

Espelho de Entradas de NFs

dos os itens
sualiza NF's de Serviço restritas: NÃO

Numero da Entrada :00043504 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :237301 Série :001
Numero Alternativo :E1024277 Num Pedido :
Fornecedor :002209-RIAADE SUPRIMENTOS MEDI CNPJ:15.037.934/0001-75 Banco: Ag: Conta:
Inscrição Social :RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA
Funcionário Requis.:002191-MAXIER NUNES DA SILVA Operador :MNUNES
Documento Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

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

ENCARGAMENTOS
04/01/2023
1560,0000

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

VALORES TOTAIS	Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
	1560,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1560,0000

CONTABILIZAÇÃO / 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	1560,00
Créditos:	076526	RIAADE SUPRIMENTOS M					1560,0000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 237301, 002209-RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA, EMISSAO: 07/12/2022, OBS:						

ITEMS	Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P		00005941	ELETRODO DE RETORNO SEM CABO ADULT	UNI	130,0000	12,0000	ELETRODO D	VALLEYLAB	1560,0000

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

12/12/22

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES			
PEDIDO 685394 Total aproximado de tributos: R\$ 719,40 Nº de Pedido: 122858 Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica		44169  VISTO	
FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM.		ISCMF - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento <u>Eduardo 27/1/23</u> Conferência <u>Eduardo 27/1/23</u> Lancamento <u>Eduardo 27/1/23</u>	



Relatório de Estimativa

Cotação 685394
25/01/2023 16:43:13hs

Cotação 685394	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 25/01/2023
	Vencimento: 25/01/2023 16:15
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

1	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	
	CNPJ: 59.225.268/0001-74	I.E.: 647255349114
	Telefone: (17) 2139-3090	e-mail: adriano.alfaiate@gruposquimica.com.br
	Informações para cotação:	validade da proposta: 30/01/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001282 Un. R\$ 0,8000 - compra: SOQUIMICA	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	ROCHE	caba c/ 50	3300 UNIDADE S	R\$ 0,8000	R\$ 2.640,000 0		
						Subtotal: R\$ 2.640,0000		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
26/01/23.



Espelho de Entradas de NFs

dos os itens

Número da Entrada : 00044169 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 141555 Série : 001
 Número Alternativo : E1024638 Num Pedido :
 Emissor : 001792-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ: 59.225.268/0001-74 Banco: 341 Ag: 0045 Conta: 423142
 Razão Social : SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.: 000999-CARLOS EDUARDO CANTELLI Operador : CCANTELLI
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/01/2023	27/01/2023	27/01/2023	

ENCIMENTOS

30/01/2023
2640,0000

MI OS

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
2640,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2640,0000

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	2640,00
Créditos:	076283	SOQUIMICA LABORATORIOS					2640,0000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 141555, 001792-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA, EMISSAO: 26/01/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001282	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	UNI	3300,0000	0,8000	FITA ACCU-	ROCHE	2640,0000

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
 30/01/23

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	45 / 9009-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Valor:	R\$ 2.640,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	26/01/2023
Data / Hora da operação:	26/01/2023 13:41:06

Código da operação:	00132559
Chave de segurança:	N0GJ2N4HWZCX3CUT

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

Fô CAIXA: 0800 104 0104

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotive, 300 -
Galpao 28 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 454656
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4546 5610 0083 4870

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc.Acq.de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135230003866593 02/01/2023 14:10:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

02/01/2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA DE VALIDADE
02 JAN 2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2023 1.076,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.076,16		193,71	0,00		0,00	1.076,16	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
0,00		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00	0,00	1.076,16	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
LIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	13,35	PESO LÍQUIDO	13,35
------------	---	---------	-------	-------	--------	------------	-------	--------------	-------

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22904	BSS SOL.SAL.BALANCEADA 30BSR 50- ONL-H.IST LT 000164626 (1) 07/2024 (Fornec- cedor: 18878, Lota: 000164626, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/20- 24)	30049099	000	5102	CX	1	1.076,1600	1.076,16	1.076,16	193,71		18,00	

*Sum. legal art 416, da Lei n. 8666/1993 e art 146,
parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988*

Lei: _____ Data: _____

Convênio n.º _____ 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Mat. Hospitalar

Valor: R\$ 1.076,16

Confere com o Original

Visto: _____

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R7V1:11
Pedido: 452868
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,03

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *Guilherme* 03/01/23
CONFERÊNCIA *Guilherme* 03/01/23
LANÇAMENTO *Guilherme* 04/01/23

43854
MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

Lançam nro/Recebimento

43854 23/01/23
Guilherme



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:	23793.39803 93003.000002 30002.935705 6 92480000107616
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	01/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.076,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.076,16
Valor Pago (R\$):	1.076,16

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP.
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA 1Nº 454798
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0111 2060 9900 0441 5500 1000 4547 9810 0032 7418

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230005098219 02/01/2023 17:30:25INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.208.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA C. MIS. DE PIRASSUNUNGA. (467)CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11DATA DA EMISSÃO
02/01/2023ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAIDA

02 JAN 2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGAFONE/FAX
1835658100UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 01/02/2023 593,17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
593,17	106,77	0,00	0,00	593,17
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IP
0,00	0,00		0,00	0,00
				593,17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

15,95

PESO LÍQUIDO

15,95

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
30000	COBERT.P/OBITO PLAST.90X2,20 GG C/5-NEW LT 302 (11) 05/2026 (Fornecedor: 2977, Lote: 302, Qtde: 11, Data Fab: 14/05/2021, Data Val: 14/05/2026)	39232190	000	5102	PCT	11	53,9245	593,17	593,17	106,77		18,00	

*Sum. Legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e
art 149, parágrafo primeiro da Constituição
Federal de 1988 -*

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: mat. hospitalar

Valor: R\$ 593,17

Confere com a Original

Visto: *[assinatura]*

[assinatura]
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

02/01/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R9V2;R2P4V1;11

Pedido: 452988

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,06

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORECEBIMENTO *[assinatura]* 03/01/23CONFERÊNCIA *[assinatura]* 03/01/23LANÇAMENTO *[assinatura]* 04/01/23MERCADORIA AVARIADA(S) E/OU
ALTAS SO SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
COMPROVANTE DE TRANSPORTE

Largura de Recebimento

43852

23/01/2023
[assinatura]



Relatório de Estimativa

Cotação 671912
02/01/2023 14:01:40hs

Cotação 671912	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 02/01/2023
	Vencimento: 02/01/2023 14:00
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

1	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41
	Telefone: (11) 4934-1813
	I.E.: 188070970117
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
informações para cotação: sujeito análise de crédito;SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	
prazo de entrega: 2 dias	
validade da proposta: 05/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 550,0000	
condições de pagamento: 30 ddl	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	unidade	quantidade	valor unitário	valor total	conferência	observações do produto
00008578 preço 12,0000 ref.:	SACO MORTUARIO	NEW EMBALA GENS	unidade	55	R\$ 10,7849	R\$ 593,1695 R\$ - 66,8305 (-10,13%)		
Subtotal: R\$ 593,1695							R\$ - 66,8305 (-10,13%)	

Tam 90x2.20 - GG.

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Ros
Dep. de Com.
02/11/23



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00043852 Tipo Mov : E1 Tipo da Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 454798 Série : 001
 Número Alternativo : E1024473 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
02/01/2023	04/01/2023	04/01/2023	

ENCARGAMENTOS

01/02/2023
593,1700

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
593,1700	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	593,1700

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	1013126	ESTOQUE CAF	1000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600346	CAF	593,17
Créditos:	1076374	SUPERMED COM E IMPOR					593,1700
Histórico:	10001	NOTA FISCAL: 454798, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 02/01/2023,					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00008578	SACO MORTUARIO	UNI	55,0000	10,7849			593,1700

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

 Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

10/01/23

 Guilherme R.C Soares
 RG 53.578.913-0
 04/01

**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:	23793.39803 93003.000002 42002.935700 5 92480000059317
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	01/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	593,17
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	593,17
Valor Pago (R\$):	593,17

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 450849

SÉRIE 1

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranjeira Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 450849
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4508 4910 0073 0341

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221785882736 20/12/2022 10:50:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

20/12/2022

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

F 1/1 DUPLICATA

19/01/2023 3.636,36

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.636,36	654,54	0,00	0,00	3.636,36
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IM
0,00	0,00		0,00	0,00
				3.636,36

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

149529966118

QUANTIDADE
15

ESPECIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

79,50

79,50

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
29199	AV IMPERMEÁVEL 30G ML BCO C/80-POLAR FIX LT 59976 (15) 06/2027 (Fornecedor: 2447, Lote: 59976, Qtd: 15, Data Fab: 24/06/20- 22, Data Val: 24/06/2027)	62101000	000	5102	CX	15	242,4240	3.636,36	3.636,36	654,54		18,00	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/12/2022

Grand Lipe at 116 da Lei nº 9666/1993 e
at 199 parágrafo primeiro da Constituição
Data: 23/12/2022

Convenção n.º 4612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 3.636,36

Confere com Original

Visto:

23/12/2022

VIA FISCAL

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

16V15;11
Pedido: 449187
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 2 Cubagem: 3,03

RESERVADO AO FISCO

ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias

Recebimento Biva 21/12/22

Conferência Biva 21/12/22

Lançamento Biva 21/12/22

43698



Relatório de Estimativa

Cotação 665017
15/12/2022 10:11:55hs

Cotação 665017	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/12/2022
	Vencimento: 15/12/2022 10:00
	Título: COMPRA AVENTAL COVID 19
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

1	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA
	CNPJ: 11.206.099/0004-41
	Telefone: (11) 4934-1813
	I.E.: 188070970117
	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
informações para cotação: sujeito análise de crédito;SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	
prazo de entrega: 2 dias	
validade da proposta: 18/12/2022	
condições de pagamento: 30 ddl	
faturamento mínimo: R\$ 550,0000	
frete: CIF	

Código do Produto	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Porcentagem	Observações
00007786 preço 3,8800 ref:	AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA DESCARTAVEL COVID - 19 detalhes: GRAMATURA 30/40 GR	POLAR FIX	unidade c/ 80	1200 UNIDADE S	R\$ 3,0303	R\$ 3.636,360 0 R\$ - 1.019,640 0 (-21,9%)		

Maria Ernesta A. Carvalho
Gerente Administrativa

15/12/2022

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Comprovante de Pagamento de Boleto

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 92355.000008 59002.935704 5 92350000363636
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.636,36
Juros (R\$):	24,24
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.660,60
Valor Pago (R\$):	3.660,60

SUPERMED**SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDA**Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDA **1**Nº 450825
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4508 2510 0022 2611

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

135221785664793 20/12/2022 10:27:13

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM. DA STA C. MIS. DE PIRASSUNUNGA. (467)CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11DATA DA EMISSÃO
20/12/2022ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13631-045DATA DE ENTRADA EM VIGOR
20 DEZ 2022MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGAFONE/FAX
1935658100UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 19/01/2023 635,41

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
635,41	91,47	0,00	0,00	635,41
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				635,41

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDAFRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200MUNICÍPIO
SAO PAULOUF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

5,05

PESO LÍQUIDO

5,05

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	AL ICMS	AL IPI
23730	LIDOGEL 2% GEL 50TB 300-NEO QUIMICA LT B2- 2C1449 (2) 04/2024 (Fornecedor: 1113, Lo- te: B22C1449, Qtde: 2, Data Fab: 01/04/20- 22, Data Val: 30/04/2024)	30049043	000	5102	CX	2	126,8950	253,79	253,79	45,68		18,00	
31998	TENOXICAM 20MG 50FAM GEN - EUROFARMA LT 810635A (1) 09/2024 (Fornecedor: 1088, Lote: 810635A, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2- 022, Data Val: 30/09/2024)	30049073	000	5102	CX	1	381,6200	381,62	381,62	45,79		12,00	

 Maria Salete A. Carvalho
 Gerente Administrativa

23/12/2022

Fund local art 196 da Lei n° 8066/1993
e art 196 principal numero da
Legislação Federal de 1988.

Convênio n.º 5612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 635,41

Confere com a Original

Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4V2;R2P1V1;11

Pedido: 446388

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota.....: 2 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

**ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS**RECEBIMENTO Guilherme 21/12/22CONFERÊNCIA Guilherme 21/12/22LANÇAMENTO Guilherme 21/12/22

43697

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE.

 26/12/2022
 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:	

6	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	IE.: 188070870117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	Informações para cotação: sujeito análise de crédito; SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	
	prazo de entrega: 2 dias	validade da proposta: 12/12/2022
	condições de pagamento: 30 ddl	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
		frete: CIF

CODIGO DE IDENTIFICACAO	DESCRIÇÃO	FABRICANTE	UNIDADE	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	PREÇO TOTAL	PERCENTUAL
00000780 ót. R\$ 2.3496 - compra.: RIOCLARENSE	LIDOCAINA 2MG/G TUBO 30GR GELEIA	NEO QUIMICA	unidade c/ 50	100 TUBOS	R\$ 2,6379	R\$ 263,7900 R\$ 18,8300 (8,01%)	
00000713 ót. R\$ 7.5000 - compra.: CRISTALIA	TENOXICAM 20MG FRASCO- AMP INJETAVEL I	EUROFA RMA HOSPITA LAR	unidade c/ 50	50 FRASCO AMPOLA S	R\$ 7,6323	R\$ 381,6150 R\$ 6,6150 (1,76%)	
Total: R\$ 650,4050							100,00%

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

os itens

do da Entrada :00043697 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :450825 Série :001
do Alternativo :E1024380 Num Pedido :
cedor :000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
o Social :SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
ionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
oque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
dição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

PAS

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

ENCIMENTOS

19/01/2023
635,4100

IMP

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
635,4100	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	635,4100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	635,41
076374	SUPERMED COM E IMPOR					635,4100
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 450825, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 20/12/2022,						

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P 00000780	LIDOCAINA; 2MG/G TUBO 30GR GELEIA	TUB	100,0000	2,5379	XYLESTESIN	CRISTALIA	253,7900
2	P 00000713	TENOXICAM; 20MG FRASCO-AMP INJETAV	FAM	50,0000	7,6324	TENOXICAM	EUROFARMA	381,6200
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:	23793.39803 92355.000008 57002.935708 5 92350000063541
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	19/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	635,41
Juros (R\$):	4,20
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	639,61
Valor Pago (R\$):	639,61

SUPERMED

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

Avenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 445902
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3522 1211 2060 9900 0441 5500 1000 4459 0210 0132 6720

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135221713334711 07/12/2022 23:43:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
07/12/2022

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA
08 DEZ 2022

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

04/01/2023 187,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
187,16	33,69	0,00	0,00	187,16
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				187,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			6,90	6,90

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
6826	ABAIXADOR LINGUA MADEIRA C/100 - TIREOTO LT 023 (46) 04/2022 (Fornecedor: 261, Lo- te: 023, Qtd: 46, Data Fab: 0 / 04/2022, Data Val: 30/04/2022)	44219900	000	5102	PCT	46	4,0657	187,16	187,16	33,69		18,00	

Fund Legal: art 16, do Lei nº 36.611
ent 199, paragrafo primeiro, ad-
correlatos, paragrafos 1º e 2º
Lote: _____ Data: _____
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: mat. Hospitalar
Valor: R\$ 187,16
Confere com a Original
Visto: _____

[Assinatura]
Gerente Administrativo
14/12/22

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R1P3V1;11
Pedido: 444233
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Setor de Cobrança: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota: 2 Cubagem: 0,03

MERCADORIA AVARIADA(S) E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO
CONHECIMENTO DE TRANSPORTE

ISCM - SETOR ALMOXARIFADO
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *[Assinatura]* 12/12/22
CONFERÊNCIA *[Assinatura]* 12/12/22
LANÇAMENTO *[Assinatura]* 13/12/22

VISTO



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

odos os itens

Número da Entrada : 00043544 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 445902 Série : 001
 Número Alternativo : E1024303 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ: 11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UEIRATAN 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
07/12/2022	13/12/2022	13/12/2022	

VENCIMENTOS

04/01/2023
187,16

IMPOSTOS

RRF	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
187,16	0,00	0,00	0,00	0,00	187,1600

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	187,16
Créditos:	076374	SUPERMED COM E IMPOR					187,16
Histórico:	0001-NOTA FISCAL: 445902, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 07/12/2022,						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001112	ABAIXADOR DE LINGUA *100UNID*	UNI	4600,00	0,04	ABAIXADOR	THEOTO	187,16

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

14/12/22



Relatório de Estimativa

Cotação 659120
06/12/2022 14:00:35hs

Cotação 659120	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 05/12/2022
	Vencimento: 06/12/2022 12:30
	Título: MATERIAL E MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: sujeito análise de crédito;SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	validade da proposta: 09/12/2022
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

00001112 di. R\$ 4,0688 - compra: SUPERMED	ABAIXADOR DE LINGUA PCTE C/ 100 UNDS	THEOTO	unidade c/ 1	46 PACOTE S	R\$ 4,0688	R\$ 187,1556	
00000285 di. R\$ 0,0844 - compra: ALFALAGOS LTDA	CAPTOPRIL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	300 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0844	R\$ 25,3200 R\$ 6,0300 (31,28%)	
00000180 preço 0,2300 ref:	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BELFAR	unidade c/ 20	40 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0749	R\$ 2,9960 R\$ - 6,2040 (-57,43%)	
00000761 di. R\$ 0,0593 - compra: SUPERMED	LOPERAMIDA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GLOBO	unidade c/ 200	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0593	R\$ 11,8600	
00002737 di. R\$ 0,0725 - compra: SUPERMED	LOSARTANA POTASSICA 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	unidade c/ 30	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0725	R\$ 8,7000 R\$ - 0,0360 (-0,41%)	
00007485 di. R\$ 12,0000 - compra: MEDICAMENTAL HOSPITALAR	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25MG FRASCO-AMP INJETAVEL	ABL	unidade c/ 10	40 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 10,8722	R\$ 426,8880 R\$ - 53,1120 (-11,08%)	
00003461 preço 4,5700 ref:	SORBITOL+LAURILSULFATO DE SODIO BISNAGA 6,5GR CREME	MOMENT A	unidade c/ 7	7 UNIDADE S	R\$ 5,0000	R\$ 35,0000 R\$ 3,0100 (8,41%)	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

06/12/22

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



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:	23793.39803 92342.000012 55002.935702 2 92200000018716
Instituição Emisora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	04/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	04/01/2023
Valor Nominal do Boleto:	187,16
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	187,16
Valor Pago (R\$):	187,16
Identificação do Pagamento:	445902

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA

RUA REDENTOR, 704
VILA BECKER - TOLEDO - PR
CEP: 85902-510 Fone: (045)2032-6959

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.298

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4122 1235 9595 1400 0153 5500 1000 0062 9814 5211 1120

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

908.37159-33

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141220293532501 05/12/2022 14:27:23

CFPJ

35.959.514/0001-53

DESTINATÁRIO/REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF/INSCRIÇÃO

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

05/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

05/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

14:27:16

FATURA/DUPLICATA

001 04/01/23 R\$ 4.335,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	1.300,50	4.335,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.335,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAUDE EIRELI

FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0003-41

ENDEREÇO

AV RUI BARBOSA, 2529

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

INSCRIÇÃO

PESO BRUTO

18,150

PESO LÍQUIDO

18,150

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VAL. APROX. TRIBUTOS
222	BUTIL ESCOP 4MG/ML+ DIP 500MG/ML 5ML C/50 AMP(HYPOCINA)HYPOF cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=22090824 Qtd=1.700 Fab=28/09/2022 Val=30/09/2024 ANVISA 1038700230028 EAN 7898122910894	30044990	000	6102	AMP	1.700	2,55	4.335,00	0,00	0,00	0	1.300,50

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Ind. Legal: art 116 da Lei nº 8666/1991
e art 179 parágrafo primeiro da Const.
Data: 05/12/2022
Convênio nº 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: Medicamentos
Valor: R\$ 4.335,00
Confere com o Original
Visto:

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

P: 5448 - C: 593

BANCO DO BRASIL

AGENCIA 0587-8

CONTA CORRENTE 117.553-x

Val aprox dos tributos R\$ 1.300,50 (30,00%) Fonte: IBPT

SUSPENSO PELA LEI 10.147/2000

33/12/22
VISTO
43469

RECEBIMENTO Max 7/12/22
CONFERÊNCIA Guilherme 7/12/22
LANÇAMENTO Guilherme 7/12/22

Recebemos de TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 05/12/2022 Valor Total: R\$4.335,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.298

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:

17	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 35.959.514/0001-53
	Telefone: (45) 99965-8536
	informações para cotação: prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: e-mail: tolesul@hotmail.com validade da proposta: 12/12/2022 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF

Código do produto	Descrição	Marca	Unidade	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Valor líquido	Valor bruto
00000623 di: R\$ 2,9900 - compra: Nave Hospitalar	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA4+500MG/ML INJETAVEL AMPO	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	1700 AMPOLA S	R\$ 2,5500	R\$ 4.335,000 0 R\$ - 238,0000 (-5,2%)		
Total: R\$ 4.335,0000 R\$ - 238,0000 (-5,2%)								

Leandro J. Carvalho
Gerente Administrativo

02/12/22

Leandro Rossi
Dep. de Compras

02/12/22

**SCMP**

santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043469 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 6298 Série : 001
 Número Alternativo : E1024255 Num Pedido :
 Fornecedor : 004056-TOLESUL DISTRIBUIDORA D CNPJ: 35.959.514/0001-53 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

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

ENCARGAMENTOS

04/01/2023
4335,0000

IMPOSTOS

RF	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
4335,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4335,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	4335,00
1078885	TOLESUL DISTRIBUIDOR					4335,0000
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 6298, 004056-TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, EMISSAO: 05/12/2022, OBS:						

ITEMS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000623	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA; (4+50)AMP		1700,0000	2,5500	ESCOPOLAMI	HIPOLABOR	4335,0000
Total de Desconto dos itens.					0,0000				
Total de IPI dos itens.....					0,0000				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

07.12



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:	587 / 117553-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MED LTDA
CPF/CNPJ:	35.959.514/0001-53
Valor:	R\$ 4.335,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	6298
Histórico:	

Data de débito:	04/01/2023
Data / Hora da operação:	04/01/2023 14:17:21

Código da operação:	00136078
Chave de segurança:	FNTGGG36UZE3UWYH

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

CEBENOS DE WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

ATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N. 000073970
SÉRIE 1



Identificação do emitente
WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA.
RUA ALDO GERMANO KLEIN, 100
Complemento: QUADRA 1, LOTE 1
CEAT Cep: 13673-479
SAO CARLOS/SP
Fone: 1633779977

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000073970
SÉRIE 1
FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3522 1266 0007 8700 0108 5500 1000 0739 7013 8083 9861

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

ATUREZA DA OPERAÇÃO
FABRICAÇÃO DE PRODUTOS DE PLASTICO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135221794361843 21/12/2022 13:22:46-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
37091501113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

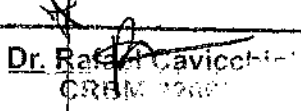
CNPJ/CPF
66.000.787/0001-08

DESTINATÁRIO/REMETENTE
Razão Social: RMANDADE STA CASA MIS DE PIRASSUNUNGA
Endereço: AV NEWTON PRADO, 1883
Município: PIRASSUNUNGA
UF: SP
CEP: 13631-045
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11
Data de Emissão: 21/12/2022
Data Entrada/Saída:
Hora Entrada/Saída:

Valor Total: 570,00

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
570,00	102,60	0,00	0,00	570,00
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
				570,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
Razão Social: JRA SERVICOS POSTAIS LTDA
Endereço: AV SAO CARLOS, 3737
Município: SAO CARLOS
UF: SP
CNPJ/CPF: 73.025.645/0001-52
Inscrição Estadual: ISENTO
Quantidade: 1
Especie: CXA
Marca:
Numeração:
Peso Bruto: 3,300
Peso Líquido:

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS A.IPI
000669	524100-U-URI-COLOR CHECK 100 TIRAS-TEST	38221910	000	5101	KT	30,0000	19,0000	570,00	570,00	102,60	0,00	18,00% 0,00%
Lote: 012522 Val Data: 31/03/24												
ATENÇÃO CONFERIR NO ATO DO RECEBIMENTO  Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 06/04/23												
Junel Legal art 146, da Lei n° 8666/1993 e art. 174, parágrafo primeiro da Constituição Lei: _____ Data: _____ Convênio n.º 1612022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: mat. hospitalar Valor: R\$ 570,00 Confere com a Original Visto:  Dr. Rafael Cavicchi CRM 12000												

CÁLCULO DO ISSQN
INSCRIÇÃO MUNICIPAL
29966

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Protocolo: 135221794361843
Cliente: 00562001 - Ped./Vend.: 045228/000058
Inf. Fisco: / Observações: APOIO _ COTACAO 664249

RESERVADO AO FISCO
ISCMP - SETOR LABORATORIO
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS
RECEBIMENTO R.C. 22/12/22
CONFERÊNCIA R.C. 22/12/22
LANÇAMENTO
VISTO



Relatório de Estimativa

Cotação 664249
15/12/2022 16:39:25hs

Cotação 664249	Categoria: Insumos de laboratório
	Lançado em: 13/12/2022
	Vencimento: 14/12/2022 14:00
	Título: COMPRA INSUMO LABORATORIO
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

8	WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA
	CNPJ: 66.000.787/0001-08
	Telefone: (16) 98224-9977
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 5 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.:
	e-mail: erika.luchesi@wamadagnostica.com.br
	validade da proposta: 23/12/2022
	faturamento mínimo: R\$ 0,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	unidade de medida	quantidade	preço unitário	preço total	observações do produto
00010555 preço: 23,2400 ref.:	TIRAS DE URINA C/ 150 UNID detalhes: <i>ref. 1150</i>	WAMA	kit c/ 100	30 KITS	R\$ 19,0000	R\$ 570,0000 R\$ - 127,2000 (-18,24%)	
						Subtotal: R\$ 570,0000 R\$ - 127,2000 (-18,24%)	

Maria Isabel Rossi -
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Coord. de Compras

16/12/22

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00043938 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :73970 Série :001
Número Alternativo :E1024512 Num Pedido :
Fornecedor :004186-WAMA PRODUTOS PARA LABO CNPJ:66.000.787/0001-08 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA
Funcionário Requis.:003836-RAFAEL CAVICCHIOLI Operador :RCVICCHIOLI
Estoque Principal :600571-LABORATORIO ANALISES CLINICAS Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
21/12/2022	12/01/2023	12/01/2023	

VENCIMENTOS

18/01/2023
570,00

IMPOSTOS

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

VALOR TOTAIS

Impostos (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
570,00	0,00	0,00	0,00	0,00	570,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013118	LABORATORIO DE ANALI	000018	MATERIAIS DE LABORAT	600571	LABORATORIO ANALIS	570,00
077724	WAMA PRODUTOS PARA L					570,00
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 73970, 004186-WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA, EMISSAO: 21/12/2022, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010555	TIRAS DE URINA	UNI	3000,00	0,19			570,00
Total de Desconto dos itens.:					0,00				
Total de IPI dos itens.....:					0,00				

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Siete J. Carvalho
Gerente Administrativa

12/01/23

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

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 03222.456000 00014.890172 1 92340000057000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA.
Nome/Razão Social:	WAMA PRODUTOS PARA LABORATORIO LTDA.
CPF/CNPJ:	66.000.787/0001-08
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE STA CASA MIS DE PIRASSUNUNG
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	18/01/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	23/01/2023
Valor Nominal do Boletto:	570,00
Juros (R\$):	2,85
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	11,40
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	584,25
Valor Pago (R\$):	584,25

Data/hora da operação: 23/01/2023 15:12:44