
00000768 ót. R\$ 17,6500 - compra: Belive Medical	LEVOBUPIVACAÍNA C/VASO 0,5% INJETAVEL AMPOLA 20ML	CRISTALIA	caixa c/ 10	40 AMPOLAS	R\$ 17,3500	R\$ 694,0000 R\$ - 12,0000 (-1,7%)		
00000776 ót. R\$ 12,8160 - compra: RIOCLARENSE	LIDOCAÍNA + PRILOCAÍNA 25MG/G TUBO 5GR CREME	CRISTALIA	caixa c/ 1	1 TUBO	R\$ 11,9800	R\$ 11,9800 R\$ - 0,8360 (-6,52%)		
00000778 ót. R\$ 10,6000 - compra: CRISTALIA	LIDOCAÍNA C/VASO 2% FRASCO 20ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 10	60 FRASCOS	R\$ 9,9900	R\$ 599,4000 R\$ - 36,6000 (-5,75%)		
00000779 ót. R\$ 10,5000 - compra: CRISTALIA	LIDOCAÍNA S/VASO 2% FRASCO 20ML INJETAVEL	CRISTALIA	caixa c/ 10	300 FRASCOS	R\$ 9,9900	R\$ 2.997,0000 R\$ - 153,0000 (-4,66%)		



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

todos os itens

Número da Entrada : 00043428 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 87347 Série : 000
 Número Alternativo : E1024234 Num Pedido :
 Fornecedor : 003552-BELIVE MEDICAL PROD HOS CNEJL:32.757.824/0001-05 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : BELIVE MEDICAL PROD HOSP 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
05/12/2022	06/12/2022	06/12/2022	

VENCIMENTOS

04/01/2023
974,4000

IM ROS

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
974,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	974,4000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	974,40
Créditos:	076687	BELIVE MEDICAL PROD					974,4000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 87347	003552-BELIVE MEDICAL PROD HOSP LTDA	EMISSAO: 05/12/2022	OBS:		

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000660	CIPROFLOXACINO; 250MG/ML BOLSA 100ML	BOL	80,0000	12,1800	FRESOFLOX	FRESENIUS	974,4000
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

07/12/22

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0
 06.12

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor:	CAIXA ECONÔMICA FEDERAL
Pagador Final / Eretivo	
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:	23796.46801 20000.000313 22011.325606 4 92200000097440
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BELIVE HOSPITALAR
Nome/Razão Social:	BELIVE HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	14.335.544/0001-19
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:	04/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2023
Valor Nominal do Bolet:	974,40
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	974,40
Valor Pago (R\$):	974,40
Identificação do Pagamento:	87347

Data/hora da operação:	04/01/2023 14:09:29
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	004402350
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	6034VWMUM5PT64RY
----------------------------	------------------

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

DECLARAÇÃO DE VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELTRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.643,25 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP

Ser/Nº. 001/000.188.839

PED. 384445

DATA DE EMISSÃO 05/12/2022 DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Brazmix

BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA
RODOVIA DA UVA, 7120, BARRACAO B2
EMBU - 83414-300
COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA
Nº. 000.188.839
Série 001
Folha 1 / 2



CHAVE DE ACESSO

4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1888 3915 4797 2483

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220293377331 - 05/12/2022 12:44:57

NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE FORA ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRF

81017847112

CNPJ

10.972.948/0001-62

DESTINATÁRIO / REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA (39405) (ALVARA=1)

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

05/12/2022

AV NEWTON PRADO, 1883

MUNICÍPIO / UF

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA NOTA FISCAL

05/12/2022

PIRASSUNUNGA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL (19)3565-8105

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA EMISSÃO

12:44:52

FATURA / DUPLICATA

Núm. 001
Venc. 04/01/2023
Valor R\$ 2.643,25

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	113,76	VALOR DO ICMS	13,65	BASE DE CALCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS A JUZ.	0,00	VALOR IMP. IMPORTAÇÃO	0,00	VALOR DO PIS	31,35	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.643,25
VALOR DO IPI	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR DA COFINS	144,43	VALOR TOTAL DA NOTA	2.643,25

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

MODAL - RAZÃO SOCIAL		UNIDADE POR CONT.		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		CNPJ / CPF			
ALEJO TRANSPORTES		(8) Emitente						10.353.590/0001-90			
INSCRIÇÃO		ARRECIPO				UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL			
AV MARGINAL PROJETADA		BARUERI				SP		286324351112			
QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		Nº DE EMISSÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
9		CAIXA				9		30,688		30,688	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	Q/CST	CROP	UNID.	QUANT.	VL.R. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR IPI	ALIQ. IPI
497	ELETRODO ADULTO C/50 MAXICOR (MAXICOR) Lote: 022-018 Fab. 03/09/2022 Val: 02/09/2023 PMC Volume: 1,2,3,4,7 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898931988053	90181990	241	6108	PCT	181	10,5000	0,00%	1.900,50	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
2517	ÁGUA OXIGENADA ANTISSEP. 10V 100ML FARMAX (FARMAX) Lote: 0000002193 Fab: 24/10/2022 Val: 23/10/2025 PMC: 0,00 Lista (-): Volume: 9 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1000200 eEAN: 78989302211544	30049099	000	6108	UN	72	1,5800	0,00%	113,76	113,76	13,65	12,00	0,00	0,00
3468	SONDA ASP TRAQUEAL N 10 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 68689 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2026 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898487860133	90183929	041	6108	UN	80	0,4500	0,00%	27,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3472	SONDA ASP TRAQUEAL N 18 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 68314 Fab: 11/10/2022 Val: 11/10/2026 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898487860179	90183929	041	6108	UN	10	0,6100	0,00%	6,10	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
3472	SONDA URETRAL N 10 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 68651 Fab: 29/10/2022 Val: 29/10/2026 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 1301400 eEAN: 7898487860575	90183929	041	6108	UN	40	0,4500	0,00%	18,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
4772	SONDA URETRAL N 04 MEDSONDA (MEDSO) Lote: 68794 Fab: 01/11/2022 Val: 01/11/2026 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 7898487860544	90183929	041	6108	UN	10	0,3700	0,00%	3,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
17584	SONDA URETRAL N 08 MARKMED (MARKMED) Lote: 19295 Fab: 01/10/2022 Val: 31/10/2026 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 eEAN: 789843046178	90183929	041	6108	UN	40	0,4700	0,00%	18,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23388	SONDA ASP TRAQUEAL N 14 S/V MEDIX (MEDIX) Lote: 22173 Fab: 30/05/2022 Val: 30/04/2027 Lista (p): Volume: 5,6,8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 eEAN: 7898652373664	90183929	241	6108	UN	1,070	0,5100	0,00%	545,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
23389	SONDA ASP TRAQUEAL N 16 S/V MEDIX (MEDIX) Lote: 22173 Fab: 30/05/2022 Val: 30/04/2027 Lista (p): Volume: 8; Aplicada alíquota zero no PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008 vBCST: 0,00 vICMSST: 0,00 CEST: 2805700 eEAN: 7898652373671	90183929	241	6108	UN	17	0,5700	0,00%	9,69	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

ISCMP - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Biva 06/12/22

Conferência Biva 06/12/22

Lançamento Biva 07/12/22

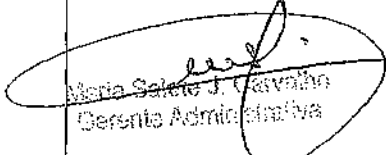
VISTO

43438

RECEBEMOS DE BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 05/12/2022 VALOR TOTAL: R\$ 2.643,25 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIASSUNUNGA/AV NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIASSUNUNGA-SP		Sér/Nº. 001/000.188.839 PED. 384445 
DATA DE EMISSÃO 05/12/2022	DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

 BRAZMIX CNPJ 08.541.180/20-00 BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA RODOVIA DA UVA, 7120, BARRAÇÃO 1 E 2 EMBU - 83414-300 COLOMBO - PR Fone/Fax: 3037-0700	 DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.188.839 Série 001 Folha 2 / 2	
		CHAVE DE ACESSO 4122 1210 9729 4800 0162 5500 1000 1888 3915 4797 2483
		Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA NÃO CONTRIBUINTE FORA ESTADO	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141220293377331 - 05/12/2022 12:44:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9054118020	816017847112	CNPJ 10.972.948/0001-62

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS												NCM / SH / O / CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	DESC.	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. IPI
-----------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--	--------------------	------	-------	--------	------------	-------	-------------	--------------	------------	------------	-----------	-----------


Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Info. Contribuinte: FANTASIA DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIASSUNUNGA ID: 657089 RECUPERAÇÃO DE ICMS PAGO NA FONTE ICMS PARA EFEITO DE CREDITO DO ADQUIRENTE Valor do ICMS Interest. da UF de destino: 6.83 Valor do BC do ICMS na UF de destino: 2643.25 Vlr. aprox. trib. - Lei 12.741/2012 e Decreto 8.264/2014: Municipal - R\$ 0,00 Estadual - R\$ 0,00 Federal - R\$ 0,00 Fonte: IBPT REPRES: 192 OPERAD: 129 AG. COB: BANCO DO BRASIL DUPLICATA Rota: ALEJO PED.VENDA: 384445	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------



Relatório de Estimativa

Cotação 657009
02/12/2022 10:50:38hs

Cotação 657009	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 30/11/2022
	Vencimento: 01/12/2022 12:00
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
	Condições: Observações:

11	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA - ME
	CNPJ: 10.972.948/0001-62
	Telefone: (41) 3037-0700
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 dni
	I.E.: 90541180/20 e-mail: comercial19@brazmix.com.br validade da proposta: 01/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 800,0000 frete: CIF

Código do Produto	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Observações
00001112 Qt.: R\$ 4,0686 - compra.: SUPERMED	ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/ 100 UNDS	THEOTO	pacote c/ 100	46 PACOTE S	R\$ 3,3000	R\$ 151,8000 R\$ - 35,3556 (-18,89%)	CANCELADO
00001090 Qt.: R\$ 1,6130 - compra.: RIOCLARENSE	AGUA OXIGENADA 100ML	FARMAX	unidade c/ 1	72 FRASCO S	R\$ 1,5800	R\$ 113,7600 R\$ - 2,3760 (-2,05%)	
00001286 Qt.: R\$ 0,2380 - compra.: SUPERMED	ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA ADULTO	MAXICO R	pacote c/ 50	9050 UNIDADE S	R\$ 0,2100	R\$ 1.900,5000 R\$ - 253,4000 (-11,76%)	
00001319 Qt.: R\$ 0,6293 - compra.: SUPERMED	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N.10	MEDSON DA	unidade c/ 1	60 UNIDADE S	R\$ 0,4500	R\$ 27,0000 R\$ - 4,7580 (-14,98%)	
00001317 Qt.: R\$ 0,5783 - compra.: SUPERMED	SONDA TRAQUEAL S/ VALVULA N. 14	MEDIX	unidade c/ 1	1070 UNIDADE S	R\$ 0,5100	R\$ 545,7000 R\$ - 73,0810 (-11,81%)	
00001315 Qt.: R\$ 0,6127 - compra.: SUPERMED	SONDA TRAQUEAL S/ VALVULA N. 16	MEDIX	unidade c/ 1	17 UNIDADE S	R\$ 0,5700	R\$ 9,6900 R\$ - 0,7259 (-6,97%)	
00001314 Qt.: R\$ 0,7000 - compra.: CIRURGICA FERNANDES	SONDA TRAQUEAL S/ VALVULA N. 18	MEDSON DA	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 0,6100	R\$ 6,1000 R\$ - 0,9000 (-12,86%)	
00001312 Qt.: R\$ 0,4741 - compra.: SUPERMED	SONDA URETRAL N. 04	MEDSON DA	unidade c/ 1	10 UNIDADE S	R\$ 0,3700	R\$ 3,7000 R\$ - 1,0410 (-21,96%)	



Relatório de Estimativa

Cotação 657009
02/12/2022 10:50:38hs

00001309 OR. R\$ 0,5091 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	SONDA URETRAL N. 08	MARKME D	unidade c/ 1	40 UNIDADE S	R\$ 0,4700	R\$ 18,8000 R\$ - 1,5640 (-7,68%)		
00001308 OR. R\$ 0,5202 - compra.: SUPERMED	SONDA URETRAL N. 10	MEDSON DA	unidade c/ 1	40 UNIDADE S	R\$ 0,4500	R\$ 18,0000 R\$ - 2,8080 (-13,49%)		

[Signature]
Mariana Sales J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22

[Signature]
Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22



Espelho de Entradas de NFs

dos os Itens

Número da Entrada : 00043438 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 188839 Série : 001
 Número Alternativo : E1024240 Num Pedido :
 Fornecedor : 003771-BRAZMIX DISTRIBUIDORA C CNPJ:10.972.948/0001-62 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : BRAZMIX DISTRIBUIDORA COM VAREJISTA E ATACADISTA
 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 :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/12/2022	07/12/2022	07/12/2022	

ENCARGAMENTOS

04/01/2023
2643,2500

CA

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
2643,2500	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2643,2500

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	2643,25
Créditos:	078760	BRAZMIX DIST COM VAR					2643,2500
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 188839, 003771-BRAZMIX DISTRIBUIDORA COM VAREJISTA E ATACADISTA, EMISSAO: 05/12/2022,					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001286	ELETRODO P/ MONITORIZACAO CARDIACA	UNI	9050,0000	0,2100	ELETRODO P	MAXICOR	1900,5000
2	P	00001090	AGUA OXIGENADA 100ML	FRS	72,0000	1,5800	AGUA OXIGE	FARMAX	113,7600
3	P	00001319	SONDA DE ASPIRACAO TRAQUEAL N.10	UNI	60,0000	0,4500	SONDA ASP	MEDSONDA	27,0000
4	P	00001314	SONDA TRAQUEAL N. 18	UNI	10,0000	0,6100			6,1000
5	P	00001312	SONDA URETRAL N. 04	UNI	10,0000	0,3700	SONDA URET	MEDSONDA	3,7000
6	P	00001308	SONDA URETRAL N. 10	UNI	40,0000	0,4500	SONDA URET	MEDSONDA	18,0000
7	P	00001309	SONDA URETRAL N. 08	UNI	40,0000	0,4700	SONDA URET	MARK MED	18,8000
8	P	00001317	SONDA TRAQUEAL N. 14	UNI	1070,0000	0,5100	SONDA TRAQ	CIRURGICA	545,7000
9	P	00001315	SONDA TRAQUEAL N. 16	UNI	17,0000	0,5700	SONDA TRAQ	CIRURGICA	9,6900

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
 09/12/22



Comprovante de Pagamento de Bolet

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 03341.246001 00037.235173 5 92200000264325
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA
Nome/Razão Social:	BRAZMIX COMERCIO VAREJISTA E ATACADISTA LTDA ME
CPF/CNPJ:	10.972.948/0001-62
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	04/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2023
Valor Nominal do Bolet	2.643,25
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.643,25
Valor Pago (R\$):	2.643,25
Identificação do Pagamento:	188836

Data/hora da operação:	04/01/2023 14:10:16
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 004403005 Chave de segurança: YM8P4VG9W59C6QC5

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE CASA DAS EMBALAGENS PIRASSUNUNGA LTDA-ME JOAQUIM PROCOPIO DE ARAUJO, 1392 - CENTRO 13630-082 PIRASSUNUNGA - SP 19 3561-7030		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0-ENTRADA 1-SAÍDA 27.629 SÉRIE 1 FOLHA 1/1									
		CHAVE DE ACESSO 3523 0103 0348 1900 0168 5500 1000 0276 2917 7859 6159		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 MERC ADQ TERCEIROS		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135230103865784 20/01/2023 12:47:59									
INSCRIÇÃO ESTADUAL 536.042.269.111		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.		CNPJ 03.034.819/0001-68							
DESTINATÁRIO											
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMAN DA STA CASA DE M DE PIRASSUNUNGA		CNPJ 54.848.361/0001-11		DATA DA EMISSÃO 20/01/2023							
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13630-000							
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		UF SP		HORA DA SAÍDA 12:47:49							
FATURA / DUPLICATA 27629/001 19/02/2023 2.246,79											
CÁLCULO DO IMPOSTO											
BASE CÁLC ICMS 0,00		VALOR ICMS 0,00		TOTAL DOS PRODUTOS 2.246,79							
ALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		TOTAL DA NOTA 2.246,79							
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS											
NOME / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA 9-Sem Transp.		CNPJ							
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		INSCRIÇÃO ESTADUAL							
QUANTIDADE		ESPECIE		PESO BRUTO							
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO LÍQUIDO							
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS
3103	BOB PLASTICA BD 30X0,00X0,08 REFILADA <i>fund legal art 116 da Lei n° 8666/1993 e art 149 Lei paragrafo Data: promulgação de constituição Convênio n.º 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: mat. hospitalar Valor: R\$ 2.246,79 Confere com a Original 44024 Visto: [assinatura] ISCMP - Setor de Almoxxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento Bina 20/01/23 Conferência Bina 20/01/23 Lançamento Bina 20/01/23</i>	39232190	0102	5102	KG	106,99	21,00	2.246,79	0,00	0,00	
DADOS ADICIONAIS						RESERVADO AO FISCO					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES - Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI. - Permite o aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 74,36, correspondente a alíquota de 3,31%, nos termos do art 23 da LC 123. <i>[assinatura]</i> Mara Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 23/01/23						<i>29.01.2023</i> VISTO					
UnaNFe NF-e OPEN Source www.unnfe.com.br						Gerado em 20/01/2023 às 12:49 pelo UnaNFe 3.7.10 Plus www.unnfe.com.br					
RECEBEMOS DE CASA DAS EMBALAGENS PIRASSUNUNGA LTDA-ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 27.629. EMIÇÃO: 20/01/2023 VALOR TOTAL: 2.246,79 DESTINATÁRIO: IRMAN DA STA CASA DE M DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, 13630-000 - PIRASSUNUNGA-SP						NF-e 27.629 SÉRIE 1					
DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR									

Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação :005805

Número da Cotação :5805 Data da Abertura :04/01/2023
 Solicitante : C.custo :
 Motivo : Pedido Bobina Tubular.

Comprador :004039-PEDRO APARECIDO TRAVAGI

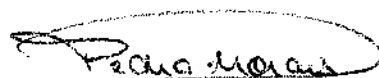
001537	000574	000538
METROPACK DO BRA	HANAMI EMBALAGEN	CASA DAS EMBALAG
AMERICANA	SÃO PAULO	PIRASSUNUNGA
(019)3461-7121	11-28615159	019 3561 7030
08048890/0001-13	10225534/0001-70	03034819/0001-68

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	JORGE KOYAMA	ANDREIA	
1	P	00000051-B05 TUBULAR 30X0.08CM 1 LADO FECHADO	100	KILO	Pr(U): 22,000000 Class:2 PrTot: 2200,00	Pr(U): 24,000000 Class:3 PrTot: 2400,00	
					Pr(U): 21,000000 Class:1 PrTot: 2100,00	### GANHADOR ###	
CMM	C.MÊS	C.MÊS2	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
53	0	40	21,0000	21,0000	21/11/2022	103,40 KG	52,24

Valor :	0,00	0,00	2100,00
C.Pgto:	A VISTA	A VISTA	A COMBINAR
Valid :			28/11
Pz Ent:			
Frete :	0,00	0,00	0,00
Descon:	0,00	0,00	0,00
FatMin:	0,00	0,00	0,00
Valliq:	0,00	0,00	2100,00

Obs. Devido a produção houve uma alteração na quantidade e no valor.

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar


 Pedro Ap. Travagin de Moraes
 Aux. Administrativo