

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL
 ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
Nº: 000442182
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:

3122 1200 8749 2900 0140 6500 1000 4421 8210 0893 6177

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131228133963386 30/12/22 12:42:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

813015791118

CNPJ

00.874.929/0001-40

NOME / RAZÃO SOCIAL

(3746) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

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

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

30/12/2022

ENDEREÇO

NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA ENTRADA

30/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

12:42:09

FATURA / DUPLICATA

001 27/01/2023 589,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

VALOR DO I.C.M.S.

70,68

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

589,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

589,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

12270745000150

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

MUNICÍPIO

SANTOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

456339

PESO BRUTO

0,028 Kg

PESO LÍQUIDO

0,028 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	QX UN	QTD UN	QTD UN	VALOR UNITARIO	%DESC. VLR DESC.	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	BC. ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
01318200	ALFAPOETINA 40.000UVM SER 1ML	0 6108	1	UN	589,000000	0,00%	589,00	589,00	0,00	70,68	0,00	0,00	12,00 0,00
3002.15.90	(B)TERMO -	1 500	1	UN		0,00%		589,00	0,00				
	22091225/PAB.0108/22/VAL.30/09/24												

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

03/01/23

Fund. Legal art 116, da Lei n.º 8666/1993
 art 199, parágrafo primeiro da Constituição
 Lei: Data: **03/01/23**

Convênio n.º **36/2022**Orgão: **P.M. PIRASSUNUNGA**Despesa: **medicamentos**Valor: **R\$ 589,00**

Confere com a Original

Visto: **RA****VISTO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO
 OC 670662# local entrega : AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP. CEP:
 13631045
 Pedido: 456339
 Volume M3: 0,000120
 Rota: 9
 FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS.
 FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVA DO FISCO

Setor de Almoxxarifado
Conferência de Mercadorias
 Recebimento **02 01/23**
 Conferência **02 01/23**
 Lançamento **Guilherme 01/23**

43827



Relatório de Estimativa

Cotação 670662
29/12/2022 09:18:35hs

COTAÇÃO 670662	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 28/12/2022
	Vencimento: 29/12/2022 09:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40
	Telefone: (35) 3449-1950
	L.E.: 5259495840034
	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	validade da proposta: 29/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	frete: CIF
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, NÃO RESERVAMOS E NEM FRACIONAMOS MERCADORIAS. CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. CONTATO (35) 3449-1950 - CONTATO matheus.machado@medcentercomercial.com.br/ SKYPE MEDCENTER.TELEVENDAS05@OUTLOOK.COM
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 28 ddh

Item	Descrição	Quantidade	Unidade	Valor Unitário	Valor Total	Porcentagem
00009223	ERITROPOETINA 40 000U/ML SERINGA 1ML INECAO SC	1	sache c/ 1	R\$ 589,0000	R\$ 589,0000	R\$ - 20,0000 (-3,28%)

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Morais
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00043827 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :442182 Série :001
Número Alternativo :E1024454 Num Pedido :
Fornecedor :002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA
Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
30/12/2022	03/01/2023	03/01/2023	

VENCIMENTOS

27/01/2023
589,0000

IMPOSTOS

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
589,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	589,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	589,00
076377	MED CENTER COMERCIAL					589,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 442182, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 30/12/2022, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009223	ERITROPOETINA; 400000UI/ML SERINGA	SER	1,0000	589,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	589,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
03/01/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0
03.01



**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:	42297.13500 00020.176095 00004.069027 9 92430000058900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	27/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	589,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

MedCenter

MED CENTER COMERCIAL LTDA

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 39 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 000436743
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3122 1200 8749 2900 0140 5500 1000 4367 4311 0499 7970

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131226087053383 05/12/22 14:30:53	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL (3746) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CNPJ/C.P.F. 54.848.361/0001-11	
ENDEREÇO NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		CEP 13631-045	
FONE/FAX 1935658105		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA EMISSÃO 05/12/2022	
FATURA/DUPLICATA 001 04/01/2023 10.836,00		HORA DA SAÍDA 14:30:29	

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO I.C.M.S. 10.836,00		937,12		0,00		10.836,00	
VALOR DO FRETE 0,00		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 10.836,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO	
NOME/RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emissor					
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS		UF SP		CNPJ/C.P.F. 12270745000150	
QUANTIDADE 6		ESPECIE VOLUME(S)		PESO BRUTO 449950		PESO LÍQUIDO 38,763 Kg	

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	UNIDADE	VALOR UNITARIO	% DESC	VALOR LIQUIDO	VALOR BRUTO	BC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS
00047600	AMOX+CLAV DE POTASSIO 1000+200MG FR	20	500	CV	255,800000	0,00%	255,80	255,80	0,00	30,70	0,00	12,00 0,00
3004.90.99	22060913/FAB.01/08/22/VAL.30/08/24 C/ 20 FR	20	500	CV	77,600000	0,00%	2.095,20	2.095,20	0,00	25,42	0,00	12,00 0,00
00052400	CEFAZOLINA SODICA 1 GR FIA	60	500	CV	135,000000	0,00%	2.700,00	2.700,00	0,00	108,00	0,00	4,00 0,00
3004.20.59	22091255/FAB.01/03/22/VAL.30/09/24 C/ 20 FR	60	500	CV	36,800000	0,00%	1.840,00	1.840,00	0,00	73,60	0,00	4,00 0,00
01610700	ENOXAPARINA 20 MG DISP SEG SUBCUT (B)	100	200	UK	18,750000	0,00%	3.945,00	3.945,00	0,00	473,40	0,00	12,00 0,00
3004.90.99	JA205/FAB.01/05/22/VAL.30/04/24 C/ 10 AP	80	200	CV		0,00%			0,00			
01610800	ENOXAPARINA 60 MG DISP SEG SUBCUT (B)	60	500	UK		0,00%			0,00			
3004.90.99	AC02213B/FAB.01/08/21/VAL.30/07/23 C/ 2 UN	20	500	CV		0,00%			0,00			
00046700	OMEPRAZOL 40MG FA CIDIL 10ML IV	20	500	CV		0,00%			0,00			
3004.90.99	22090257/FAB.01/08/22/VAL.30/08/24 C/ 20 FR	20	500	CV		0,00%			0,00			

Ind. Legal aut 116 de 2011 e aut 194 de 2012
Convênio n.º 16/2022
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: R\$ 10.836,00 (medicamento)
Valor: R\$ 10.836,00
Confere com a Original
Vistor: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS		ISCM - SETOR FARMÁCIA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		RESERVAÇÃO FISCAL	
BOLETO		CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS	
AP010 655622		RECEBIMENTO [assinatura] 8/12/22	
Pedido: 449950		CONFERÊNCIA [assinatura] 9/12/22	
Volume MF: 0,126213		LANÇAMENTO [assinatura] 9/12/22	
Rota: 9		43483	
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES - CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS			
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGÉIS E TERMOLÁBEIS			
Valor ICMS UF Destino R\$: 504,26			



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

5	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40 I.E.: 5259495840034
	Telefone: (35) 3449-1950 e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO. CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APOS ANALISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950
	validade da proposta: 02/12/2022

CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR

prazo de entrega: 2 dias faturamento mínimo: R\$ 700,0000

condições de pagamento: 28 ddl frete: CIF

Código do Produto	Descrição	Fornecedor	Quantidade	Unidade	Valor Unit.	Valor Total	Valor Original	Porcentagem
00004579 Últ. R\$ 15,2200 - compra.: ATINA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASSIO 1000MG 200MG-AMP INJ	BLAU	caixa c/ 20	20 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 12,7900	R\$ 255,8000 R\$ - 68,6000 (-21,15%)		
00004006 Últ. R\$ 3,0900 - compra.: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	CEFAZOLINA 1G FRASCO- AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 20	540 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,8800	R\$ 2,095,200 0 R\$ 475,2000 (29,33%)		
00000382 Últ. R\$ 15,7046 - compra.: SUPERMED	ENOXAPARINA 20MG/0,2ML SERINGA 0,2ML INJETAVEL	MYLAM	caixa c/ 10	200 SERINGA S	R\$ 13,5000	R\$ 2,700,000 0 R\$ - 440,9200 (-14,04%)		
00000384 Últ. R\$ 21,8000 - compra.: CRISTALIA	ENOXAPARINA 60MG/0,6ML SERINGA 0,6ML INJETAVEL	MYLAM	caixa c/ 2	100 SERINGA S	R\$ 18,4000	R\$ 1,840,000 0 R\$ - 340,0000 (-15,6%)		
00000855 Últ. R\$ 8,8000 - compra.: CRISTALIA	OMEPRAZOL 40MG FRASCO- AMP INJETAVEL I	BLAU	caixa c/ 20	500 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 7,8900	R\$ 3,945,000 0 R\$ - 455,0000 (-10,34%)		
						R\$ 10,438,0000		
						R\$ 9,383,0000		
						R\$ 1,055,0000 (-10,14%)		

Mario Salato J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/12/22

www.apolocotacoes.com.br

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00043483 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 436743 Série : 001
 Número Alternativo : E1024261 Num Pedido :
 Fornecedor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/12/2022	09/12/2022	09/12/2022	

VENCIMENTOS

04/01/2023
10836,0000

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
10836,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	10836,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	1000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	10836,0000
076377	MED CENTER COMERCIAL					10836,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 436743, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 05/12/2022, OBS:						

ITENS

Item	TI	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1		PI00004579	AMOXICILINA CLAVULANATO DE POTASSI	FAM	20,0000	12,7900	DOCLAXIN	BLAU FARM.	255,8000
2		PI00004006	CEFAZOLINA; 1G FRASCO-AMP INJETAVE	FAM	540,0000	3,8800	KEFAZOL	ABL	2095,2000
3		PI00000382	ENOXAPARINA; 20MG/0,2ML SERINGA 0,	SERI	200,0000	13,5000	CLEXANE	SANOFI MED	2700,0000
4		PI00000384	ENOXAPARINA; 60MG/0,6ML SERINGA 0,	SERI	100,0000	18,4000	CLEXANE	SANOFI MED	1840,0000
5		PI00000855	OMEPRAZOL; 40MG FRASCO-AMP INJETAV	FAM	500,0000	7,8900	OMEPRAZOL	CRISTALIA	3945,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

9.12



Comprovante de Pagamento de Bolet

a Internet Banking CAIXA

Banco Recebedor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

Conta de débito: 4281 | 003 | 00000319-5

Representação numérica do código de barras: 34191.09008 08307.220676 60085.430001 8
922000Q1083600

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

Código do Banco: 341

Código do ISPB: 60701190

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: MED CENTER COMERCIAL LTDA

Nome/Razão Social: MED CENTER COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40

Pagador Sacado

Nome/Razão Social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11

Data do Vencimento: 04/01/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 04/01/2023

Valor Nominal do Bolet: 10.836,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 10.836,00

Valor Pago (R\$): 10.836,00

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
S.A. - NACIONAL - SANT. DE PARNAIBA
(FILIAL 07)

AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN - 337 - TAMBORE
06543-306 SANTANA DE PARNAIBA - SP

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

000.014.953

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1252 2027 4400 0788 5500 1000 0149 5314 8485 0669

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 DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221696911089 05/12/2022 18:28:55

INSCRIÇÃO ESTADUAL

623.179.926.119

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

05/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA

05/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

(019) 3565-8100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

18:26:00

TIPO DE DUPLICATA

01 04/01/2023 1.313,40

CÓDIGO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

1.313,40

VALOR ICMS

236,41

BASE CÁLC ICMS ST

0,00

VALOR ICMS ST

0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

1.313,40

VALOR FRETE

0,00

VALOR SEGURO

0,00

VALOR DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP

0,00

VALOR IPI

0,00

TOTAL DA NOTA

1.313,40

QUANTIDADE / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VITÓRIA TRANSPORTES E SERVICOS

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

AV SAO PAULO 41 SALA 1706

MUNICÍPIO

SANTOS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633.751.854.115

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

51,944

PESO LÍQUIDO

51,944

NOMES DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
002559	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELAST C 50 0110601 - DE xEAN: 7898283815182 Reg. Anvisa: 0010330669038 - Lote: SMEFAA0212 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/03/2027 Marca: DESCARPACK	7898283815182	63079010	200	5102	CX	2	4,20	8,40	8,40	1,51	18
0028254	PAPEL LENÇOL 50CMX50M BRANCO C 10 - FORTCLEAN xEAN: 7898125714024 Reg. Anvisa: 81474190011 - Lote: 70022 - Dt. Fabric: 01/11/2022 - Dt. Valid: 01/11/2027 Marca: FORTCLEAN	7898125714024	48030090	000	5102	CE	1	45,00	45,00	45,00	8,10	18
002559	MASCARA CIRURGICA TRIPLA C/ELAST C 50 0110601 - DE xEAN: 7898283815182 Reg. Anvisa: 0010330669038 - Lote: SMEFAA0212 - Dt. Fabric: 30/03/2022 - Dt. Valid: 30/03/2027 Marca: DESCARPACK	7898283815182	63079010	200	5102	CX	300	4,20	1.260,00	1.260,00	226,80	18

ISCMP - Setor de Almoxarifado
 Conferência de Mercadorias

Recebimento Biva 06/12/22

Conferência Biva 06/12/22

Lançamento Biva 06/12/22

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativo

Convenção n.º 16/2022
 Órgão: HOSPITALAR
 Despesa: Mat. Hospitalar
 Valor: R\$ 1.313,40
 Confere como Original

ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

pedido cliente 657009 - Local de entrega APOIO 657009 - Nro. Pedido Interno: 016108 - Forma
 e Pagamento: BOLETO

INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: Ausência de DIFAL ante a
 ausência da vigência da Lei Complementar, nos termos do entendimento do STF no RE n.
 287019

RESERVADO AO FISCO

VISTO

DANFE View Online | www.danfeview.com.brGerado em 06/12/2022 às 07:28 pelo DANFE View | www.danfeview.com.br

RECEBEMOS DE NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
 EMISSÃO: 05/12/2022 VALOR TOTAL: 1.313,40 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO,
 CENTRO, 13631-045-PIRASSUNUNGA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.014.953

SÉRIE 1



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:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

I.E.: 582156635119

Telefone: (16) 3963-9090

e-mail: cotacao1@nacionalhospitalar.com.br

Informações para cotação:

validade da proposta: 01/12/2022

prazo de entrega: 2 dias

faturamento mínimo: R\$ 600,0000

condições de pagamento: 30 ddl

frete: CIF

código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Observação do produto
00006597 ót. R\$ 228,0000 - compra: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIDEX OPA GALAO 3,78L	ASP	caixa c/ 4	4 GALAOS	R\$ 228,0000	R\$ 912,0000	
00005831 ót. R\$ 0,3543 - compra: CIRURGICA FERNANDES	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML SIST.ABERTO	MEDIK	pacote c/ 100	2000 BOLSAS	R\$ 0,2800	R\$ 560,0000 R\$ - 148,6000 (-20,97%)	CANCELADO
00001267 ót. R\$ 1,3013 - compra: RIOCLARENSE	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC	3M	caixa c/ 100	200 1000 UNIDADE S	R\$ 1,3100	R\$ 1.310,000 0 R\$ - 581,3000 (-30,74%)	FAP... cancelado
00005963 propo 128,3600 ref.:	DETERGENTE ENZIMATICO 6 ENZIMAS DIL.2ML/LT INDAZYME 6ST	INDALAB OR	caixa c/ 4	4 GALAOS	R\$ 158,0000	R\$ 632,0000 R\$ 118,5600 (23,09%)	
00001456 ót. R\$ 0,7200 - compra: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ISOBEK 10X15	NEVE	caixa c/ 1	600 UNIDADE S	R\$ 0,7200	R\$ 432,0000	CANCELADO
00001478 ót. R\$ 5,7500 - compra: SUPERMED	LENCOL DE PAPEL 50CMX50MT	FORTCL EAN	rolo c/ 1	10 ROLOS	R\$ 4,5000	R\$ 45,0000 R\$ - 12,5000 (-21,74%)	
00001528 ót. R\$ 0,0880 compra: SUPERMED	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO 50UNI	DESCAR APCK	caixa c/ 50	15100 UNIDADE S	R\$ 0,0840	R\$ 1.268,400 0 R\$ - 60,4000 (-4,55%)	
00005511 ót. R\$ 6,1916 - compra: RIOCLARENSE	MICROPORE 25X10 BEGE	3M	rolo c/ 1	4 ROLOS	R\$ 5,9000	R\$ 23,6000 R\$ - 1,1664 (-4,71%)	CANCELADO
Total: R\$ 5.183,0000							
Total: R\$ 685,4054 (-17,68%)							

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

www.apoiocotacoes.com.br

Maria Dalila J. Carneiro
Gerente Administrativa

02/12/22



Espelho de Entradas de NFs

os os itens

Número da Entrada : 00043411 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 14953 Série : 001
 Número Alternativo : E1024225 Num Pedido :
 Emissor : 000603-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370 7 Conta:160087-7
 Razão Social : NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Endereço Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/12/2022	06/12/2022	06/12/2022	

CIMENTOS

04/01/2023
1313,4000

STOS

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

TOTALS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1313,4000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1313,4000

TABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Itens:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1313,40
Itens:	076226	NACIONAL COMERCIAL H					1313,4000
Contorno:	0001	NOTA FISCAL: 14953	000603-NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	EMISSAO: 05/12/2022	OBS:		

NS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00001528	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO *	UNI	15000,0000	0,0840	MASCARA DE	DESCARPACK	1260,0000
P		00001478	LENCOL DE PAPEL 50CMX50MT	ROL	10,0000	4,5000	PAPEL LENC	FORTCLEAN	45,0000
P		00001528	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO	UNI	100,0000	0,0840	MASCARA DE	DESCARPACK	8,4000

Valor de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

p/ Administração

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

09/12/22

Comprovante de Pagamento de Boletto

Internet Banking CAIXA

Banco Receptor: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Pagador Final / Efetivo

CPF/CNPJ: 54.848.361/0001-11

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

Conta de débito: 4281 | 003 | 00000319-5

Representação numérica do código de barras: 03399.14327 85000.000159 13132.701015 9
92200000131340

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92

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 Boletto: 1.313,40

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.313,40

Valor Pago (R\$): 1.313,40

Identificação do Pagamento: 14953

Código da operação: 004398301

Chave de segurança: 8MOWR4FC8HZA6QF8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Vitoria: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), 337
Complemento: GALP AO04 DIVISAO B POLO
TAMBORE Cep:06543-306
SANTANA DE PARNAIBA/SP
Fone: 1639639090

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000053426
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1252 2027 4400 0605 5500 1000 0534 2614 7927 2994

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

TITULAR DA OPERAÇÃO NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135221695909530 05/12/2022 14:19:09-03:00	
CRIAÇÃO ESTADUAL 3179917115		INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	
ESTABELECIMENTO MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	
CEP 13631-045		UF SP	
FONE/FAX 01935658100		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
DATA DE EMISSÃO 05/12/2022		DATA ENTRADA/SAÍDA 05/12/2022	
HORA ENTRADA/SAÍDA 14:15:00			
VALOR DO ICMS 188,64		BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.048,00	
VALOR DO SEGURO 0,00		DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
VALOR TOTAL DA NOTA 1.048,00			
FRETE POR CONTA 0-EMIENIENTE		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF	
CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00			
MUNICÍPIO SANTOS		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115			
QUANTIDADE CX		MARCA	
NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,080	
PESO LÍQUIDO 0,080			
NOME DO PRODUTO / SERVIÇO FIXADOR DE CATETER IV FIX EST C 100 3522B - 3M		NCM/SH 30051090	
CST 500		CEP 5102	
UN CX		QUANT. 8,00	
VUNITARIO 131,00000		VTOTAL 1.048,00	
BC-ICMS 1.048,00		VICMS 188,64	
VITI 0,00		A-ICMS 18,00%	
A-IFI 0,00%			
Nº DE REGISTRO 7891040118168 Reg. Anvisa: 0080284930185 - Lo		Dt. Fabric: 06/10/2022 - Dt. Va	
Dt. 06/10/2024 Marca: 3M			
Assinatura Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa		Assinatura Victor	
Data 09/12/22			
VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	
VALOR DO ISSQN			
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido Interno: 038748 Protocolo: 135221695909530 Pedido cliente 637009 - Local de entrega APOIO 657009 - Nro. Pedido Interno: 048748 - Forma de Pagam: BOLETO		RESERVADO AO FISCO	
ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias			
Recebimento Biva			
Conferência Biva			
Lançamento Biva			



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:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92 I.E.: 582156635119
Telefone: (16) 3963-9090 e-mail: cotacao1@nacionalhospitalar.com.br
Informações para cotação: validade da proposta: 01/12/2022
prazo de entrega: 2 dias faturamento mínimo: R\$ 600,0000
condições de pagamento: 30 ddl frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado	observação do produto
00006587 dt. R\$ 228,0000 - compra: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	CIDEX OPA GALAO 3.78L	ASP	caixa cf 4	4 GALAOS	R\$ 228,0000	R\$ 912,0000	✓	
00005831 dt. R\$ 0,3543 - compra: CIRURGICA FERNANDES	COLETOR DE URINA TIPO SACO 2000ML SIST.ABERTO	MEDIK	pacote cf 100	2000 BOLSAS	R\$ 0,2800	R\$ 560,0000 R\$ - 148,6000 (-20,97%)		CANCELADO
00001267 dt. R\$ 1,8913 - compra: RIOCLARENSE	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC	3M	caixa cf 100	1000 UNIDADES	R\$ 1,3100	R\$ 1.310,000 0 R\$ - 581,3000 (-30,74%)		Talvez do pacote
00005963 preço 128.3900 rel:	DETERGENTE ENZIMATICO 6 ENZIMAS DIL 2ML/LT INDAZYME 6ST	INDALAB OR	caixa cf 4	4 GALAOS	R\$ 158,0000	R\$ 632,0000 R\$ 118,5600 (23,09%)	✓	
00001456 dt. R\$ 0,7200 - compra: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ISOBEK 10X15	NEVE	caixa cf 1	600 UNIDADES	R\$ 0,7200	R\$ 432,0000		CANCELADO
00001478 dt. R\$ 5,7500 - compra: SUPERMED	LENCOL DE PAPEL 50CMX50MT	FORTCL EAN	rolo cf 1	10 ROLOS	R\$ 4,5000	- R\$ 45,0000 R\$ - 12,5000 (-21,74%)	✓	
00001528 dt. R\$ 0,0860 - compra: SUPERMED	MASCARA DESCARTAVEL COM ELASTICO 50UNI	DESCAR APCK	caixa cf 50	15100 UNIDADES	R\$ 0,0840	R\$ 1.268,400 0 R\$ - 60,4000 (-4,55%)	✓	
00005511 dt. R\$ 5,1818 - compra: RIOCLARENSE	MICROPORE 25X10 BEGE	3M	rolo cf 1	4 ROLOS	R\$ 5,9000	R\$ 23,6000 R\$ - 1,1664 (-4,71%)		CANCELADO
						R\$ 5.183,0000 R\$ - 530,4064 (-10,23%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

www.apoiocotacoes.com.br

Maria Salete J. Carvalh
Gerente Administrativa

02/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

s os itens

Número da Entrada : 00043409 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 53426 Série : 001
 Número Alternativo : E1024223 Num Pedido :
 Emissor : 000603-NACIONAL COMERCIAL HOSP CNPJ:52.202.744/0001-92 Banco:001 Ag:3370 7 Conta:160087-7
 Nome Social : NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Endereço Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/12/2022	06/12/2022	06/12/2022	

CIMENTOS

04/01/2023
1048,0000

CUSTOS

P	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
1048,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1048,0000

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	1048,00
Creditos:	076226	NACIONAL COMERCIAL H					1048,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 53426	000603	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	EMISSAO: 05/12/2022	OBS:	

DESCRIÇÃO

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00001267	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC	UNI	800,0000	1,3100	CURATIVO T 3M BRASIL		1048,0000

Total de Desconto dos itens : 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

e/ Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

09/12/22



Comprovante de Pagamento de Bolet

Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras: 03399.14327 85000.000159 13082.701015 5
92200000104800

Instituição Emissora - Nome do Banco: BANCO SANTANDER S.A.

Código do Banco: 033

Código do ISPB: 90400888

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia: NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

Nome/Razão Social: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CPF/CNPJ: 52.202.744/0001-92

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 de Vencimento: 04/01/2023

Data de Efetivação / Agendamento: 04/01/2023

Valor Nominal do Bolet: 1.048,00

Juros (R\$): 0,00

IOF (R\$): 0,00

Multa (R\$): 0,00

Desconto (R\$): 0,00

Abatimento (R\$): 0,00

Valor Calculado (R\$): 1.048,00

Valor Pago (R\$): 1.048,00

Data/hora da operação: 04/01/2023 14:05:53

Código da operação: 004398886

Chave de segurança: 068GCXCHNJA85EVS

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Visibilidade: 0800 725 7474

CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA LTD RUA PAULO PERIOTTO, 363 Bairro: JARDIM DE CRESCI 13571-618 São Carlos - SP Fone: (16)3413-8008 Fax: (16)3413-8008	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 20.279 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3522.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0202.7910.0113.3331 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 135221744857714 - 13/12/2022 15:23:11
---	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 Venda Dentro do Estado			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 21.036.417/0001-84	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMÃNDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CNPJ 54.848.361/0001-11	DATA EMISSÃO 13/12/2022
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045	DATA DA SAÍDA 13/12/2022
MUNICÍPIO Pirassununga	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 15:23:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
CNPJ	CEP
MUNICÍPIO	UF
FONE / FAX	

FATURA/DUPLICATAS					
20279/1 - 12/01/23 - 1020,00					
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.020,00	VALOR DO ICMS 122,40	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.020,00	
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.020,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM G	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10, 1126	MUNICÍPIO RIO CLARO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587.220.280.115		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 16,0000	PESO LÍQUIDO 16,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CNPJ	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VL. DESC. UNIT. PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
2341 30049069	(+) METRONIDAZOL 500/ML SOL INJ IV SIST FECHADO 100ML (GEN) CX C/60 Marca: HALEXISTAR Lote: 0000169928 - 04/11/2024 Qtd: 120,00 /CEST 13.002.00	000 5102	UN	120,0000	8,5000	0,0000 0,0000%	1.020,00	1.020,00	122,40 0,00	0,00	12,00 0,00

Fund. Legal: art 44, da Lei de nº 8666/1993 e
Lei 199, sancionada pelo Congresso da Const. Federal de
1988

Carimbo nº 1612022
P. M. PIRASSUNUNGA

23/12/2022 medicamentos
R\$ 1.020,00

23/12/22
VISTO

DADOS ADICIONAIS		ISSMP - SETOR FARMÁCIA	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS	
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / OC 6609547		RECEBIMENTO <u>Guilherme</u> 14/12/22	
PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS. CONFORME LEI 10.147/2000. /		CONFERÊNCIA <u>Guilherme</u> 14/12/22	
		LANÇAMENTO <u>Guilherme</u> 15/12/22	



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:	

	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTAÇÃO EIRELI-ME
	CNPJ: 21.036.417/0001-84
	Telefone: (16) 3413-8008
	informações para cotação: CONTATO TONINHO 16-3413-8008 / 16-99613-8862
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 637.341.109.119
	e-mail: vendas@novahospitalar.com.br
	validade da proposta: 09/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
frete: CIF	

Item	Descrição	Fabricante	Quantidade	Valor Unit.	Valor Total	Imposto	Valor Total com Imp.
00000833	METRONIDAZOL 500MG/100ML BOLSA INJETAVEL	HALEX STAR	caixa c/ 50	R\$ 1.275,0000	R\$ 63.750,00	R\$ 90,0000 (7,59%)	R\$ 63.840,00
Total: R\$ 63.840,00							

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

todos os itens

Número da Entrada : 00043602 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 20279 Série : 000
 Número Alternativo : E1024323 Num Pedido :
 Fornecedor : 001518-NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME CNPJ: 21.036.417/0001-84 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

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

VENCIMENTOS

12/01/2023
1020,0000

IM TOS

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1020,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1020,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1020,00
Créditos:	074562	NOV HOSPITALAR COMER					1020,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 20279, 001518-NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME, EMISSAO: 13/12/2022,							

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P 00000833	METRONIDAZOL; 500MG/100ML BOLSA IN	BOL	120,0000	8,5000	FLAGYL	SANOFI MED	1020,0000
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
35-12

**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. - 0000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3062 / 114660-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	NOVA HOSPITALAR
CPF/CNPJ:	21.036.417/0001-84
Valor:	R\$ 1.020,00
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 14:49:51

Código da operação:	00137703
Chave de segurança:	PM3VESARG3C0LFA2

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

104 CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 000.416 Série 3
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

QALYCARE

Qalycare Distribuidora e Importadora Ltda
RUA SAMUEL HEUSI, 411, SALA 411 BOX 1064,
CENTRO, Itajaí - SC - 88.301-320
Fone (47) 3058-9106
david@izup.com.br

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0-Entrada
1-Saída

Nº 000.416
SÉRIE: 3
FOLHA: 1 de 1



CHAVE DE ACESSO
4222 1234 7155 3900 0149 5500 3000 0004 1614 8576 9935

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

NATURIZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadorias		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 342220262279633 - 13/12/2022 09:38:58
INSCRIÇÃO ESTADUAL 260216445	INSCR. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 34.715.539/0001-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA EMISSÃO 11/12/2022
ENDEREÇO Avenida Newton Prado, 1883	BAIRRO Centro	CEP 13.631-045	DATA SAÍDA 11/12/2022
MUNICÍPIO Pirassununga	FONE/FAX (19) 3565-8105	UF SP	HORA SAÍDA 21:21

A / DUPLICATA		VALOR		VALOR		VALOR	
Nº	6/1	VENCIMENTO	10/01/2023	NÚMERO	4.343,04	NÚMERO	

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS ST		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
4.343,04		521,16		0,00		0,00		4.343,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
								VALOR TOTAL DA NOTA	
								4.343,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 13	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 178,152	PESO LÍQUIDO 178,152		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR. ICMS	VLR. IPI	%ICMS	SNPJ
49	RINGER COM LACTATO 500 ML-SF LOTE: 2217660 // Validade: 07/11/2024	30049099	000	6.102	UN	312,00	13,92	4.343,04	4.343,04	521,16	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Icos aproximados: R\$ 584,14 (Federal) e R\$ 738,32 (Estadual). Fonte: IBPT BEASCO		ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Guilherme</u> 15/12/22 CONFERÊNCIA <u>Guilherme</u> 15/12/22 LANÇAMENTO <u>Guilherme</u> 16/12/22
Cotação Nº 655622 quer dúvida ligar antes do faturamento !! Respeitar as quantidades solicitadas. Não faturar medicamentos com validade inferior à 12 meses.		
Qalycare Distribuidora e Importadora Ltda CNPJ: 34.715.539/0001-49		
Banco: Safra Agência: 09780 CC: 005863401 PIX: 34.715.539/0001-49		
Banco: Bradesco Agência: 1322 CC: 181818-0		
Financeiro@izup.com.br		

Obtenha o arquivo XML em <https://erp.tiny.com.br/nfe>

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/12/2022
VISTO
fund. legal art. 146, da Lei nº 8666/1993
e art. 149, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988: -
Convênio nº 261/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: mat. hospitalar
Valor: R\$ 4.343,04
Confere com a Original
Visto: [assinatura]



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:	

22	QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA EIRELI
	CNPJ: 34.715.539/0001-49
	Telefone: (41) 3180-0072
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 5 dias
	condições de pagamento: 30 dia
I.E.:	
e-mail: cotacao.interna@jamedeiros.com	
validade da proposta: 15/12/2022	
faturamento mínimo: R\$ 2.000,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmar o em	observação do produto
00000952 GR. R\$ 14,1600 - compra: Meeva Hospitalar	RINGER CLACTATO DE SÓDIO 500ML INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 24	312 UNIDADE S	R\$ 13,9200	R\$ 4.343,040 0 R\$ - 84,2400 (-1,9%)		
						Subtotal: R\$ 4.343,0400		
						R\$ -84,2400 (-1,9%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

Maria Celso J. Garbino
Gerente Administrativo

02/12/22



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00043629 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 416 Série : 003
 Número Alternativo : E1024341 Num Pedido :
 Fornecedor : 004149-QALYCARE DISTRIBUIDORA CNPJ:34.715.539/0001-49 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA 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
11/12/2022	16/12/2022	16/12/2022	

VENCIMENTOS

10/01/2023
4343,0400

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
4343,0400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4343,0400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	4343,04
078908	QALYCARE DIST E IMPO					4343,0400
Histórico: 0001-NOTA FISCAL: 416, 004149-QALYCARE DISTRIBUIDORA E IMPORTADORA LTDA, EMISSAO: 11/12/2022, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000952	RINGER C/LACTATO DE SODIO; BOLSA 5	BOL	312,0000	13,9200	RINGER C/	HALEX ISTA	4343,0400
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

23/12/22

**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:	237 - BCO BRADESCO S.A. - 060746948
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1322 / 181818-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	QALYCARE DIST IMPORT LTDA
CPF/CNPJ:	34.715.539/0001-49
Valor:	R\$ 4.343,04
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 15:37:25

Código da operação:	00149998
Chave de segurança:	ZAUWZH0XUCAEY0L8

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.

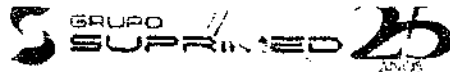
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Nº 237.301
SÉRIE 1



Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Paroquial Cidencal Candido Portinari
CL 23-524 / Ribeirão Preto - SP

DOCUMENTO FISCAL DE NFE
Fiscal Eletrônica

SAÍDA

Nº 237.301 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2212-15.037.934/0001-75-55-001-000.237.301-155.138.575-5

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ
15.037.934/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.881.260.110

INSC. EST. AN. SUB. 1. RIB.

Proteção de autorização
135221710602332

07/12/2022 15:20:16

RAZÃO SOCIAL

Itm Santa Casa de Mis de Pirassununga

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

EMISSÃO
07/12/2022

ENDEREÇO

Av. Newton Prado, 1883

BAIRRO
Centro

CEP
13631-045

SAÍDA HORA
07/12/2022

MUNICÍPIO

Pirassununga

TELEFONE

(19) 3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RC

ISENTO

END. ENTRE

BASE DO ICMS
1.560,00

VALOR DO ICMS
280,80

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS
1.560,00

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA
1.560,00

RAZÃO SOCIAL

LOGMED RIBEIRAO PRETO

FRETE PAGO PELO
[0] EMITENTE

CÓDIGO ANTI

PLACA

UF

CNPJ
09.303.268/0003-39

ENDEREÇO

RUA FARJALA MOISES, 335

MUNICÍPIO
RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797.249.956.110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

RIAADE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

VALORES (documentos e valores unitários)

237301/1 04/01/23 1.560,00

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CT	CFOP	UNID.	QTD	VAL. UNIT.	VAL. TOTAL	BC ICMS	VL. ICMS	VPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI	QTD/LOTE/VALIDADE
HRA5	ELETRODO RET PACIENTE, UNIVERSAL, SEM CABO, IMPERMEAVEL, PRORE HYDROGEL	10349000263	90189021	000	5.102	UN	130	12,00	1.560,00	1.560,00	280,80		18%		130 22039X 8.2.24
<i>Fund. Receb. out. 116 de 1993 e out. 1993</i> <i>prorrogado pelo Cons. Federal 1988</i> <i>Data: 46/2022</i> <i>Convênio n.º 2 M. PIRASSUNUNGA</i> <i>Despesa: mat. hospitalar</i> <i>Valor: R\$ 1.560,00</i> <i>Confere com a Original</i> <i>Visto: [assinatura]</i> <i>14/12/22</i> <i>P.S</i>															

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 226,51 (14,52%) + Estaduais = R\$ 207,48 (13,30%). Pedido(s): 659716(165484) ID Apoio: 659716

ISCMP - Setor de Almoxxariado
Conferência de Mercadorias

Assinatura: BJB 09/12/22

RESERVADO AO FISCO Conferência BJB 09/12/22

Lançamento BJB 09/12/22

VISTO

Recebemos de RIAA DE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do receptor (Itm Santa Casa de Mis de Pirassununga)

Data do recebimento



Comprovante de Pagamento de Boletó

Via Internet Banking CAIXA

Banco Receptor:	CAIXA ECONÓMICA 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:	10491.10016 25000.100047 00237.301122 1 92200000156000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	CAIXA ECONOMICA FEDERAL
Código do Banco:	104
Código do ISPB:	00360305
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
Nome/Razão Social:	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
CPF/CNPJ:	15.037.934/0001-75
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	04/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.560,00
Valor Pago (R\$):	1.560,00
Identificação do Pagamento:	237301

Data/hora da operação: 04/01/2023 14:00:38

Código da operação: 004394160

Chave de segurança: EWXNJX4A54SVAW3Z

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



Relatório de Estimativa

Cotação 659716
06/12/2022 13:19:18hs

Cotação 659716	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 05/12/2022
	Vencimento: 06/12/2022 12:30
	Título: MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

4	RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
	CNPJ: 15.037.934/0001-75
	Telefone: (16) 3441-6000
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
I.E.: 582881260110	
e-mail: paula.morais@gruposuprimed.com.br	
validade da proposta: 05/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 300,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00005941 un. R\$ 12,0000 - compra: SUPRIMEO	ELETRODO DE RETORNO SEM CABO ADULTO 150CM HRAS VALLEYLAB	VALLEYLAB	unidade c/ 1	130 UNIDADE S	R\$ 12,0000	R\$ 1.560,000 0		
						Subtotal: R\$ 1.560,0000		

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

06/12/22

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras