

CRISTÁLIA

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. PIATIRA LINDA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

(11) 33429500 - www.cristalia.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3473991

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4739 9110 2345 1753

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site do Sefaz Autorizador

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221712097479 07/12/2022 18:37:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM SANTA CASA MIS PIRASSUNUNGA (3106 - 5709745E)

CNPJ - CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA SAÍDA

08/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

19 3565 8500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

NATURA/DESCRIÇÃO

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

3473991/01

04/01/2023

1.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.375,00

VALOR DO ICMS

247,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.375,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.375,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.021.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 834

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

793549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,232

PESO LÍQUIDO

1,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

SCALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS / IPI

40.1307

NITROPRUS 50mg Po Liof. Inj. 5fa+5emp.dil.X2mL - Lis:POS
FCI: 26e36b83-447b-4689-bd19-bb89ddab68bb
Lote: 22070809 - Qtd: 6,0000 - Fab: 07/2022 - Val: 01/2024

3004.90.99

500

5101

CX

6,0000

75,0000

450,00

450,00

81,00

0,00

18,00

40.1028

DOLOSAL 50mg/mL - Sol. inj. - 25amp. X 2mL - (A1) - Lis:POS
FCI: 57541097C-F08A-4BD2-9EB9-1698896E8RRR
Lote: 22060755 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2022 - Val: 06/2023

3004.90.64

500

5101

CX

2,0000

62,5000

125,00

135,00

22,50

0,00

18,00

46.3722

REVERSO 100mg/mL Sol. Inj. 10 fa X 2mL - Lis:POS
FCI: 72A429DE-DB1A-4BDA-876E-D1500358D450
Lote: 22040656 - Qtd: 1,0000 - Fab: 04/2022 - Val: 10/2023

3004.90.59

500

5101

CX

1,0000

800,0000

800,00

800,00

144,00

0,00

18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pod: 5709745E - Rep: 13207 - Prod. Lista Positiva: 1.375,00 - NE: 779632 - Ordem de Compra Nr.: 657897 - Pedido 657897 - "CRE
DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp. JUSSARA HELENA C. DE REM - CPF 21781 - Transp. Redesp: Quality Tran
portes e Entregas Rápidas Ltda. CPE/CNPJ: 06.32 409/0007-81 INS. ESTADUAL: 793549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO
DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-CPF 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM
PORTUAGAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cubranca.bolcto@cristalia.com.br

Superficial até 11/12/2022
11/12/2022 e até 17/12/2022
Conferência de Mercadorias
Lote: 16/12/2022
Convênio nº 16/12/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Medicamentos
Valor: R\$ 1.375,00

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO: Jussara 08/12/22

CONFERÊNCIA: Jussara 08/12/22

LANÇAMENTO: Jussara 08/12/22

VISTO

43489



Relatório de Estimativa

Cotação 657897
02/12/2022 15:02:19hs

657897 657897	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/12/2022
	Vencimento: 02/12/2022 14:00
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA CNPJ: 44.734.671/0001-51 Telefone: (19) 3863-9839 e-mail: concorrencia24@cristalia.com.br Informações para cotação: Fat. mínimo desejado R\$1000,00 - Prazo Entrega em dias úteis: CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSAS PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. PREVISTOS DE FATURAMENTO NOVEMBRO ATÉ 15/11 AMPLOSPEC / CEFAZOLINA / MEROPENEM 1G / XYLESTESIN 2% CV FINAL MÊS: CEFUROXIMA / RISPERIDON SOL ORAL / SOL MANITOL / TENOXICAM 20MG NES:779652 prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl	I.E.: validade da proposta: 07/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF
---	---

Item	Descrição	Marca	Embalagem	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Observações
00000649 ót. R\$ 15,0000 - compra.: CRISTÁLIA	NITROPRUSSATO DE SODIO 50MG/2ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 5	40 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 15,0000	R\$ 600,0000	Tatulado R\$ 430,00
00001040 preço 3,3500 ref.:	PETIDINA 100MG INJETAVEL AMPOLA 2ML	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 25	50 AMPOLA S	R\$ 2,5000	R\$ 125,0000 R\$ - 42,5000 (-25,37%)	
00010012 preço 190,0000 ref.:	SUGAMADEX SODICO 100MG/ML FRASCO AMPOLA 2ML	CRISTÁLIA	embalagem m c/ 10	10 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 80,0000	R\$ 800,0000 R\$ - 1.100,000 0 (-57,89%)	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

06/12/22

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

s os itens

Aro da Entrada : 00043489 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 3473991 Série : 010
 Aro Alternativo : E1024267 Num Pedido :
 Ecedor : 000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIM CNPJ: 44.734.671/0001-51 Banco: 033 Ag: 2162 Conta: 13-00027-0
 io Social : CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA
 cionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 oque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 dição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

AS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
07/12/2022	09/12/2022	09/12/2022	

CIMENTOS

04/01/2023
1375,00

POSTOS

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

LOP TOTAIS

Lr	ens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
	1375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1375,0000

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1250,00
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	125,00
éditos:	076068	CRISTALIA PRODUTOS Q					1375,00
stórico:	0001	NOTA FISCAL: 3473991, 000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, EMISSAO: 07/12/2022,					

ENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000849	NITROPRUSSIATO DE SODIO; 50MG/2ML	FAM	30,00	15,00	NITROPRUS	CRISTALIA	450,00
	P	00001040	PETIDINA; 100MG INJETAVEL (AMPOLA	AMP	50,00	2,50	DOLOSAL	CRISTALIA	125,00
	P	00010012	SUGAMADEX SODICO; 100MG/ML (FRASCO	FAM	10,00	80,00	BRIDION	MERCK SHAR	800,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

09-12

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	11 / 10069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMAC LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 1.375,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	3473991
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2023
Data / Hora da operação:	04/01/2023 14:19:09

Código da operação:	00136242
Chave de segurança:	HRUFZ11UPSJVQZF9

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE  DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410 VILA TIBERIO - 14050-110 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458		DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 000.001.104 Série 001 Folha 1/1		 CHAVE DE ACESSO 3522 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0011 0410 0623 4049 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				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221744010954 - 13/12/2022 13:49:27	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 797833036116		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. 44.672.062/0001-15		CNPJ / CPF	

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	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA				UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 1935658105	

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 10/01/2023
 Valor R\$ 1.169,40

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE 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
1.169,40	150,54	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,40
R DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.169,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0-Remetente		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF SP		CNPJ / CPF 12.270.745/0004-00	
ENDEREÇO ROD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO, 2200 GALFAO 11B KM 2.2 SP 110-330		MUNICÍPIO SUMARE		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 671495090114		QUANTIDADE 12		ESPÉCIE Volumes	
MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO		VALOR TOTAL IPI		VALOR IMPORTAÇÃO	

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
757	(623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X O+ Lote: 2232571 Qr 11 Val: 03/11/24 PCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	11	71,4000	785,40	785,40	104,46			13,30	
1480	MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1/HIPOLABOR/B1 G+ Lote: AP-027/22 Qr 2 Val: 31/03/24	30049099	000	5102	CX	2	192,0000	384,00	384,00	46,08			12,00	

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

23/12/2022

Fund Legal art 146, da Lei nº 8666/1993
 parágrafo primeiro da Lei Federal de 1988
 Lei: _____ Data: _____
 Convênio n.º 56/2022
 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
 Despesa: medicamentos
 Valor: R\$ 1.169,40

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Inf. Contribuinte: PEDIDO APOIO 660954 PEDIDO DE COMPRA: PDC#660954#APOIO Vendedor: 2-VICENTE VICARI Id Mov:23220 ATENDIMENTO (16) 3771-5458 DEVOLUÇÃO DE MERCADORIA NO PRAZO MÁXIMO DE 48 HORAS. AFE 3.11280-6 AFE 4.04495-0 AFE 1.27329-6 AE 1.27330-8 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 157,29 Estadual: R\$ 155,53 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT (A) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, ALÍQUOTA APLICADA AO PRODUTO DE 13,3% CONFORME ARTIGO 54, INCISO XVII DO LIVRO I DO RICMS/SP-2000. (B) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL, ALÍQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000. Regime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017		Confere com o Original Visto: 		RESERVADO AO FISCO ISEMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Gulherme 14/12/22</u> CONFERÊNCIA <u>Gulherme 14/12/22</u> LANÇAMENTO <u>Gulherme 21/12/22</u>	
---	--	--	--	---	--

Impresso em 13/12/2022 às 18:17:34

www.geisul.com.br


 VISTO



Relatório de Estimativa

Cotação 660954
12/12/2022 14:11:20hs

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:	

10	DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA	
	CNPJ: 44.672.062/0001-15	I.E.: 797833036116
	Telefone: (16) 3771-5458	e-mail: paula@dipha.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: 28 ddl	frete: CIF

Código de Produto	Descrição	Fabricante	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Original	Valor com Desconto
00001012 Un. R\$ 2,0800 - compra: DUPATRI HOSPITALAR	MIDAZOLAM,MALEATO DE 15MG INJETAVEL AMPOLA 3ML	HIPOLAB OR	unidade c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 1,9200	R\$ 384,0000 R\$ - 32,0000 (-7,89%)		
00000957 Un. R\$ 0,3700 - compra: RIOCLARENSE	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	EQUIPE X	unidade c/ 200	2200 AMPOLA S	R\$ 0,3570	R\$ 785,4000 R\$ - 28,6000 (-3,51%)		
						Subtotal: R\$ 1.369,4000		
						R\$ 200,0000 (-14,59%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

13/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043689 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1104 Série : 001
 Número Alternativo : E1024374 Num Pedido :
 Fornecedor : 004185-DIPHA DISTRIBUIDORA PHA CNPJ:44.672.062/0001-15 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA 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
	13/12/2022	21/12/2022	21/12/2022	

ENCIMENTOS
10/01/2023
1169,4000

IMP/DS	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
1169,4000 0,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1169,4000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Dasp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	384,00
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	785,40
Créditos:	078911	DIPHA DISTRIBUIDORA					1169,4000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 1104, 004185-DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA, EMISSAO: 13/12/2022, OBS:							

ITENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1		P00000957	SORO FISIOLÓGICO 0,9%; AMPOLA 10ML	AMP	2200,0000	0,3570	CLORETO DE	EQUIPLEX	785,4000
2		P00001012	MIDAZOLAM, MALEATO DE; 15MG INJETAV	AMP	200,0000	1,9200	DORMONID	ROCHE	384,0000
Total de Desconto dos itens.:				0,0000					
Total de IPI dos itens.....:				0,0000					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração

Maria Salete J. Carvalho

Gerente Administrativa

23/12/2022

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

21-12

**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:	756 - BANCO SICOOB - 002038232
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3108 / 7981-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	DIPHA DIST PHARMAC LTDA
CPF/CNPJ:	44.672.062/0001-15
Valor:	R\$ 1.169,40
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2023
Data / Hora da operação:	25/01/2023 14:01:04

Código da operação:	00132521
Chave de segurança:	FHYXSG1C9L8MAJ78

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Gigante**GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP**RUA MARTINS PENA, 93 - CAMPOS ELISEOS
4080-620 RIBEIRAO PRETO - SP
(16) 3969-1000**DANFE**
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDA12.254
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1262 4138 6900 0115 5500 1000 0121 5116 3413 8000

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e

www.portofazenda.gov.br/portal
ou no site da Setor Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221758053012 15/12/2022 11:12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.245.178.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

62.413.869/0001-15

DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA RECEBIMENTO

15/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE FAX

(19) 3565-8105

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA EMISSÃO

11:11:00

FATURA / DUPLICATA

12254/001 14/01/2023 590.00

EXERCÍCIO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS 590,00

VALOR ICMS 106,20

BASE CÁLC ICMS ST 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

590,00

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP 0,00

VALOR IPI 0,00

VALOR APROXIMADO

TOTAL DA NOTA 590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

28.663.998/0002-04

ENDEREÇO

ANHANGUERA, SN

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.527.102.117

Q-ANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESQUISA

0.500

PESQUISA

0.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CIDF	UNID	Q-ANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	VALOR IPI	VALOR APROXIMADO
0677081	METILCELOSE 2% 1.5ML. SERINGA INJETAVEL Lote/Serie: {ME2S0171022 - Valid: 30/10/2024 - Qtd: 20.00}	35079029	000	5102	SI	20	29.5	590.00	59.00	106.20	0.00	0.00	185.56

NÃO ASSINAR O CONHECIMENTO DE TRANSPORTE
ANTES DE CONFERIR O PRODUTO NO ATO DO
RECEBIMENTO OU, SE APRESENTAR ALGUMAS ANOTE
NO VERSO DO CONHECIMENTO DE TRANSPORTES O
OCORRIDO E CONTACTE IMEDIATAMENTE A EMPRESA
TELEFONE (16) 99234-6321

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/12/2022

Convênio n.º 46/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Descrição: medicamento

Valor: R\$ 590,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 9122 / Repr: 268 / REF. COTACAO: 655622

Valor aproximado Tributos Fed: R\$ 79.36 - Est: R\$ 106.20 - Munc: R\$ 0.00

Confere com Original

Visto:

26/12/22

VISTO

43674

ISCMP: Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bna 20/12/22

Conferência Bna 20/12/22

Lançamento Bna 20/12/22

RECEBEMOS DE GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12254/001

EMISSÃO: 15/12/2022 VALOR TOTAL: 590.00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, 13531-045-PIRASSUNUNGA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

12.254

SÉRIE 1



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:	

10	GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA EPP	
	CNPJ: 62.413.869/0001-15	LE: 582.245.178.115
	Telefone: (16) 3969-1000	e-mail: comercial@gigante.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 10/12/2022
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 600,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem (un)	quantidade	valor unitário	valor total	confirmar oferta	observação do produto
00000725 QIL R\$ 29,5000 - compra: GIGANTE	HIDROXIPROPIL- METILCELULOSE 2% SERINGA 2ML INJETAVEL	OFTVISI ON	seringa c/ 10	20 SERINGA S	R\$ 29,5000	R\$ 590,0000		
						Subtotal: R\$ 590,0000		

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22

Leandro Rossi
Dep. de Compras

02/12/22



Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043674 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 12254 Série : 001
 Número Alternativo : E1024364 Num Pedido :
 Fornecedor : 003955-GIGANTE RECEM NASCIDO L CNPJ: 62.413.869/0001-15 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/12/2022	20/12/2022	20/12/2022	

VENCIMENTOS

14/01/2023
590,0000

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
590,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	590,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	590,00
074309	GIGANTE RECEM NASCIDO					

Histórico: 0001; NOTA FISCAL: 12254, 003955-GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP, EMISSAO: 15/12/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000725	HIDROXIPROPIL-METILCELOULOSE/ 2% SE	SER	20,0000	29,5000	METILCELUL	ACCO SCIEN	590,00
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

23/12/22

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0
 20/12

**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:	2890 / 101253-3
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA
CPF/CNPJ:	62.413.869/0001-15
Valor:	R\$ 590,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	25/01/2023
Data / Hora da operação:	25/01/2023 14:03:23

Código da operação:	00132679
Chave de segurança:	89MSLS8F25FXYPN

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



LOGÍSTICA HOSPITALAR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
 Av INGLATERRA N.40
 Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
 Fone: (34) 3221-5300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 387.316

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3873 1612 4498 2102

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

131225117734357 20/12/2022 18:46:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIROINSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069TMS. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

960

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

20-12-2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO Nº 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.631-045

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

+55 (19) 3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:46:48

21

1 BOL=001 Venc=10/01/2023 Valor=542,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

542,50

VALOR DO ICMS

21,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

542,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

542,50

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

TIPO DE CONTRATO

0 - Emissor

CÓDIGO ANV?

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

23.245.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO

1277723

PESO BRUTO

3,9900 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

NCM/SH

CST

CEP

UN.

QUANTIDADE

V.UNITÁRIO

V.DESCONTO

V.DISC.

V.TOTAL

ICMS

V. ICMS

ICMS ST

V. ICMS ST

V. IPT

AL. ICMS

AL. IPT

4413 FENTONIL (PI) (FENTANEST) 0,05
 MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A AMBAR - IM /
 IV : 403910 | 1029800810159 |
 CRISTALIA | Lote: 22020097 D.Fab:
 01/02/22 D.Val: 01/02/25 | 0,0000
 Referência: 403910

30049059

300

6108 UN

7

75,50

0,00

0,00

542,50

542,50

21,70

0,00

0,00

0,00

4,00

0,00

Fund Legal art 116, da Lei n. 8666/1993 art 199,
 Parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988
 Data: _____

Convênio n.º 46/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 542,50

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

23/12/2022

Confere com a Original

Visto:

VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ISCM - Setor de Almoxarifado

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO REFERENTE AO ID 664869 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$0,00 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00. | () () () () () ICMS-Difal não devido até 31/12/2022 (art. 150, III, b da CF - Ajuizado Mandado de
 Segurança n. 1011249-97.2022.8.26.0053)

RESERVADO AO RISCO

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bina 21/12/22

Conferência Bina 21/12/22

Lançamento Guilherme 21/12/22

43691

AUX. ADMINISTRATIVO

www.spedfisco.com.br



Relatório de Estimativa

Cotação 664869
19/12/2022 15:41:09hs

Cotação 664869	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 14/12/2022
	Vencimento: 15/12/2022 09:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

1	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.
	CNPJ: 11.872.656/0001-10
	Telefone: (34) 3221-5300
	Informações para cotação: null
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
I.E.: 15881100069	
e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br	
validade da proposta: 22/12/2022	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

Código do produto	Descrição	Marca/Carimbo	Quantidade	Unidade	Valor unitário	Valor total	Valor líquido	Valor líquido com desconto
00001033 GIL R\$ 3,1000 - compra: CRISTALIA	FENTANILA, CITRATO DE 0,05MG/ML FRASCO-AMPOLA 10ML INJ	CRISTALIA A	caixa c/ 25	175 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,1000	R\$ 542,5000 R\$ - 14,0000 (-2,52%)		
						Subtotal: R\$ 542,5000		
						Desconto: R\$ -14,0000 (-2,52%)		

Maria Isabela Rossi
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Moraes
Aux. Administrativo

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

19/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043691 Tipo Mov : E1 Tipo da Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 387316 Série : 001
 Número Alternativo : E1024375 Num Pedido :
 Emissor : 001560-HDL LOGISTICA HOSPITALAR CNPJ: 11.872.656/0001-10 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 20 DIAS N° Verba :

ATAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	20/12/2022	21/12/2022	21/12/2022	

ENCARGAMENTOS
10/01/2023
542,5000

MP/IS	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
	542,5000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	542,5000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	542,50
Créditos:	076347	HDL LOGISTICA HOSPIT					542,5000
Histórico:	00001	NOTA FISCAL: 387316, 001560-HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 20/12/2022, OBS:					

ITENS	Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	1		P00001033	FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML FR	FAP	175,0000	3,1000	FENTANEST	CRISTALIA	542,5000

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

21/12

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01065.595173 1 92260000054250
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
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:	10/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	542,50
Juros (R\$):	15,26
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	10,85
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	568,61
Valor Pago (R\$):	568,61

Data/hora da operação: 24/01/2023 16:45:37

RECEBEMOS DE HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		DATA DE RECEBIMENTO	NF-e
IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	Nº 9105
		VLR TOTAL NOTA R\$ 560,00	SÉRIE 1

 Hospeq EQUIPAMENTOS MÉDICOS	HOSPEQ COMERCIO E MANUTENCAO DE EQUIPAMENTOS LTDA Rua Mexico, 1141 - Vila Mariana - Ribeirão Preto, SP - CEP : 14075230 - Fone : 1636320538	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº. 9105 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3522 1203 7775 9700 0173 5500 1000 0091 0512 6032 2477 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal, ou no site da Sefaz Autorizadora
---	---	---	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221788869073 20/12/2022 17:13:57
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582503655115	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 03.777.597/0001-73

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CPF/CNPJ	DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		54.848.361/0001-11	20/12/2022
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631045	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 20/12/2022
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX 19835622128	UF SP	HORA DA ENTRADA/SAÍDA 17:12:00

DUPLICA Nº : 2632 / Valor Orig. : 560,00 / Valor Líq. : 560,00 Dup. nº: 001, Venc.: 17/01/2023, Valor: 560,00
--

CÁLCULO DO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 560,00	VALOR DO ICMS 100,80	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 560,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9 - Sem Frete	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	OPF/OPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO			

COD PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM/SH	CST	CPOP	UNID	QTD	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
71701269	CABO PACIENTE 10 VIAS TIPO GARRA COMPATIVEL COM BIONET /100L/200S	90181990	000	5102	LN	1	560,000	0,000	560,000	560,00	100,800	0,000	18,000	0,000

Fund legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e
 art 144, da Lei nº 8666/1993, primeira do Const.
 Convênio nº 16/2022 Federal de 1995.
 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

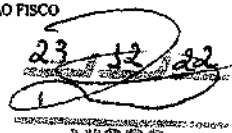
Despesa: Mat. Hospitalar
 Valor: R\$ 560,00
 Confira com a Original
 Viso: 23/12/2022

ISCMP - Setor de Almoxarifado	
Conferência de Mercadorias	
Recebimento	Biva 22/12/22
Conferência	Biva 22/12/22
Lançamento	Biva 22/12/22

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

43719

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES EMPRESA OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL BANCO DO BRASIL AGENCIA: 2890-8 C/C: 28096-8 Pedidos N: 2632 Val Aprox Tributos R\$ 76,89 (13,73%) Federal e R\$ 74,48 (13,30%) Estadual - Fonte: IBPT	RESERVADO AO FISCO 
---	---



HOSPEQ COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

CNPJ: 03.777.597/0001-73 | I.E: 582.503.655.115

RUA: MÉXICO, 1141 - VILA MARIANA - RIBEIRÃO PRETO - SP | CEP: 14.075-230

contato@hospeq.com.br | www.hospeq.com.br | (16) 3632-0538

PROPOSTA Nº 2632

Emissão: 13/12/2022

DADOS DO CLIENTE

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Contato: LEANDRO

Telefone: 19835622128

E-mail:

compras@santacasapirassununga.com.br

Endereço: AV NEWTON PRADO, 1883, CENTRO. CEP 13631045, Pirassununga - SP, Brasil.

Grupo de Produtos Padrão - 01

ITEM	QTD	PRODUTO	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL
1	1	MODELO: CABO PACIENTE 10 VIAS TIPO GARRA COMPATIVEL COM BIONET /100L /2005 MARCA: MASTER MEDIKAL	R\$ 560,000	R\$ 560,000

Total do Grupo de Produtos: R\$ 560,000

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 560,000 (quinhentos e sessenta reais)

INFORMAÇÕES GERAIS:

PAGAMENTO: 28 D.D.F

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

FRETE: INCLUSO

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 200,00

GARANTIA: 12 MESES PARA EQUIPAMENTOS E 3 MESES PARA ACESSÓRIOS

REPRESENTANTE LOCAL:

GERALDO SIDNEI RIBEIRO

(16)988340338

geraldo@hospeq.com.br

Colocamo-nos à disposição para esclarecer possíveis dúvidas e agradecemos a preferência.

Carla Isabel
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Roberto J. Carvalho
Gerente Administrativo

15/12/22



Espelho de Entrada de NF

Todos os Itens

Número da Entrada : 00043719 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 9105 Série : 001
 Número Alternativo : E1024400 Num Pedido :
 Fornecedor : 003169-HOSPEQ COMERCIO E MANUT CNPJ:03.777.597/0001-73 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : HOSPEQ COMERCIO E MANUT.DE EQUIP.HOSP.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
20/12/2022	22/12/2022	22/12/2022	

ENCIMENTOS

17/01/2023
560,00

CUSTOS

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
560,00	0,00	0,00	0,00	0,00	560,0000

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	560,00
Créditos:	077139	HOSPEQ COM E MANUT D					560,00
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 9105, 003169-HOSPEQ COMERCIO E MANUT.DE EQUIP.HOSP.LTDA EPP, EMISSAO: 20/12/2022, OBS					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010584	CABO PACIENTE 10 VIAS TIPO GARRA C	UNI	1,00	560,00			560,00

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

22/12/2022

**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:	2890 / 28096-8
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	HOSPEQ COM DE MANUT EQUIP LTDA
CPF/CNPJ:	03.777.597/0001-73
Valor:	R\$ 560,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	23/01/2023
Data / Hora da operação:	23/01/2023 15:36:19

Código da operação:	00149635
Chave de segurança:	YC8L5F9NRHS9X82C

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

L.A.C COM. MAN. EQUIP. MEDICO HOSP.
LTDARUA UIRAPURU, 620
3D SAO GONCALO
CAMPINAS - SP
CEP: 13082-706
FONE: (19) 3289-4449DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - Entrada 1
1 - Saída 1
Nº 000.023.463
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO

3522 1272 8525 3600 8146 5500 3000 0234 6312 7641 6531

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS NO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221820262139 - 27/12/2022 11:38:34INSCRIÇÃO ESTADUAL
244444012113

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA

CNPJ
72.852.536/0001-46

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DA EMISSÃO 27/12/2022
ENDEREÇO AVENIDA NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA	FONE/FAX (19) 3565-8100	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244444012113
			HORA DE SAÍDA 11:38:21

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
	24/01/2023	400,00 ✓

CÁLCULO DO IMPOSTO

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 TOTAL DOS PRODUTOS 350,00
VALOR DO FRETE 50,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00				VALOR TOTAL DA NOTA 400,00 ✓

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL L.A.C.COM.MAN.EQUIP.MED.HOSP.LTDA	FRETE POR CONTA 1 - Dest.	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 72.852.536/0001-46
ENDEREÇO R: UIRAPURU, 620	MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 244444012113		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

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	IP	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
MK1881S	BRACADEIRA P/AF. PRESSÃO PED. IV REMOV. BRACADEIRA P/AF. PRESSÃO PED. IV REMOV. Lotes: 20449 - 2.000.000.	90181980	0	103	5102	UN	2,0000	85,000000	170,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
MK1880S	BRACADEIRA P/AF. PRESSÃO ADULTO I VIA BRACADEIRA P/AF. PARELHO DE PRESSÃO ADULTO I VIA REMOVÍVEL (25-35cm). Lotes: 20449 - 2.000.000.	90181980	0	103	5102	UN	2,0000	90,000000	180,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Fund Legal art 116, da Lei n° 8666/1993 e
art 199, parágrafo primeiro da Constituição
Lei: Federal de Beto: 1988Convênio n.º 161.2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGADespesa: mat. hospitalar
Valor: R\$ 400,00Conferência com a Original
Visto: 43790ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 29/12/22

Conferência Eduardo 29/12/22

Lançamento Brag 29/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Emitente optante pelo SIMPLES NACIONAL permite o aproveitamento do crédito do ICMS no valor de R\$ 15,16 correspondente a alíquota de 3,75% nos termos do art. 23 da L.C. 123 // I-Documento emitido por ME ou EPP, optante pelo Simples Nacional II-Não gera direito a crédito fiscal de IPI. DADOS PARA DEPOSITO: B ANCO SANTANDER AG. 4278 C/C. 13000276-6 OU BANCO BRASIL AG. 2913-0 C/C. 111894-3 PIX - 72852536/0001-46 APROV AÇÃO REFERENTE A PROPOSTA 202211000099 VENCETO: 24/01/2023 /

RESERVADO AO FISCO

VISTO



Relatório de Cotações - Mapa

Cotação :005595

Numero da Cotação :5595 Data da Abertura :25/10/2022
 Solicitante : C.custo :
 Motivo : Solicitação via e-mail (anexo)

Comprador :000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

003169	002648	000588
HOSPEQ COMERCIO	GAMA CAMP PROD H	L A C COMERC MAN
RIBEIRAO PRETO	CAMPINAS	CAMPINAS
16 3632-0538	19 3251-1587	019 3289 4449
03777597/0001-73	03952213/0001-01	72852536/0001-46

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE	Pr(U)	Pr(U)	Pr(U)
1	P	00010318-BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO FECHO VELCRO ADULTO 25-35CM	2	UNIDADE	96,000000	249,000000	85,000000
					Class:0	Class:2	Class:1
					PrTot: 192,00	PrTot: 498,00	PrTot: 170,00
							### GANHADOR ###

CMM	C.MES2	C.MES3	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
0	0	0	0,0000	0,0000	/ /	0,00	0,00

2	P	00010319-BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO FECHO VELCRO PEDIATRICO 18-26CM	2	UNIDADE	90,000000	249,000000	90,000000
					Class:0	Class:2	Class:1
					PrTot: 180,00	PrTot: 498,00	PrTot: 180,00
							### GANHADOR ###

CMM	C.MES2	C.MES3	ULT PRECO	PREÇO NF	ULT ENTR	QTD ENTR	QTD ATUAL
0	0	0	0,0000	0,0000	/ /	0,00	0,00

Valor :	0,00	0,00	350,00
C.Pgto:	A COMBINAR	A COMBINAR	A COMBINAR
Valid :			
Pz Ent:			
Frete :	50,00	50,00	50,00
Descon:	0,00	0,00	0,00
FatMin:	0,00	0,00	0,00
ValLiq:	50,00	50,00	400,00

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
 Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

odos os itens

Número da Entrada : 00043790 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 23463 Série : 003
 Número Alternativo : E1024434 Num Pedido :
 Fornecedor : 000588-L A C COMERC MANUT EQUI CNPJ:72.852.536/0001-46 Banco:033 Ag:4278 Conta:130002766
 Razão Social : L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
27/12/2022	29/12/2022	29/12/2022	

ENCIMENTOS

24/01/2023
400,00

IMP. TOS

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
350,00	50,00	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	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	400,00
Créditos:	076185	L A C COMERC MANUT E					400,00
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 23463, 000588-L A C COMERC MANUT EQUIP MEDICO HOSPITALARES LTDA, EMISSAO: 27/12/2022,					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010318	BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO F	UNI	2,00	85,00			170,00
2	P	00010319	BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO F	UNI	2,00	90,00			180,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

30/12/22

**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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	4278 / 13000276-6
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	LAC COM MAN EQUIP MED HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	72.852.536/0001-46
Valor:	R\$ 400,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/01/2023
Data / Hora da operação:	24/01/2023 14:36:54

Código da operação:	00134785
Chave de segurança:	9C851L6PHH04XZUM

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

B. BRAUN**Laboratórios B. Braun S.A.**

Avenida Doutor Antonio Joao Abdalla, 260
Bairro dos Cristais (Jordanesia)
Cajamar - SP
FONE: 0800-022-7286 CEP: 07.776-700

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 38407
SÉRIE 0

CHAVE DE ACESSO
3522 1231 6732 5400 1680 5500 0900 0384 0715 5906 4247

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
135221694151509 05/12/2022 10:53:42-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL 241139088110 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 31.673.254/0016-80

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
Irmã Maria Da Sta Casa Misericórdia de Pirassununga

ENDEREÇO
Av Newton Prado, 1883

MUNICÍPIO Pirassununga FONE/FAX (19) 3561-3733 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 13.631-045

DATA DA EMISSÃO 05/12/2022
DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO FONE/FAX UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 02/01/2023 Valor: R\$ 6.163,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	6.163,80	VALOR DO ICMS	1.109,49	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	6.163,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	6.163,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Velox Logística e Transportes

ENDEREÇO Godofredo Viana 493

QUANTIDADE 5 ESPECIE CAIXAS MARCA

FRETE POR CONTA 0-REMETENTE 1-DESTINATÁRIO 2-TERCEIROS 3-PRÓPRIO 4-PRÓPRIO DEST. 5-SEM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF RJ

CNPJ/CPF 18.485.553/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL 79979619

MUNICÍPIO Taquara

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 15,000

PESO LÍQUIDO 10,200

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UMD	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI	Alíquota
441702P	INTRAFIX COMPACT ATR TL Dt. Valid. Lote: 15-09-2023 Lote: 22113LB327	5102	22113LB327	90189010	300	PC	240,0000	15,000	18,93000	4.543,20	0,00	4.543,20	317,78	0,00	18,00	0,00	
441723P	INTRAFIX COMPACT ATR FS Dt. Valid. Lote: 17-09-2023 Lote: 22115LA291	5102	22115LA291	90189010	500	PC	60,0000	15,000	27,01000	1.620,60	0,00	1.620,60	291,71	0,00	18,00	0,00	

[Assinatura]

09/12/22

Fundo Legal: art 116 da Lei nº 8661/93
e art 199 parágrafo primeiro da Constituição
Lei Federal de 1953
Data: 09/12/22
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Responsável: [Assinatura]
Valor: R\$ 6.163,80
Ocupação: 3953
Vinculo: [Assinatura]

ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias
Recebimento Bica 07/12/22
Conferência Bica 07/12/22
Lançamento Bica 07/12/22

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17670	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO ISSQN	VALOR DO ISSQN
---------------------------	--------------------------	-----------------------	----------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

657009 AVENIDA NEWTON PRADO 1883 CENTRO Pirassununga SP CEP 13631045 - Saida Tributavel com Aliquota Zero (LSE OT: 0000058336) (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO

02/12/22

Visto



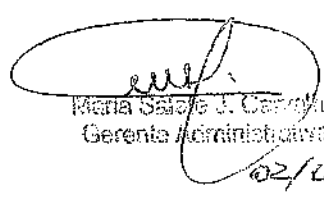
Relatório de Estimativa

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: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

16	LABORATÓRIOS BBRAUN S/A	
	CNPJ: 31.673.254/0010-95	I.E.:
	Telefone: (21) 2602-1082	e-mail: vendasdigitais.br@bbraun.com
	informações para cotação: Contato exclusivamente por e-mail ou telefone: vendasdigitais.br@bbraun.com / 21 2602-3841 / 21 2602-3574 Prazo de entrega aproximado. Condição de pagamento conforme acordado com o vendedor. Em caso de pedidos fracionados, arredondamos para completar caixas fechadas.	
	prazo de entrega: 4 dias condições de pagamento: 30 ddl	validade da proposta: 04/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000 frete: CIF

Código	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Unidade	Valor Unitário (R\$)	Valor Total (R\$)	Observações
00001363	EQUIPO P/BOMBA INFUSAO EUROFIK COMPACT AIR	bbraun	peca c/ 60	240 UNIDADE S	R\$ 18,9300	R\$ 4.543,200 0	
00001333	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO FOTO	bbraun	peca c/ 60	60 UNIDADE S	R\$ 27,0100	R\$ 1.620,600 0	
TOTAL: R\$ 6.163,8000							


 Maria Salvo J. Carvalho
 Gerente Administrativa

97
 Leandro A. Rossi
 Dep. de Compras

02/12/22



Espelho de Entradas de NFs

dos os itens

Número da Entrada : 00043457 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 38407 Série : 000
 Número Alternativo : E1024246 Num Pedido :
 Emissor : 000533-LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0009-51 Banco:341 Ag:1103 Conta:00001-2
 Razão Social : LABORATORIOS B BRAUN SA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Documento Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

TAS

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

INCIDENTOS

02/01/2023
6163,8000

TOS

RRE	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
6163,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	6163,8000

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	6163,80
Créditos:	076179	LABORATORIOS B BRAUN					6163,8000

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 38407, 000533-LABORATORIOS B BRAUN SA, EMISSAO: 05/12/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001363	EQUIPO P/BOMBA INFUSAO EUROFIX COM	UNI	240,0000	18,9300	EUROFIX CO	B.BRAUN	4543,2000
2	P	00001333	EQUIPO PARA BOMBA DE INFUSAO FOTO	UNI	60,0000	27,0100	INTRAFIX C	B.BRAUN	1620,6000

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

07/12/22

Comprovante de Pagamento de Bolet

Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.12143 17016.342937 80351.570009 6 92180000616380
--	---

Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
--	--------------------

Código do Banco:	341
-------------------------	-----

Código do ISPB:	60701190
------------------------	----------

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
-----------------------	---------------------

Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
---------------------------	---------------------

CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
------------------	--------------------

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA MISERICO
---------------------------	--------------------------------

CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
------------------	--------------------

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
---------------------------	---------------------------------

CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
------------------	--------------------

Data do Vencimento:	02/01/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2023
--	------------

Valor Nominal do Bolet	6.163,80
-------------------------------	----------

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$):	6.163,80
-------------------------------	----------

Valor Pago (R\$):	6.163,80
--------------------------	----------

Identificação do Pagamento:	NF38407
------------------------------------	---------

Código da operação: 002990838

Chave de segurança: Z0RZE0TTLL43JN0Q

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101

soas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

vidoria: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 34329

SÉRIE: 1



LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Produtos Hospitalares Ltda - EPP

Rua Amolpira, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº: 34329

Série: 1

FOLHA 1

1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3522 1204 5142 0700 0135 5500 1000 0343 2910 7299 3943

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221707824454 07/12/2022 09:46:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

07/12/2022 09:44:40

ENDEREÇO

Av. Newton Prado, 1883

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13631-045

DATA SAÍDA / ENTRADA

07/12/2022

MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE / FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

09:59:05

URA / PARCELA

04/01/2023
360,00

CULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 360,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 360,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,7000

PESO LÍQUIDO

5,7000

DADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR	ALÍQUOTA %
71020	Papel p/ ECG 216mm x 30m. Lote: PEC33/22	48234000	0101	5101	UN	15	24,0000	360,00	0,00	ICMS	IPI
										0,00	0,00

Fund. Legal, art. 146 da Lei nº 8666/1993
e art. 109 parágrafo primeiro do Const. Federal
Lei: 11.088 Data:

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: mat. hospitalar

Valor: R\$ 360,00

Confere com a Original

Visto:

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

14/12/22

14/12/22

VISTO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

32275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CALCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares de Interesse do Contribuinte:

Permite aproveitamento do crédito de ICMS no valor de R\$ 14,18 correspondente à alíquota de 3,94% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

COTAÇÃO Nº: 657009

Informações da Fatura: Nº da Fatura: 34329 | Valor Original: R\$ 360,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 360,00.

ISCMF - Setor de Almoxarifado

RESERVAÇÃO AO FISCO

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bina 09/12/22

Conferência Bina 09/12/22

Lançamento Bina 12/12/22

43 529

VERSÃO DO SISTEMA EMISSOR DA NFE: 2.29
DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 07/12/2022 09:46



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: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	
	CNPJ: 04.514.207/0001-36	I.E.: 116585592110
	Telefone: (11) 5631-4359	e-mail: ronaldo@libema.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 31/12/2022
	prazo de entrega: 4 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 28 dd	frete: CIF

00009309	BOBINA PARA ECG 216MM X 30M	LIBEMA	bobina c/ 5	15 UNIDADE S	R\$ 24,0000	R\$ 360,0000	
preço 24,0000 ml:							

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

**SCMP**

santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

Número da Entrada : 00043529 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 34329 Série : 001
 Número Alternativo : E1024294 Num Pedido :
 Emissor : 002812-LIBEMA PRODUTOS HOSPITA CNPJ: 04.514.207/0001-35 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Documento Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

AS

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

CIMENTOS

04/01/2023
360,00

OS

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

TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
360,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,0000

ESTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	360,00
Creditos:	076576	LIBEMA PRODUTOS HOS					360,00
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 34329,	002812-LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP,	EMISSAO: 07/12/2022,	OBS:		

ENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009309	BOBINA PARA ECG 216MM X 30M	UNI	15,00	24,00			360,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

 P/ Administração
 Maria Sílvia J. Campos
 14/12/22

Comprovante de Pagamento de Bolet

a 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 da barras: 23790.46101 92341.000005 08016.526504 1
92200000036000

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO BRADESCO S/A

Código do Banco: 237

Código do ISPB: 60746948

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

Nome/Razão Social: LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 04.514.207/0001-35

Beneficiário Final

Nome/Razão Social: LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP

CPF/CNPJ: 04.514.207/0001-35

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRM. DA SANTA CASA DE MISER. DE 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: 04/01/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 04/01/2023

Valor Nominal do Bolet: 360,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Código da operação: 004400936

Chave de segurança: TPX9HUX2WYNXHVS3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101

Assessoria com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Atendimento: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

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

CEP: 86072-000 Londrina-PR

Fone: (43) 3973-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.352.888

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3528 8813 5307 4511

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220291905359 02/12/2022 14:29:40

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF Emergente

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

02/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SUBMITIDA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE FAX

(15)3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 01/01/23 R\$ 1.377,03

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.377,03	79,20	0,00	0,00	425,95	1.377,03
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	1.377,03

TRANSPORTADORA/VOLUMES TRANSPORTADOS

ONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

44.914.992/0038-20

PLACA DO VEÍCULO

PR

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

1

MARCAS

1

NÚMERAÇÃO

1

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2115999 Qtd=3 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2027 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	3	308,62	925,86	925,86	37,03	4	276,28
23575	BOLSA COLOST.DREN.RECORT.19-84MM OPACA C-1150626/1181397 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523020058 PMC=0,00 Lote=2D03889 Qtd=1 Fab=03/05/2022 Val=02/04/2027 Cod Barras (cEan): 788455101627	30069110	200	6108	CX	1	100,81	100,81	100,81	4,03	4	32,35
23583	CLIP RETO SUR-FIT PLUS COD-1197893/1000601 (X/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029001 PMC=0,00 Lote=2D01166 Qtd=1 Fab=11/04/2022 Val=01/04/2027 Cod Barras (cEan): 788455107193	30069190	200	6108	CX	1	48,79	48,79	48,79	1,95	4	15,66
22758	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL 12CMX100MT 63G PKB12100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30524 Qtd=4 Fab=01/06/2022 Val=30/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898417743312	48115129	000	6108	RL	4	55,83	223,32	223,32	26,80	12	76,55
24440	EQUIPO MICRO 1.50M ILL C.FLEXI FILTRO 15 MICRA L.S.GC C-484632 UN EMBRAMEC cProdANVISA=0080245210288 PMC=0,00 Lote=2200020119 Qtd=25 Fab=15/08/2022 Val=09/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898468475569	90189010	000	6108	UN	25	3,13	78,25	78,25	9,39	12	25,11

Junho Legal: art 116 da Lei nº 8066/1993 e art 118 da Constituição Federal

PS: parágrafo Primeiro Constituição Federal

Lei: 16/3022

Convenção nº 16/3022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança nº 1014668-28/2022 8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

Valor: R\$ 1.377,03

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$168,66.

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

PED: 714298 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: LINCON FELIPE Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

PEDIDO Nº 657009

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 425,95 (30,93%) Fonte: IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos (23575, 23583, 24440) (24464) -

Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 168,66. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO

ISCM - Setor de Almoarifado
Conferência de Mercadorias

Recebimento 07/12/22

Conferência 07/12/22

Liquidação 07/12/22

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 02/12/2022, Valor Total: R\$1.377,03, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.352.888

SÉRIE: 1

VISTO



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: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições: Observações:

12	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 dia
	E.I.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	validade da proposta: 05/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 750,0000
	frete: CIF

Código do produto	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Valor Original	Porcentagem
00001108 ót. R\$ 12,3000 - compra: RIOCLARENSE	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 25GA 3 1/2	24464 - BD	caixa c/ 25	75 UNIDADE S	R\$ 12,3448	R\$ 925,8600 R\$ - 2,6400 (-0,28%)	
00001149 ót. R\$ 10,2500 - compra: LONDRICIR	BOLSA COLOSTOMIA DREN OPACA/RECORTAVEL 19X64MM CONVATEC	23575 - CONVAT EC	caixa c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 10,0810	R\$ 100,8100 R\$ - 1,6900 (-1,65%)	
00001248 ót. R\$ 4,8090 - compra: LONDRICIR	CLIP P/FECHAMENTO DE BOLSA RETO	23583 - CONVAT EC	caixa c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 4,8790	R\$ 48,7900 R\$ - 0,2000 (-0,41%)	
00001293 ót. R\$ 53,5000 - compra: SIGPACK MEDICAL	EMBALAGEM ESTERIL 12X100 MT	22758 - PACK GC	rolô c/ 1	4 UNIDADE S	R\$ 55,8300	R\$ 223,3200 R\$ 9,3200 (4,36%)	
00001331 ót. R\$ 3,1048 - compra: LONDRICIR	EQUIPO MICRO GOTAS	24440 - EMBRAM ED	pacote c/ 25	25 UNIDADE S	R\$ 3,1300	R\$ 78,2500 R\$ 0,6300 (0,81%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Sueli J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22

02/12/22



Espelho de Entradas de NFs

dos os itens

Número da Entrada : 00043460 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 352888 Série : 001
 Número Alternativo : E1024249 Num Pedido :
 Fornecedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ: 00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Documento Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

TAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/12/2022	07/12/2022	07/12/2022	

INCIDENTOS

01/01/2023
1377,0300

POSTOS

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

LORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1377,0300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1377,0300

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1377,03
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					1377,0300
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 352888	003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA	EMISSAO: 02/12/2022	0		

ENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00001108	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 25GA 3 1	UNI	75,0000	12,3448	AGULHA RAQ	BD	925,8600
P		00001149	BOLSA COLOSTOMIA DREN OPACA RECORT	UNI	10,0000	10,0810	BOLSA COLO	CONVATEC	100,8100
P		00001248	CLIP P/FECHAMENTO DE BOLSA RETO	UNI	10,0000	4,8790	CLIP RETO	CONVATEC	48,7900
P		00001293	EMBALAGEM ESTERIL 12X100 MT	UNI	4,0000	55,8300	EMBALAGEM	PACK GC	223,3200
P		00001331	EQUIPO MICRO GOTAS	UNI	25,0000	3,1300	EQUIPO MIC	EMERAMED	78,2500

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



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00153.872171 9 92170000137703
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Emissor original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Concedente	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	01/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	02/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.377,03
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.377,03
Valor Pago (R\$):	1.377,03
Identificação do Pagamento:	352888

Data/hora da operação: 02/01/2023 14:55:49

Código da operação: 002992090

Chave de segurança: F2T453FW8JAROUQM

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101

Assessoria com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

Confers some Original $\frac{3}{4}$



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: pedromora@santacasapirassununga.com.br	
	Condições:	
	Observações:	

18	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 09.034.672/0001-92	I.E.: 104168129
	Telefone: (62) 3565-1033	e-mail: licitacao1@maevehospitalar.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 30/11/2022
	prazo de entrega: 5 dias	faturamento mínimo: R\$ 3.000,0000
	condições de pagamento: 30 dias	frete: CIF

Item	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Original	Desconto
00000651	FUROSEMIDA 10MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	SANTISA	caixa c/ 100	600 AMPOLAS	R\$ 1,8900	R\$ 1.134,0000	R\$ 324,0000 (40%)
00000956	SORO FISIOLOGICO 250ML INJETAVEL	EQUIPE X	caixa c/ 40	2200 UNIDADES	R\$ 5,8000	R\$ 12.760,0000	R\$ - 484,0000 (-3,85%)

Leandro Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

Número da Entrada : 00043569 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 12689 Série : 001
 Número Alternativo : E1024310 Num Pedido :
 Emissor : 004028-MAEVE PRODUTOS HOSPITAL CNPJ: 09.034.672/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Duração de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

CAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/12/2022	14/12/2022	14/12/2022	

ENCARGOS

05/01/2023
13894,0000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
13894,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	13894,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Dasp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1134,00
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	12760,00
Créditos:	078880	MAEVE PRODUTOS HOSPI					13894,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 12689, 004028-MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA, EMISSAO: 06/12/2022, OBS:							

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000955	SORO FISIOLÓGICO	BOLSA 250ML INJE	BOL	2200,0000	5,8000	CLORETO DE EQUIPLEX	12760,0000
2	P	00000651	FUROSEMIDA, 10MG/ML INJETAVEL	AMP	600,0000	1,8900	FUROSEMIDA	SANTISA	1134,0000
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

15/12/22

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0



34.12



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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. - 090400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3444 / 13006659-7
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	MAEVE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	09.034.672/0001-92
Valor:	R\$ 13.894,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	100 - Depósito Judicial
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	19/01/2023
Data / Hora da operação:	19/01/2023 09:28:51

Código da operação:	00108308
Chave de segurança:	KVYM3K3ZKSZAUC9T

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