

**CRISTÁLIA**

PRODUTOS QUÍMICOS FARMACÊUTICOS LTDA

CRISTALIA PROD. QUIM. FARMACÊUTICOS LTDA

ROD. PIATIRA LINDA S/N KM 14

Itapira - SP - CEP 13974-900

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

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 3473991

FL 1 / 1

SÉRIE 10



CHAVE DE ACESSO

3522 1244 7346 7100 0151 5501 0003 4739 9110 2345 1753

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221712097479 07/12/2022 18:37:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5.101 VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

374007758117

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO

IRM SANTA CASA MIS PIRASSUNUNGA (3106 - 5709745E)

CNPJ - CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

07/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

SEM BAIRRO

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA SAÍDA

08/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

19 3565 8500

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

HORA DE SAÍDA

18:00:00

NATURA/DESCRIÇÃO

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLOC.

VENCIMENTO

VALOR

3473991/01

04/01/2023

1.375,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.375,00

VALOR DO ICMS

247,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.375,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.375,00

BLOCO TRANSPORTADOR / VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA.

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

06.021.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 834

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

793549474111

QUANTIDADE

2

ESPECIE

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

1,232

PESO LÍQUIDO

1,170

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO

DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO

NCM / SH

CST

CFOP

UN

QUANT.

VALOR UNITÁRIO

VALOR TOTAL

RECALC. ICMS

VALOR ICMS

VALOR IPI

ALÍQUOTA ICMS / IPI

40.1307

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

3004.90.99

500

5101

CX

6,0000

75,0000

450,00

450,00

81,00

0,00

18,00

40.1028

DOLOSAL 50mg/mL - Sol. inj. - 25amp. X 2mL - (A1) - Lis:POS  
FCI: 57541097C-F08A-4BD2-9EB9-1698896E8888  
Lote: 22060755 - Qtd: 2,0000 - Fab: 06/2022 - Val: 06/2023

3004.90.64

500

5101

CX

2,0000

62,5000

125,00

135,00

22,50

0,00

18,00

46.3722

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

3004.90.59

500

5101

CX

1,0000

800,0000

800,00

800,00

144,00

0,00

18,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

256-2

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

0

DADOS ADICIONAIS

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pod: 5709745E - Rep: 13207 - Prod. Lista Positiva: 1.375,00 - NE: 779632 - Ordem de Compra Nr.: 657897 - Pedido 657897 - "CRE  
DITO PRESUMIDO - LEI NR. 10147/00" - Resp. JUSSARA HELENA C. DE REM - CPF 21781 - Transp. Redesp: Quality Tran  
portes e Entregas Rápidas Ltda. CPE/CNPJ: 06.021.409/0007-81 INS. ESTADUAL: 793549474111 - BOLETO DISPONÍVEL NO  
DDA do seu banco, OU INSTR. DEPOS.: Banco Itaú S/A (341)-AG: 000011-CPF: 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM  
PORTUAGAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cubranca.bolcto@cristalia.com.br

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

ISCMP - SETOR FARMÁCIA  
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO: Jussara 08/12/22

CONFERÊNCIA: Jussara 08/12/22

LANÇAMENTO: Jussara 08/12/22

VISTO

43489



## Relatório de Estimativa

Cotação 657897  
02/12/2022 15:02:19hs

|                                      |                                                                                             |
|--------------------------------------|---------------------------------------------------------------------------------------------|
| <b>GO18030</b><br><b>657897</b>      | <b>Categoria:</b> Materiais Médicos e Medicamentos                                          |
|                                      | <b>Lançado em:</b> 02/12/2022                                                               |
|                                      | <b>Vencimento:</b> 02/12/2022 14:00                                                         |
|                                      | <b>Título:</b> MEDICAMENTOS                                                                 |
|                                      | <b>Descrição:</b> null                                                                      |
|                                      | <b>Responsável pela cotação:</b> LEANDRO ROSSI                                              |
|                                      | <b>Telefone:</b> (19) 3565-8105<br><b>E-mail:</b> leandrorossi@santacasapirassununga.com.br |
| <b>Condições:</b> PAGAMENTO 28 DIAS. |                                                                                             |
| <b>Observações:</b>                  |                                                                                             |

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

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

Maria Salete J. Carvalho  
Gerente Administrativa

06/12/22

Leandro A. Rossi  
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

## Espelho de Entrada de NF

s os itens

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

AS

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

CIMENTOS

|            |
|------------|
| 04/01/2023 |
| 1375,00    |

POSTOS

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

LOP TOTAIS

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

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

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

ENS

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

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Maria Isabel Rodrigues  
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R. C. Soares  
 RG 53.578.913-0

09-12

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 04/01/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 04/01/2023 14:19:09 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00136242         |
| <b>Chave de segurança:</b> | HRUFZ11UPSJVQZF9 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

|                                                                                                                                                                                                                                                                                |  |                                                                                                                                                     |  |                                                                                                                                                                                                                                                                                                 |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|
| <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b><br><br><b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA</b><br>RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410<br>VILA TIBERIO - 14050-110<br>RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458 |  | <b>DANFE</b><br>Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica<br>0 - ENTRADA<br>1 - SAÍDA<br><b>Nº. 000.001.104</b><br><b>Série 001</b><br>Folha 1/1 |  | <br>CHAVE DE ACESSO<br><b>3522 1244 6720 6200 0115 5500 1000 0011 0410 0623 4049</b><br>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e<br>www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora |  |
| NATUREZA DA OPERAÇÃO<br><b>VENDA DE MERCADORIA</b>                                                                                                                                                                                                                             |  |                                                                                                                                                     |  | PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO<br><b>135221744010954 - 13/12/2022 13:49:27</b>                                                                                                                                                                                                                 |  |
| INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>797833036116</b>                                                                                                                                                                                                                                      |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.                                                                                                                |  | CNPJ / CPF<br><b>44.672.062/0001-15</b>                                                                                                                                                                                                                                                         |  |

|                                                                                                                          |  |  |  |                                         |  |                                         |  |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|--|--|--|-----------------------------------------|--|-----------------------------------------|--|
| <b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b><br>NOME / RAZÃO SOCIAL<br><b>IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA</b> |  |  |  | CNPJ / CPF<br><b>54.848.361/0001-11</b> |  | DATA DA EMISSÃO<br><b>13/12/2022</b>    |  |
| ENDEREÇO<br><b>AV NEWTON PRADO, 1883</b>                                                                                 |  |  |  | BAIRRO / DISTRITO<br><b>CENTRO</b>      |  | CEP<br><b>13631-045</b>                 |  |
| MUNICÍPIO<br><b>PIRASSUNUNGA</b>                                                                                         |  |  |  | UF<br><b>SP</b>                         |  | INSCRIÇÃO ESTADUAL<br><b>1935658105</b> |  |

## FATURA / DUPLICATA

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

## CÁLCULO DO IMPOSTO

| BASE CÁLC. ICMS | VALOR DO ICMS   | VALOR DO ICMS-FCP | BASE CÁLC. ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T. | VALOR ICMS S.T-FCP | TOTAL PRODUTOS |
|-----------------|-----------------|-------------------|----------------------|-----------------|--------------------|----------------|
| 1.169,40        | 150,54          | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 1.169,40       |
| R DO FRETE      | VALOR DO SEGURO | DESCONTO          | OUTRAS DESPESAS      | VALOR TOTAL IPI | VALOR IMPORTAÇÃO   | TOTAL DA NOTA  |
| 0,00            | 0,00            | 0,00              | 0,00                 | 0,00            | 0,00               | 1.169,40       |

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

## DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CÓDIGO PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                                                                            | NCM/SH   | CST | CFOP | UN | QUANT | VALOR UNIT | VALOR TOTAL | BASE ICMS | VALOR ICMS | VALOR IPI | VALOR ST+FCP | ALIQ ICMS | ALIQ IPI |
|----------------|-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|-------|------------|-------------|-----------|------------|-----------|--------------|-----------|----------|
| 757            | (623) SOL. FISIO. CLORETO DE SODIO 9 MG/ML SOL INJ IV CX 200 AMP PE X O+<br>Lote: 2232571 Qr 11 Val: 03/11/24<br>PCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477 | 30049099 | 500 | 5102 | CX | 11    | 71,4000    | 785,40      | 785,40    | 104,46     |           |              | 13,30     |          |
| 1480           | MIDAZOLAM 5 MG/ML SOL INJ CX 100 AMP VD TRANS X 3 ML B1/HIPOLABOR/B1 G+<br>Lote: AP-027/22 Qr 2 Val: 31/03/24                                             | 30049099 | 000 | 5102 | CX | 2     | 192,0000   | 384,00      | 384,00    | 46,08      |           |              | 12,00     |          |

Maria Salete J. Carvalho  
 Gerente Administrativa

23/12/2022

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

## DADOS ADICIONAIS

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

Impresso em 13/12/2022 às 18:17:34

www.geoweb.com.br

  
 VISTO



## Relatório de Estimativa

Cotação 660954  
12/12/2022 14:11:20hs

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

|    |                                               |                                  |
|----|-----------------------------------------------|----------------------------------|
| 10 | <b>DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA</b> |                                  |
|    | CNPJ: 44.672.062/0001-15                      | I.E.: 797833036116               |
|    | Telefone: (16) 3771-5458                      | e-mail: paula@dipha.com.br       |
|    | informações para cotação: null                | validade da proposta: 12/12/2022 |
|    | prazo de entrega: 1 dias                      | faturamento mínimo: R\$ 500,0000 |
|    | condições de pagamento: 28 ddl                | frete: CIF                       |

| Código de Produto                                             | Descrição                                            | Fabricante    | Unidade           | Quantidade          | Valor Unitário | Valor Total                                  | Valor Original | Valor com Desconto |
|---------------------------------------------------------------|------------------------------------------------------|---------------|-------------------|---------------------|----------------|----------------------------------------------|----------------|--------------------|
| 00001012<br>Un. R\$ 2,0800 -<br>compra: DUPATRI<br>HOSPITALAR | MIDAZOLAM,MALEATO DE<br>15MG INJETAVEL AMPOLA<br>3ML | HIPOLAB<br>OR | unidade c/<br>100 | 200<br>AMPOLA<br>S  | R\$ 1,9200     | R\$ 384,0000<br>R\$ -<br>32,0000<br>(-7,89%) |                |                    |
| 00000957<br>Un. R\$ 0,3700 -<br>compra: RIOCLARENSE           | SORO FISIOLÓGICO 0,9%<br>AMPOLA 10ML INJETAVEL       | EQUIPLE<br>X  | unidade c/<br>200 | 2200<br>AMPOLA<br>S | R\$ 0,3570     | R\$ 785,4000<br>R\$ -<br>28,6000<br>(-3,51%) |                |                    |
|                                                               |                                                      |               |                   |                     |                | Subtotal: R\$ 1.399,4000                     |                |                    |
|                                                               |                                                      |               |                   |                     |                | R\$ 20,0000 (-1,43%)                         |                |                    |

Leandro A. Rossi  
Dep. de Compras

Maria Salete J. Carvalho  
Gerente Administrativa

13/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

## Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00043689 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1104 Série : 001  
 Número Alternativo : E1024374 Num Pedido :  
 Fornecedor : 004185-DIPHA DISTRIBUIDORA PHA CNPJ:44.672.062/0001-15 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social : DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA  
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES  
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA  
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

| ATAS | Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido |
|------|------------|------------|------------|--------|
|      | 13/12/2022 | 21/12/2022 | 21/12/2022 |        |

| ENCIMENTOS |
|------------|
| 10/01/2023 |
| 1169,4000  |

| IMP/DS | IRRF   | INSS   | ISS    | COFINS | PIS    | CSLL   | CPC    |
|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|        | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

| VALORES TOTAIS                                                                                   |
|--------------------------------------------------------------------------------------------------|
| Vlr Itens (LIQ)   Frete/Despesas   (CAB) IPI Total   (CAB) Desc Total   Devoluções   Valor Total |
| 1169,4000   0,0000   0,0000   0,0000   0,0000   1169,4000                                        |

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

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração

Maria Salete J. Carvalho  
Gerente Administrativa

23/12/2022

Guilherme R.C Soares  
RG 53.578.913-0

21-12

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

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

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 25/01/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 25/01/2023 14:01:04 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00132521         |
| <b>Chave de segurança:</b> | FHYXSG1C9L8MAJ78 |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Gigante****GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP**RUA MARTINS PENA, 93 - CAMPOS ELISEOS  
4080-620 RIBEIRAO PRETO - SP  
(16) 3969-1000**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0-ENTRADA  
1-SAÍDA12.254  
SÉRIE 1  
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO  
3522 1262 4138 6900 0115 5500 1000 0121 5116 3413 8000

Consulter de autenticidade no portal nacional do NF-e

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS MERCADORIAS TERCEIROS

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135221758053012 15/12/2022 11:12:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.245.178.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

62.413.869/0001-15

DESTINATÁRIO

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

15/12/2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO - DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA RECEBIMENTO

15/12/2022

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE FAX

(19) 3565-8105

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA EMISSÃO

11:11:00

FATURA / DUPLICATA

12254/001 14/01/2023 590.00

EXERCÍCIO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS  
590,00VALOR ICMS  
106,20BASE CÁLC ICMS ST  
0,00VALOR ICMS ST  
0,00

TOTAL DOS PRODUTOS

590,00

VALOR FRETE  
0,00VALOR SEGURO  
0,00VALOR DESCONTO  
0,00OUTRAS DESP  
0,00VALOR IPI  
0,00

VALOR APROXIMADO

185,56

TOTAL DA NOTA

590,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME RAZÃO SOCIAL

MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA E SOL

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEIC

UF

SP

CNPJ

28.663.998/0002-04

ENDEREÇO

ANHANGUERA, SN

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.527.102.117

Q-ANTIDADE

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESQUISA

0.500

PESQUISA

0.500

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

| CODIGO<br>PRODUTO | DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO                                                                         | NCM/SH   | CST | COD  | UNID | Q-ANT | VALOR<br>UNIT | VALOR<br>TOTAL | BASE<br>ICMS | VALOR<br>ICMS | VALOR<br>ICMS ST | VALOR<br>IPI | VALOR<br>APROXIMADO | VALOR<br>TOTAL |
|-------------------|--------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|------|-------|---------------|----------------|--------------|---------------|------------------|--------------|---------------------|----------------|
| 0677081           | METILCELOLOSE 2% 1.5ML SERINGA INJETAVEL<br>Lote/Serie: (ME2S0171022 - Valid: 30/10/2024 - Qtd: 20.00) | 35079029 | 000 | 5102 | SI   | 20    | 29.5          | 590.00         | 59.00        | 106.20        | 0.00             | 0.00         | 185.56              | 590.00         |

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

Maria Salete J. Carvalho  
Gerente Administrativa

23/12/2022

Convênio n.º 46/2022

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Descrição: medicamento

Valor: R\$ 590,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

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

Confere com Original

Visto:

43674

ISCMP: Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento: 20/12/22

Conferência: 20/12/22

Lançamento: 20/12/22

HoVER System | www.hover.com.br

RECEBEMOS DE GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA Nº 12254/001  
EMISSION: 15/12/2022 VALOR TOTAL: 590.00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, 13511-045-PIRASSUNUNGA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº-e

12.254

SÉRIE 1



## Relatório de Estimativa

Cotação 655622  
02/12/2022 08:31:35hs

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

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

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

Maria Salete J. Carvalho  
Gerente Administrativa

02/12/22

Leandro Rossi  
Dep. de Compras

02/12/22



## Espelho de Entrada de NF

dos os itens

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

### DATAS

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

### VENCIMENTOS

|            |
|------------|
| 14/01/2023 |
| 590,0000   |

### IMPOSTOS

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

### VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 590,0000        | 0,0000         | 0,0000          | 0,0000           | 0,0000     | 590,0000    |

### CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

| Cod. Conta                                                                                              | Descrição Conta       | Cod. Desp | Descrição Despesas | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor  |
|---------------------------------------------------------------------------------------------------------|-----------------------|-----------|--------------------|----------|--------------------|--------|
| 013126                                                                                                  | ESTOQUE CAF           | 000001    | MEDICAMENTOS       | 600346   | CAF                | 590,00 |
| 074309                                                                                                  | GIGANTE RECEM NASCIDO |           |                    |          |                    |        |
| Historico: 0001; NOTA FISCAL: 12254, 003955-GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA - EPP, EMISSAO: 15/12/2022, OBS: |                       |           |                    |          |                    |        |

### ITENS

| Item                          | T | Código   | Descrição                           | Unid | Quantid | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|----------|-------------------------------------|------|---------|-------------|------------|------------|-------------|
|                               | P | 00000725 | HIDROXIPROPIL-METILCELOULOSE/ 2% SE | SER  | 20,0000 | 29,5000     | METILCELUL | ACCO SCIEN | 590,00      |
| Total de Desconto dos itens.: |   |          |                                     |      |         | 0,0000      |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |          |                                     |      |         | 0,0000      |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração  
 Maria Salete J. Carvalho  
 Gerente Administrativa

23/12/22

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

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 2890 / 101253-3                      |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | GIGANTE RECEM NASCIDO LTDA           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 62.413.869/0001-15                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 590,00                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 11,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> |                                      |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 25/01/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 25/01/2023 14:03:23 |

|                            |                 |
|----------------------------|-----------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00132679        |
| <b>Chave de segurança:</b> | 89MSLS8F25FXYPN |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA 1

1 - SAÍDA

Nº 387.316

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3122 1211 8726 5600 0110 5500 1000 3873 1612 4498 2102

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131225117734357 20/12/2022 18:46:50

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

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF  
960 54.848.361/0001-11DATA DA EMISSÃO  
20-12-2022

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO Nº 1883

BAIRRO/DISTRITO  
CENTROCEP  
13.631-045

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

+55 (19) 3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

18:46:48

21 | BOL-001 Venc=10/01/2023 Valor=542,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

542,50

VALOR DO ICMS

21,70

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

542,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

542,50

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

TIPO DE CONTRATO

0 - Emissor

CÓDIGO ANV?

0

PLACA DO VEÍCULO

0

UF

SP

CNPJ/CPF

23.245.316/0001-62

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

BOL

MARCA

BOL

NÚMERO

1277723

PESO BRUTO

3,9900 Kg

PESO LÍQUIDO

3,9900 Kg

| COD. PROD. | DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS                                                                                                                                                                         | NCM/SH   | CST | CEP  | UF | QUANTIDADE | V. UNITÁRIO | V. DESCONTO | % DESC. | T. TOTAL | ICMS   | V. ICMS | ICMS ST | V. ICMS ST | V. IPT | AL. ICMS | AL. IPT |
|------------|---------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------|-----|------|----|------------|-------------|-------------|---------|----------|--------|---------|---------|------------|--------|----------|---------|
| 4413       | PENTONIL (PI) (PENTANEST) 0,05<br>MG/ML - 10 ML C/ 25 F/A AMBAR - IM /<br>IV : 403910   1029800810159  <br>CRISTALIA   Lote: 22020097 D.Fab:<br>01/02/22 D.Val: 01/02/25   0,0000<br>Referência: 403910 | 30049059 | 300 | 6108 | UR | 7          | 77,50       | 0,00        | 0,00    | 542,50   | 542,50 | 21,70   | 0,00    | 0,00       | 0,00   | 4,00     | 0,00    |

Lei Legal nº 116, da Lei n.º 8666/1993 art. 197,  
 Parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988  
 Data: 23/12/2022

Convênio n.º 46/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 542,50

*Maria Salete J. Carvalho*  
 Gerente Administrativa

23/12/2022

Confere com a Original

Visto:

VISTO

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

ISCM - Setor de Almoxarifado

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESERVADO AO RISCO

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bina 21/12/22

Conferência Bina 21/12/22

Lançamento Guilherme 21/12/22

43691

AUX. ADMINISTRATIVO

www.spedonline.com.br



## Relatório de Estimativa

Cotação 664869  
19/12/2022 15:41:09hs

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

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

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

Maria Isabela Rossi  
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Moraes  
Aux. Administrativo

Leandro A. Rossi  
Dep. de Compras

19/12/22



santa casa de misericórdia de pirassununga

## Espelho de Entrada de NF

dos os itens

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

## ATAS

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

## ENCARGAMENTOS

|            |
|------------|
| 10/01/2023 |
| 542,5000   |

| MPD | IS | IRRF   | INSS   | ISS    | COFINS | PIS    | CSLL   | CPC    |
|-----|----|--------|--------|--------|--------|--------|--------|--------|
|     |    | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 | 0,0000 |

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 542,5000        | 0,0000         | 0,0000          | 0,0000           | 0,0000     | 542,5000    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

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

## ITENS

| Item                          | T | Código     | Descrição                           | Unid | Quantid  | Preço Unit. | Nome Comer | Fabricante | Valor Total |
|-------------------------------|---|------------|-------------------------------------|------|----------|-------------|------------|------------|-------------|
| 1                             |   | P 00001033 | FENTANILA, CITRATO DE; 0,05MG/ML FR | FAP  | 175,0000 | 3,1000      | FENTANEST  | CRISTALIA  | 542,5000    |
| Total de Desconto dos itens.: |   |            |                                     |      | 0,0000   |             |            |            |             |
| Total de IPI dos itens.....:  |   |            |                                     |      | 0,0000   |             |            |            |             |

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração  
 Maria Salete J. Carvalho  
 Gerente Administrativa

23/12/2022

Guilherme R. C. Soares  
 RG 53.578.913-0

21.12

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

|                                                    |                                                           |
|----------------------------------------------------|-----------------------------------------------------------|
| <b>Representação numérica do código de barras:</b> | 00190.00009 02223.081007 01065.595173 1<br>92260000054250 |
| <b>Instituição Emissora - Nome do Banco:</b>       | BANCO DO BRASIL S/A                                       |
| <b>Código do Banco:</b>                            | 001                                                       |
| <b>Beneficiário original / Cedente</b>             |                                                           |
| <b>Nome Fantasia:</b>                              | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                             |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA                             |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 11.872.656/0001-10                                        |
| <b>Pagador Sacado</b>                              |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD                     |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 54.848.361/0001-11                                        |
| <b>Pagador Final - Correntista</b>                 |                                                           |
| <b>Nome/Razão Social:</b>                          | IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA                           |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                                   | 54.848.361/0001-11                                        |

|                                          |            |
|------------------------------------------|------------|
| <b>Data do Vencimento:</b>               | 10/01/2023 |
| <b>Data de Efetivação / Agendamento:</b> | 24/01/2023 |
| <b>Valor Nominal do Boleto:</b>          | 542,50     |
| <b>Juros (R\$):</b>                      | 15,26      |
| <b>IOF (R\$):</b>                        | 0,00       |
| <b>Multa (R\$):</b>                      | 10,85      |
| <b>Desconto (R\$):</b>                   | 0,00       |
| <b>Abatimento (R\$):</b>                 | 0,00       |
| <b>Valor Calculado (R\$):</b>            | 568,61     |
| <b>Valor Pago (R\$):</b>                 | 568,61     |

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

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

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

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

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

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

|                                          |                                |                                           |                                 |                                           |                                      |
|------------------------------------------|--------------------------------|-------------------------------------------|---------------------------------|-------------------------------------------|--------------------------------------|
| CÁLCULO DO IMPOSTO                       |                                |                                           |                                 |                                           |                                      |
| BASE DE CÁLCULO DO ICMS<br><b>560,00</b> | VALOR DO ICMS<br><b>100,80</b> | BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR DO ICMS ST<br><b>0,00</b> | VALOR TOTAL DOS PRODUTOS<br><b>560,00</b> |                                      |
| VALOR DO FRETE<br><b>0,00</b>            | VALOR DO SEGURO<br><b>0,00</b> | DESCONTO<br><b>0,00</b>                   | OUTRAS DESPESAS<br><b>0,00</b>  | VALOR DO IPI<br><b>0,00</b>               | VALOR TOTAL DA NOTA<br><b>560,00</b> |

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

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

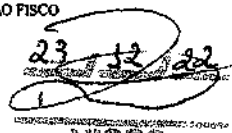
Fund. legal art 116, da Lei nº 8666/1993 e  
 art 144, da Lei nº 8666/1993, primeira do Const.  
 Convênio nº 16/2022 Federal de 1995.  
 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

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

|                               |                      |
|-------------------------------|----------------------|
| ISCMP - Setor de Almoxarifado |                      |
| Conferência de Mercadorias    |                      |
| Recebimento                   | <u>Biva 22/12/22</u> |
| Conferência                   | <u>Biva 22/12/22</u> |
| Lançamento                    | <u>Biva 22/12/22</u> |

43719

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

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



HOSPEQ COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

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

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

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

PROPOSTA Nº 2632

Emissão: 13/12/2022

**DADOS DO CLIENTE**

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Contato: LEANDRO

Telefone: 19835622128

E-mail:

compras@santacasapirassununga.com.br

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

**Grupo de Produtos Padrão - 01**

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

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

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

**INFORMAÇÕES GERAIS:**

PAGAMENTO: 28 D.D.F

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

FRETE: INCLUSO

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 200,00

GARANTIA: 12 MESES PARA EQUIPAMENTOS E 3 MESES PARA ACESSÓRIOS

**REPRESENTANTE LOCAL:**

GERALDO SIDNEI RIBEIRO

(16)988340338

geraldo@hospeq.com.br

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

Carla Isabel  
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi  
Dep. de Compras

Roberto J. Carvalho  
Gerente Administrativo

15/12/22



## Espelho de Entrada de NF

Todos os Itens

Número da Entrada : 00043719 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 9105 Série : 001  
 Número Alternativo : E1024400 Num Pedido :  
 Fornecedor : 003169-HOSPEQ COMERCIO E MANUT CNPJ: 03.777.597/0001-73 Banco: Ag: Conta:  
 Razão Social : HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. HOSP. LTDA EPP  
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO  
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA  
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

## DATAS

| Emissão    | Entrada    | Digitação  | Pedido |
|------------|------------|------------|--------|
| 20/12/2022 | 22/12/2022 | 22/12/2022 |        |

## ENCIMENTOS

|            |
|------------|
| 17/01/2023 |
| 560,00     |

## CUSTOS

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

## VALORES TOTAIS

| Vlr Itens (LIQ) | Frete/Despesas | (CAB) IPI Total | (CAB) Desc Total | Devoluções | Valor Total |
|-----------------|----------------|-----------------|------------------|------------|-------------|
| 560,00          | 0,00           | 0,00            | 0,00             | 0,00       | 560,0000    |

## CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

|            | Cod. Conta                                                                                                 | Descrição Conta      | Cod. Desp | Descrição Despesas   | C. Custo | Descrição C. Custo | Valor  |
|------------|------------------------------------------------------------------------------------------------------------|----------------------|-----------|----------------------|----------|--------------------|--------|
| Débitos:   | 013103                                                                                                     | ALMOXARIFADO CENTRAL | 000002    | MATERIAIS HOSPITALAR | 600210   | ALMOXARIFADO CENTR | 560,00 |
| Créditos:  | 077139                                                                                                     | HOSPEQ COM E MANUT D |           |                      |          |                    | 560,00 |
| Histórico: | 0001-NOTA FISCAL: 9105, 003169-HOSPEQ COMERCIO E MANUT. DE EQUIP. HOSP. LTDA EPP, EMISSAO: 20/12/2022, OBS |                      |           |                      |          |                    |        |

## ITENS

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

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

P/ Administração

 Maria Salete J. Carvalho  
 Gerente Administrativa

22/12/2022

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

|                                   |                                      |
|-----------------------------------|--------------------------------------|
| <b>Banco:</b>                     | 001 - BCO DO BRASIL S.A. - 000000000 |
| <b>Tipo de conta:</b>             | 01 - Conta Corrente                  |
| <b>Conta destino:</b>             | 2890 / 28096-8                       |
| <b>Tipo de pessoa:</b>            | JURÍDICA                             |
| <b>Nome:</b>                      | HOSPEQ COM DE MANUT EQUIP LTDA       |
| <b>CPF/CNPJ:</b>                  | 03.777.597/0001-73                   |
| <b>Valor:</b>                     | R\$ 560,00                           |
| <b>Valor da tarifa:</b>           | R\$ 11,00                            |
| <b>Finalidade:</b>                | 10 - Crédito em Conta                |
| <b>Identificação da operação:</b> |                                      |
| <b>Histórico:</b>                 |                                      |

|                                 |                     |
|---------------------------------|---------------------|
| <b>Data de débito:</b>          | 23/01/2023          |
| <b>Data / Hora da operação:</b> | 23/01/2023 15:36:19 |

|                            |                  |
|----------------------------|------------------|
| <b>Código da operação:</b> | 00149635         |
| <b>Chave de segurança:</b> | YC8L5F9NRHS9X82C |

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

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

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

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104