



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044840 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :46926 Série :000
 Número Alternativo :E1025026 Num Pedido :
 Fornecedor :000533-LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0009-51 Banco:341 Ag:1103 Conta:00001-2
 Razão Social :LABORATORIOS B BRAUN SA
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
14/03/2023	16/03/2023	16/03/2023	

VENCIMENTOS

11/04/2023
1135,8000

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
1135,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1135,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1135,80
Créditos:	076179	LABORATORIOS B BRAUN					1135,8000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 46926, 000533-LABORATORIOS B BRAUN SA, EMISSAO: 14/03/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001363	EQUIPO P/BOMBA INFUSAO EUROFIX COM	UNI	60,0000	18,9300	EUROFIX CO	B.BRAUN	1135,8000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

20/03/23

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

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:	34191.12317 60663.002933 80351.570009 1 93170000113580
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA MISERICO
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	11/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	11/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	1.135,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.135,80
Valor Pago (R\$):	1.135,80

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin
Medicamentos e Produtos Hospitalares
LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Boscler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 000.364.218
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
4123 0300 3392 4600 0192 5500 1000 3642 1813 5983 2343

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO
INSCRIÇÃO ESTADUAL 601.28757-95 INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO CNPJ 141230068723843 17/03/2023 10:04:28
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA
ENDEREÇO
AV NEWTON PRADO, 1883
MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA
FONE/FAX
(19)3565-8105
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
17/03/2023
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
CEP
13631-045
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA
001 14/04/23 R\$ 3.894,30 002 12/05/23 R\$ 3.894,30

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 7.788,60 VALOR DO ICMS 934,63 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 2.050,74 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.788,60
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 7.788,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
SOCIAL
DONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA
VEICULO
DOVIA CONTO RNO LESTE BR 116, 14219
FRETE POR CONTA
0-Rem (CIF)
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
PR
CNPJ/CPF
44.914.992/0038-20
INSCRIÇÃO ESTADUAL
906.17064-77
QUANTIDADE
29
ESPÉCIE
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
379,000

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	SC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
22019	AGUA DESTILADA 250ML (FRASCO) COD-1510122 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101000144 PMC=0,00 Lote=74RL4957 Qtd=48 Fab=18/11/2022 Val=18/10/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706682	30049099	500	6108	UN	48	4,80	230,40	230,40	27,65	12	60,66
22020	AGUA DESTILADA 500ML (FRASCO) COD-1510123 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101000152 PMC=0,00 Lote=74RM5383 Qtd=30 Fab=16/12/2022 Val=16/11/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706699	30049099	500	6108	UN	30	5,30	159,00	159,00	19,08	12	41,86
22021	RINGER C/ LACTATO 500ML (FRASCO) COD-1510093 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004101030035 PMC=0,00 Lote=74SA0190 Qtd=120 Fab=12/01/2023 Val=12/12/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706644	30049099	500	6108	UN	120	8,30	996,00	996,00	119,52	12	262,25
22022	SORO FISIOLÓGICO 100ML (FRASCO) COD-1510011 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980129 PMC=0,00 Lote=74RM5330 Qtd=880 Fab=12/12/2022 Val=12/11/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706477	30049099	500	6108	UN	880	4,20	3.696,00	3.696,00	443,52	12	973,16
22023	SORO FISIOLÓGICO 250ML (FRASCO) COD-1510012 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004100980099 PMC=0,00 Lote=74RM5298 Qtd=576 Fab=11/12/2022 Val=11/11/2024 Cod Barras (cEan): 7897947706484	30049099	500	6108	UN	576	4,70	2.707,20	2.707,20	324,86	12	712,81

fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8686/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988.

Convênio nº 1612022

Empresa: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: mat. hospitalar

Valor: R\$ 7.788,60

Confere com a Original

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$467,31.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 752959 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: VANILDA
PEDIDO Nº712068
Val aprox dos tributos R\$ 2.050,74 (26,33%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos(22019, 22020, 22021, 22022, 22023) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 467,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO
ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS
RECEBIMENTO Guilherme 22/03/23
CONFERÊNCIA Guilherme 22/03/23
LANÇAMENTO Guilherme 22/03/23

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 17/03/2023. Valor Total: R\$7.788,60. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP
DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
NF-e Nº 000.364.218
SÉRIE: 1



Relatório de Estimativa

Cotação 712068
16/03/2023 14:45:35hs

Cotação 712068	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/03/2023
	Vencimento: 16/03/2023 14:15
	Título: SOROS/MEDICAMENTO
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

1	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	I.E.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	validade da proposta: 20/03/2023
informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE	
CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	
prazo de entrega: 4 dias	
faturamento mínimo: R\$ 750,0000	
condições de pagamento: 30 ddl	
frete: CIF	

codigo do produto	descricao	fornecedor	embalagem	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado em	observacao do produto
00000948 preço: 2,6000 ref.:	AGUA DESTILADA 250ML INJETAVEL	22019 - FRESENI US	caixa cl 48	48 UNIDADE S	R\$ 4,8000	R\$ 230,4000 R\$ 105,6000 (84,62%)		
00000947 últ. R\$ 7,6162 - compra.: SUPERMED	AGUA DESTILADA 500ML INJETAVEL	22020 - FRESENI US	caixa cl 30	30 UNIDADE S	R\$ 5,3000	R\$ 159,0000 R\$ - 69,4560 (-30,4%)		
00000952 últ. R\$ 5,4000 - compra.: CONTROLL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	RINGER C/LACTATO DE SODIO 500ML INJETAVEL	22021 - FRESENI US	caixa cl 30	120 UNIDADE S	R\$ 8,3000	R\$ 996,0000 R\$ - 12,0000 (-1,19%)		
00000954 últ. R\$ 4,6000 - compra.: RIOCLARENSE	SORO FISIOLÓGICO 100ML INJETAVEL	22022 - FRESENI US	caixa cl 80	880 UNIDADE S	R\$ 4,2000	R\$ 3.696,0000 0 R\$ - 352,0000 (-8,7%)		
00000955 últ. R\$ 4,9500 - compra.: BRAZNMIX	SORO FISIOLÓGICO 250ML INJETAVEL	22023 - FRESENI US	caixa cl 48	576 UNIDADE S	R\$ 4,7000	R\$ 2.707,2000 0 R\$ - 167,0400 (-5,81%)		
Subtotal: R\$ 7.258.800,00 R\$ - 484.896,00 (-5,97%)								

Ana Isabel Rodrigues
Rua Estrada da Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044912 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 364218 Série : 001
 Número Alternativo : E1025061 Num Pedido :
 Fornecedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30/60 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/03/2023	22/03/2023	22/03/2023	

VENCIMENTOS

14/04/2023	12/05/2023
3894,3000	3894,3000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
7788,6000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	7788,6000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	ISOROS	600346	CAF	7788,60
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					7788,6000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 364218, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 17/03/2023, O					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000948	AGUA DESTILADA; BOLSA 250ML INJETA	BOL	48,0000	4,8000	AGUA DESTI	B.BRAUN	230,4000
2	P	00000947	AGUA DESTILADA; BOLSA 500ML INJETA	BOL	30,0000	5,3000	AGUA DESTI	B.BRAUN	159,0000
3	P	00000952	RINGER C/LACTATO DE SODIO; BOLSA 5	BOL	120,0000	8,3000	RINGER C/	HALEX ISTA	996,0000
4	P	00000954	SORO FISIOLOGICO; BOLSA 100ML INJE	BOL	880,0000	4,2000	SORO FISIO	BAXTER	3696,0000
5	P	00000955	SORO FISIOLOGICO; BOLSA 250ML INJE	BOL	576,0000	4,7000	SORO FISIO	BAXTER	2707,2000

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

22/03/23

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00164.446171 2 93480000389430
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	12/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.894,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.894,30
Valor Pago (R\$):	3.894,30

Data/hora da operação:	14/04/2023 12:22:47
-------------------------------	---------------------

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00164.445173 3 93200000389430
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	14/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	3.894,30
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	3.894,30
Valor Pago (R\$):	3.894,30

Data/hora da operação:	14/04/2023 12:20:49
-------------------------------	---------------------

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 28/03/2023, Valor Total: R\$11.534,00, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP		NF-e Nº 000.365.309 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR 45003	



Relatório de Estimativa

Cotação 718130
28/03/2023 08:33:14hs

Cotação 718130	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/03/2023
	Vencimento: 28/03/2023 07:00
	Título: COMPRA DE MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições: Observações:

2	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	I.E.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londricir.com.br
	validade da proposta: 01/04/2023
informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE	
CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	
prazo de entrega: 4 dias	
faturamento mínimo: R\$ 750,0000	
condições de pagamento: 30 ddl	
frete: CIF	

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmação	Observação do produto
00000952 Un. R\$ 8,3900 - compra.: LONDRICIR	RINGER C/LACTATO DE SODIO 500ML INJETAVEL	22021 - FRESENIUS	caixa c/ 30	150 UNIDADES	R\$ 8,5900	R\$ 1.288,5000 R\$ 43,5000 (3,49%)		
00000954 Un. R\$ 4,2000 - compra.: LONDRICIR	SORO FISIOLÓGICO 100ML INJETAVEL	22022 - FRESENIUS	caixa c/ 80	1600 UNIDADES	R\$ 4,9505	R\$ 7.920,8000 R\$ 1.200,8000 (17,87%)		
00000960 Un. R\$ 7,2900 - ELLO compra.: DISTRIBUICAO	SORO GLICOFISIOLÓGICO 500ML INJETAVEL	22499 - FRESENIUS	caixa c/ 30	270 UNIDADES	R\$ 8,6100	R\$ 2.324,7000 R\$ 356,4000 (18,11%)		
						Subtotal: R\$ 11.534,0000 R\$ 1.600,2400 (13,87%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

los os itens

Número da Entrada : 00045003 Tipo Mov : E1 Tipo da Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 365309 Série : 001
Número Alternativo : E1025111 Num Pedido :
Fornecedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
Razão Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
Documento Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto : 30/60 N° Verba :

DTAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	28/03/2023	30/03/2023	30/03/2023	

ENCARGAMENTOS		
	25/04/2023	23/05/2023
	5767,0000	5767,0000

POSTOS	CAF	INSS	ISS	COFINS	PIS	CSLL	CPC
	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

VALORES TOTAIS	1r Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
	11534,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	11534,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	11534,00
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					11534,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 365309, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 28/03/2023, O					

ITENS	Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00000952		RINGER C/LACTATO DE SODIO; BOLSA 5	BOL	150,0000	8,5900	RINGER C/	HALEX ISTA	1288,5000
	P	00000954		SORO FISIOLÓGICO; BOLSA 100ML INJE	BOL	1600,0000	4,9505	SORO FISIO	BAXTER	7920,8000
	P	00000960		SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 500ML	BOL	270,0000	8,6100	SORO GLICO	BEKER	2324,7000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00165.976176 1 93590000576700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	23/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.767,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.767,00
Valor Pago (R\$):	5.767,00

Data/hora da operação:	25/04/2023 15:41:33
-------------------------------	---------------------

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02090.228004 00165.976176 1 93590000576700
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTD
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.ME
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PI
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	23/05/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	25/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	5.767,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	5.767,00
Valor Pago (R\$):	5.767,00

Data/hora da operação:	25/04/2023 15:41:33
-------------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA		Nº.: NF-e 452009
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	

 MED CENTER COMERCIAL LTDA Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 452009 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO: 31230300674929000140650010004520091103876616 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235250184950 06/03/2023 01:03:20	

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00874929000140	
--	--	--	--	--	--	-------------------------------	--

DESTINATÁRIO / REMITENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA				C.N.P.J./C.P.F. 54848361000111		DATA EMISSÃO 06/03/2023	
ENDEREÇO NEWTON PRADO 1883 CENTRO				CEP 13631045		DATA DA ENTRADA 06/03/2023	
CITY ASSUNUNGA		FONE / FAX 1935658105		UF SP		HORA DA SAÍDA 15:02:57	

FATURA / DUPLICATA 001 03/04/2023 509,00							
---	--	--	--	--	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		509,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO I.P.I.		VALOR APROX. TRIBUTOS	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		509,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL				9 - Sem Frete									
ENDEREÇO				MUNICÍPIO						UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

QUANTIDADE		ESPÉCIE		MARCA		NÚMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME(S)		0		469215		0,028 Kg		0,028 Kg	

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	Q'OP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS (%)	ALÍQUOTAS IPI (%)
1318200 30021590	ALFAEPOETINA 40.000UI/ML SER 1ML(9)TERMO/		6108 040	1,0000 UN	509,00		509,00	509,00						
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Medicamentos Valor: R\$ 509,00 Confere com a Original Visto: 														

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PRODUTOS ENTREGUES CONFORME CONFAZ 182/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/SP: 0.000120: SOLETO PRODUTOS ENTREGUES CONFORME PEDRO MORAI TELEFONE: (19) 3566-8106 EMAIL: pedromorais@sanlac.com.br LOCAL DE ENTREGA: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, PIRASSUNUNGA - SP, CEP: 13631045 - Pedido: 459215 - Volume Nº: 0.000120 - Rota: 9 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGILS E TERMOLÁBEIS;		RESERVAÇÃO DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Tamara</u> 07/03/23 CONFERÊNCIA <u>Tamara</u> 07/03/23 LANÇAMENTO <u>Quilherme</u> 07/03/23	
--	--	--	--



Relatório de Estimativa

Cotação 705446
03/03/2023 16:02:35hs

Cotação 705446	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 03/03/2023
	Vencimento: 03/03/2023 15:10
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40
	Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034
	e-mail: eric.silva@medcentrocomercial.com.br
	validade da proposta: 07/03/2023
	Informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANALISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950
	CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	faturamento mínimo: R\$ 700.0000
	frete: CIF

Código do produto	Descrição	Marca	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	confirmado em	observações do produto
00009223 últ. R\$ 509,0000 - compra.: MED CENTER	ERITROPOETINA 40 000UI/ML SERINGA 1ML INECAO SC	BLAU	caixa c/ 1	1 SERINGA	R\$ 509,0000	R\$ 509,0000		
Subtotal: R\$ 509,0000								

Jaria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Numero da Entrada :00044672 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :452009 Série :001
 Numero Alternativo :E1024932 Num Pedido :
 Fornecedor :002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
06/03/2023	07/03/2023	07/03/2023	

ENCARGAMENTOS

03/04/2023
509,0000

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
509,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	509,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	509,00
Créditos:	1076377	MED CENTER COMERCIAL					509,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 452009, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 06/03/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009223	ERITROPOETINA; 40000UI/ML SERINGA	SER	1,0000	509,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	509,0000
Total de Desconto dos itens.:						0,0000			
Total de IPI dos itens.....:						0,0000			

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

10/03/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

C7-C3



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:	24690.00117 10502.944001 38073.055378 6 93090000050900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO ABC - BRASIL S/A
Código do Banco:	246
Código do ISPB:	28195667
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COML LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COML LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMÃDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	03/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	03/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	509,00 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

RECEBIDOS DE: MED CENTER COMERCIAL LTDA		NF-e 453257
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		
DATA DE RECEBIMENTO:	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:	SÉRIE: 1

 MED CENTER COMERCIAL LTDA Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges Pouso Alegre - MG - CEP 37552-484 - FONE (35) 3449-1950 www.medcentercomercial.com.br	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA	
	0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº: 453257 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CHAVE DE ACESSO: 31230300874329000140550010004532571933930667

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235259649492 10/03/2023 01:03:23	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034	INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118	CNPJ 00874929000140

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		C.N.P.J / C.P.F. 54848361000111	DATA EMISSÃO 10/03/2023
ENDEREÇO NEWTON PRADO 1883	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13631045	DATA DA ENTRADA 10/03/2023
MUNICÍPIO ASSUNUNGA	FONE / FAX 1935658105	UF SP	HORA DA SAÍDA 14:01:26

FATURA / DUPLICATA 001 07/04/2023 509,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.	BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST	VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		0,00		0,00	0,00	0,00	509,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00		509,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	C.N.P.J / C.P.F. 12270745000150
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633751854115		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME(S)	MARCA 0	NÚMERO 470830	PESO BRUTO 0,028 Kg	PESO LÍQUIDO 0,028 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CÁLC. ICM.S	B.C. ICM.S ST VL. ICM.S ST	VALOR ICM.S	VALOR IPI	VL. APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS N. ICM.S N. IPI
1318200	ALFAPOETINA 40.000U/ML SER		8108	1,0000	509,00		509,00	509,00					
30021590	1ML(B)TERMOV		040	UN									
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Medicamentar Valor: R\$ 509,00 Confere com o Original Visto: 16/03/23													

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Produtos isentos conforme CONFAZ 162/94 - Item 87 do Anexo I do RICMS/SP; 0.000120; BOLETO PEDIDO 709174 PEDRO MORAIS Telefone (19) 3565-8105E-mail pedromorais@santacasapirassununga.com.br AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631045 - Pedido nº: 470830 - Volume MS: 0.000120 - Rota: 9 - FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS - FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS;	RESERVA DE CANCELAMENTO ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <u>Rita</u> 13/03/23 CONFERÊNCIA <u>Rita</u> 13/03/23 LANÇAMENTO <u>Quiluma</u> 13/03/23 44789
--	--



Relatório de Estimativa

Cotação 709174
10/03/2023 11:47:03hs

	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 10/03/2023
	Vencimento: 10/03/2023 11:45
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

	MED CENTER COMERCIAL LTDA	
	CNPJ: 00.874.929/0001-40	I.E.: 5259495840034
	Telefone: (35) 3449-1950	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE. O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950	
	validade da proposta: 14/03/2023	
	CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR	
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 ddl	frete: CIF

00008223	ERITROPOETINA 40 000UI/ML	BLAU	caixa c/ 1	1	R\$ 509,0000	R\$ 509,0000		
Qt. R\$ 509,0000 - compra: MED CENTER	SERINGA 1ML INECAO SC			SERINGA				
SUBTOTAL: R\$ 509,0000								

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

10/03/23

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044789 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 453257 Série : 001
 Número Alternativo : E1025005 Num Pedido :
 Fornecedor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.974.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/03/2023	13/03/2023	13/03/2023	

VENCIMENTOS

07/04/2023
509,0000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
509,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	509,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	509,00
076377	MED CENTER COMERCIAL					509,0000

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 453257, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 10/03/2023, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009223	ERITROPOETINA; 40000UI/ML SERINGA	SER	1,0000	509,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	509,0000
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

16/03/23

 Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0


13/03

**Comprovante de Pagamento de Boletó**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	42297.13500 00020.176095 00004.764320 4 93130000050900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SAFRA S/A
Código do Banco:	422
Código do ISPB:	58160789
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	07/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boletó:	509,00 /
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

RECEBEMOS DE Sinézio de Oliveira Pinto ME OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e Nº 005674 Série 1
Data de recebimento	Identificação e assinatura do recebedor	

Sinézio de Oliveira Pinto ME
Rua José Aparecido Lobo Colino, 114, Sala 02, Residencial Bosque dos Ipês
12.236-873 - São José dos Campos - SP
Fone (12) 3028-7839 - tks.organizacao@outlook.com

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0-Entrada 1-Saída
Nº 005674
SÉRIE: 1
Página: 1 de 1

Controle do Fisco



Chave de acesso
3523 0313 8391 4800 0166 5500 1000 0056 7417 4471 0863

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 Mercadorias para Cliente Final Dentro do Estado	Protocolo de autorização de uso 135230408910713 17/03/2023 10:54:28
Inscrição Estadual 645.708.763.119	Inscr.est. do subsltrib. CNPJ 13.839.148/0001-66

Destinatário/Remetente Nome / Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	Inscrição Estadual	Data emissão 17/03/2023
Endereço Avenida Newton Prado, 1883	Bairro Centro	CEP 13.631-045	Data saída 17/03/2023
UF SP	Fone/Fax (19) 3565-8105	UF SP	Hora saída 10:54:28

Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor	Número	Vencimento	Valor
001	17/04/2023	500,00						

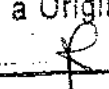
Base de cálculo do ICMS 0,00	Valor do ICMS 0,00	Base de cálculo do ICMS Subst. 0,00	Valor do ICMS Subst. 0,00	Valor do FCP ST 0,00	Valor total dos produtos 500,00
Valor do frete 0,00	Valor do seguro 0,00	Desconto 0,00	Outras despesas acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00	Valor total da nota 500,00

Transportador/Volumes transportados Nome EMPRESA BRASILEIRA DE CORREIOS E TELEGRAFOS	Frete por conta 0 - Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do veículo	UF SP	CNPJ/CPF 34.028.316/7101-51
Endereço Praça Dom Pedro II, nº 455, Centro	Município Bauru	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO		
Quantidade 1	Espécie	Marca	Numeração	Peso bruto 0,000	Peso líquido 0,000

Código	Descrição do produto/serviço	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UN	Qtde	Preço un	Preço total	BC ICMS	Vlr ICMS	Vlr IPI	%ICMS	%IPI
268	DENGUE IGG/IGM C/25 - MEDTESTE - LT: DEN22040005 - VAL: 21/04/2024	38229000	0102	5.106	CX	2,00	250,00	500,00	0,00	0,00	0,00	0,0000	0,00

Cálculo do ISSQN Inscrição Municipal	Valor total dos serviços 0,00	Base de cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN 0,00
--	----------------------------------	--------------------------	------------------------

Dados adicionais Observações Total aproximado de tributos: R\$ 157,25 (31,45%) Federais R\$ 67,25 (13,45%) Estaduais R\$ 90,00 (18,00%) . Fonte IBPT. Documento Emitido Por ME Optante pelo Simples Nacional. Não Gera Direito a Crédito Fiscal de Icms. Nº cotação 712177 - VIA APOIO COTAÇÕES	Reservado ao fisco
--	--------------------

Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: mat hospitalar
Valor: R\$ 500,00 17/03/2023 10:54:33
Confere com a Original
Visto: 


Maria Salete A. Carvalho
Gerente Administrativa

ISCMP - SETOR LABORATÓRIO
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS
RECEBIMENTO  20/03/23
CONFERÊNCIA  20/03/23
LANÇAMENTO 

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044951 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 5674 Série : 001
 Número Alternativo : E1025081 Num Pedido :
 Fornecedor : 004100-SINEZIO DE OLIVEIRA PIN CNPJ: 13.839.148/0001-66 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SINEZIO DE OLIVEIRA PINTO ME
 Funcionário Requis.: 006024-KATIELLY DOS SANTOS BARBOSA DA SILVA Operador : KSANTOS
 Estoque Principal : 600571-LABORATORIO ANALISES CLINICAS Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
17/03/2023	27/03/2023	27/03/2023	

ENCIMIENTOS

17/04/2023
500,00

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
500,00	0,00	0,00	0,00	0,00	500,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013118	LABORATORIO DE ANALI	000018	MATERIAIS DE LABORAT	600571	LABORATORIO ANALIS	500,00
Créditos:	078893	SINEZIO DE OLIVEIRA					500,00
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 5674, 004100-SINEZIO DE OLIVEIRA PINTO ME, EMISSAO: 17/03/2023, OBS:					

TENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010450	DENGUE PACK KIT IGG/IGM 25T	KIT	2,00	250,00			500,00

Total de Desconto dos itens.: 0,00

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa



Relatório de Estimativa

Cotação 712177
16/03/2023 10:45:17hs

Cotação 712177	Categoria: Insumos de laboratório
	Lançado em: 15/03/2023
	Vencimento: 16/03/2023 10:00
	Título: INSUMOS DE LABORATÓRIO
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

3	SINEZIO DE OLIVEIRA PINTO - ME	
	CNPJ: 13.839.148/0001-66	I.E.: 645708763119
	Telefone: (12) 3028-7839	e-mail: tks.organizacao@outlook.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 17/03/2023
	prazo de entrega: 3 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	condições de pagamento: 30/60 ddl	frete: CIF

codigo produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado em	observação do produto
00010450 preço: 200,0000 ref.:	DENGUE PACK KIT IGG/IGM 25T	MED LEVENS OHN	caixa c/ 25	2 KITS	R\$ 250,0000	R\$ 500,0000 R\$ 100,0000 (25%)		
Subtotal: R\$ 500,0000 R\$ 100,0000 (25%)								

Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

**2ª Via - Comprovante de Pagamento de Boletto**

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

Histórico do Pagamento:	PG BLOQTO
Representação numérica do código de barras:	23792.85808 93076.000004 10009.472902 2 93230000050000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	TKS REPRESENTACOES
Nome/Razão Social:	TKS REPRESENTACOES
CPF/CNPJ:	13.839.148/0001-66
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	TKS REPRESENTACOES
CPF/CNPJ:	13.839.148/0001-66
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA 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:	17/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2023
Valor Nominal do Boletto:	500,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00



Identificação do emitente

SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 143964
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3523 0459 2252 6800 0174 5500 1000 1439 6410 4266 8324

Consulta de autenticidade no portal da NF-e
<http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/>

Protocolo de autorização de uso

135230515691651 - 05/04/2023 14:16:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

05/04/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883,

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE / FAX

193565-8100 2

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 05/04/2023 Valor: 4.200,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

4.200,00

VALOR DO ICMS

756,00

BC ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.200,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.200,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA

0 - EMISSOR
1 - DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO

São José do Rio Preto

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

SOQUÍMICA

NUMERAÇÃO

0

PESO BRUTO

0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO

0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00020322	FITAACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R\$ 1.144,50 Nº Lote: 103768 Qrde: 103,00 Fab: 16/11/2022 Val: 16/05/2024	3822.19.20	7.00	5102	UN	105,000000	40,000000	4.200,00	4.200,00	756,00	0,00	18,00	0,00
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: Mat. Hospitalar Valor: R\$ 4.200,00 Confere com a Original Visto: [assinatura]													

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
10/04/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 721594.
Total aproximado de tributos: R\$ 1.144,50
Nº de Pedido: 125029
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 Soquímica

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

RESERVAÇÃO AO FISCAL de Arquivo

Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 06/04/23

Conferência Eduardo 06/04/23

Lançamento M/ux 06/04/23



Relatório de Estimativa

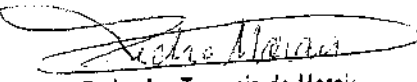
Cotação 721594
04/04/2023 09:52:44hs

Cotação 721594	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 31/03/2023
	Vencimento: 03/04/2023 14:00
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição:
	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@grupoquimica.com.br
	informações para cotação:	validade da proposta: 08/04/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
condições de pagamento: A vista		frete: CIF

produto	descricao	fabricante	unidade	quantidade	valor unitario	valor total	confirmado em	observações do produto
00001282 dt. R\$ 0,8000 - compra: SOQUIMICA	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUESTEST	ROCHE	caixa c/ 50	5250 UNIDADE S	R\$ 0,8000	R\$ 4.200,000 0		
						Subtotal: R\$ 4.200,0000		

Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar


Pedro Ap. Travagin de Moraes
Aux. Administrativo

ADIANTAMENTO



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00045089 Tipo Mov :El Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :143964 Série :001
 Número Alternativo :E1025153 Num Pedido :
 Fornecedor :001792-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:341 Ag:0045 Conta:423142
 Razão Social :SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.:002191-MAXIER NUNES DA SILVA Operador :MNUNES
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :A COMBINAR N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
05/04/2023	06/04/2023	06/04/2023	

VENCIMENTOS

10/04/2023
4200,0000

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COPINS	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
4200,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4200,0000

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	4200,00
Créditos:	076283	SOQUIMICA LABORATORIOS					4200,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 143964, 001792-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA, EMISSAO: 05/04/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001282	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	UNI	5250,0000	0,8000	FITA ACCU-	ROCHE	4200,0000

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
 16/04/23

**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\$ 4.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	05/04/2023
Data / Hora da operação:	05/04/2023 10:36:46

Código da operação:	00132607
Chave de segurança:	W3G7MYUJ9FUYT78W

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

SOG

SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
 RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
 VILA INDUSTRIAL - 14403-363
 FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.005.287
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 8574 9200 0560 5500 1000 0052 8710 2011 5384

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230370346096 - 10/03/2023 18:48:45

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

10/03/2023

ENDEREÇO

AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

10/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:48:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

V. 07/04/2023

V. R\$ 499,18

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	499,18
VALOR 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	499,18

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

C/O RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO PAGANO, 492 SALA 03

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	Volumes				

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LÍQ UNIT	VLR LÍQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST/FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
18213	ATORVASTATINA 20MG C/30 COMP/EUROFARMA GENERICO/408936 PmP: 26,06 PMC: 66,92 Lote: 820722 Val: 30/09/24 FCI: 24A92394-C920-4CBF-8924-87D AFFB69FEF	30049069	560	5405	UN	3	9,2700	27,81	9,2700	27,81	0,00	0,00			0,00	
18343	SULFATO DE ATROPINA 0,25MG/ML INJ AMP (IML/FARMACEUT. (ATROFARMA) Lote: AT22031C Val: 16/02/26	30039099	060	5405	UN	200	1,9000	380,00	1,9000	380,00	0,00	0,00			0,00	
22520	CEFALOXINA 500MG COMP *ABI ANTIBIOTICOS Lote: 110443C Val: 30/10/24	30042052	060	5405	UN	16	0,8181	13,09	0,8181	13,09	0,00	0,00			0,00	
7615	CLORETO DE POTASSIO 6% SUSP ORAL 100ML/PRATI DONADUZZI/(IONCLOR) Lote: 23A20N Val: 30/01/25	30049099	060	5405	UN	31	2,5252	78,28	2,5252	78,28	0,00	0,00			0,00	

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

16/03/23

Fundamentação legal: Art. 116

Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º

da Constituição Federal de 1988

Convênio nº 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 499,18

Confere com a Original

Visto: [assinatura]

ISCMP - SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Orc 2010809 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols

PEDIDO DE COMPRA: 708390

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 67,14 Estadual: R\$ 59,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 5 DIAS ÚTEIS APÓS O

RECEBIMENTO, EXCETO AVÁRIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

ROTA: SÃO PAULO

17/03/23

VISTO

44809

RESERVADO AO FISCO

RECEBIMENTO [assinatura] 14/3/23

CONFERÊNCIA [assinatura] 14/3/23

ANCIAMENTO [assinatura] 14/3/23



Relatório de Estimativa

Cotação 708390
10/03/2023 08:30:36hs

Cotação 708390	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/03/2023
	Vencimento: 09/03/2023 16:00
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

1	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME
	CNPJ: 00.857.492/0005-60 I.E.: 310677371111
	Telefone: (22) 2785-2614 e-mail: plataformaseletronicas@sogamax.com.br
	informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANALISE DE CREDITO PAG. A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R\$2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R\$ 2.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS: OS PAG. DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 06H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS CARTÃO DE CREDITO. CONTATOS: 22 2785-2614 / 22 99606-3159 / 0858857900 022 1210 / plataformaseletronicas@sogamax.com.br / Skype: Sogamax Distribuidora
	validade da proposta: 14/03/2023
	prazo de entrega: 3 dias faturamento mínimo: R\$ 500,0000
condições de pagamento: 28 ddl frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000220 dt. R\$ 0,2900 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ATORVASTATINA CALCICA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EUROFA RMA GENERIC O	caixa c/ 30	90 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3090	R\$ 27,8100 R\$ 1,7100 (6,55%)		
00000224 dt. R\$ 0,8633 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	ATROPINA SULFATO DE 0,25MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	FARMAC E	unidade c/ 1	200 AMPOLA S	R\$ 1,9000	R\$ 380,0000 R\$ 207,3400 (120,09%)		
00000332 preço 0,4800 ref.:	CEFALEXINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	ABL ANTIBIOT ICOS	unidade c/ 1	20 COMPRI MIDOS	R\$ 0,8180	R\$ 16,3600 R\$ 7,1600 (77,83%)	13.04	
00003522 dt. R\$ 3,6500 - compra.: CIRURGICA SAO LUIS DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	POTASSIO, CLORETO DE 6MG/ML FRASCO 100ML SOLUCAO ORAL	PRATI DONADU ZZI	unidade c/ 1	31 FRASCO S	R\$ 2,5250	R\$ 78,2750 R\$ - 34,8750 (-30,82%)		
Subtotal R\$ 502,4450 R\$ 181,3356 (36,47%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compra

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044809 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :5287 Série :001
Número Alternativo :E1025011 Num Pedido :
Fornecedor :021375-SOGAMAX DISTRIB DE PROD CNPJ:00.857.492/0005-60 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :SOGAMAX DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME
Funcionário Requis.:003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/03/2023	14/03/2023	14/03/2023	

VENCIMENTOS

07/04/2023
499,1800

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
499,1800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	499,1800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	499,18
076685	SOGAMAX DIST DE PROD					499,1800
Histórico:0001NOTA FISCAL: 5287, 021375-SOGAMAX DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME , EMISSAO: 10/03/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000220	ATORVASTATINA CALCICA; 20MG COMPRI	CPR	90,0000	0,3090	ATORVASTAT	EMS	27,8100
2	P	00000224	ATROPINA, SULFATO DE; 0,25MG/ML INJ	AMP	200,0000	1,9000	PASMODEX	HALEX ISTA	380,0000
3	P	00000332	CEFALEXINA; 500MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	16,0000	0,8181	KEFLEX	BAGO	13,0900
4	P	00003522	POTASSIO, CLORETO DE; 6MG/ML (FRASC	FRS	31,0000	2,5252	IONCLOR	PRATI DONA	78,2800

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
15/03/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0
3403

**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:	34191.09008 01824.456188 61810.010001 7 93130000049918
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
CPF/CNPJ:	00.857.492/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	07/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	06/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	499,18
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	499,18 /
Valor Pago (R\$):	499,18

RECEBEMOS DE SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 20/03/2023 VALOR TOTAL: R\$ 508,16 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE
MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP



NFe N°. 000.005.420
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



SOGAMAX DISTRIB. DE PROD. FARMACEUTICOS LTDA ME
RUA PROFESSORA MARIA FALLEIROS, 1261
VILA INDUSTRIAL - 14403-363
FRANCA - SP Fone/Fax:

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

N°. 000.005.420
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3523 0300 8574 9200 0560 5500 1000 0054 2010 2025 9809

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230424514072 - 20/03/2023 19:06:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERCADORIAS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

310677371111

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

00.857.492/0005-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

20/03/2023

ENDEREÇO

AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

20/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

1935658100

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:06:00

FATURA / DUPLICATA

Nº 001

Vl. 17/04/2023

Valor R\$ 508,16

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
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	508,16
VALOR 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	508,16

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

MARCIO RODRIGO DE PAULA RIBEIRO TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANIT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.209.025/0001-86

ENDEREÇO

AV DOUTOR RENATO PAGANO, 492 SALA 03

MUNICÍPIO

CRAVINHOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279048406119

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VLR LIQ UNIT	VLR LIQ TOT	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
20872	BICARBONATO DE SODIO 3,4MG/ML INJ AMP 10ML IV/SAMTEC/ Lote: BOA2 Val: 30/10/24	30049099	060	5405	UN	600	0,6830	409,80	0,6830	409,80	0,00	0,00			0,00	
10088	NISTATINA 25.000UI/G CR VAG 60G + 14 APLIC/PRATI DONADUZZI Lote: 22K37S Val: 30/11/24	30049099	060	5405	UN	12	8,1967	98,36	8,1967	98,36	0,00	0,00			0,00	
Fundamentação legal: Art. 116 da Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º, da Constituição Federal de 1988. Convênio nº 161/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: medicamentos Valor: R\$ 508,16 Confere com a Original Visto:																
23/03/23 VISTO SIMP - SETOR FARMÁCIA																

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

Orc 2025055 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 3 vols

PEDIDO DE COMPRA: 713158

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 68,35 Estadual: R\$ 60,98 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

PREZADOS, PRAZO PARA ABERTURA DE OCORRÊNCIAS DE DEVOLUÇÃO É DE 5 DIAS ÚTEIS APOS O

RECEBIMENTO, EXCETO AVARIAS CUJO PRAZO É DE 2 DIAS ÚTEIS.

ROTA: SAO PAULO

RESERVAÇÃO FISCAL

RECEBIMENTO *Bica* 23/3/23

CONFERÊNCIA *Bica* 23/3/23

LANÇAMENTO *Garlhar* 23/3/23

44930



Relatório de Estimativa

Cotação 713158
20/03/2023 08:44:34hs

Cotação 713158	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 17/03/2023
	Vencimento: 20/03/2023 08:30
	Título: MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

2	SOGAMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME
	CNPJ: 00.857.492/0005-60
	Telefone: (22) 2785-2614
	I.E.: 310677371111
	e-mail: plataformaseletronicas@sogamax.com.br
informações para cotação: SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE E ANÁLISE DE CRÉDITO, PAG. A PRAZO: 28 DIAS - ATÉ R\$2.000,00. 28/35 - A PARTIR DE R\$ 2.000,01 EM DIANTE. CASO NÃO ESTEJA DE ACORDO, PODEMOS NEGOCIAR UM OUTRO PRAZO. PEDIDOS ANTECIPADOS: OS PAG. DEVEM SER EFETUADOS EM ATÉ 06H APÓS O ENVIO DO ESPELHO DO PEDIDO. ACEITAMOS CARTÃO DE CRÉDITO. CONTATOS: 22 2785-2614 / 22 99606-3159 / 0858857900 022 1210 / plataformaseletronicas@sogamax.com.br / Skype: Sogamax Distribuidora	
validade da proposta: 21/03/2023	
prazo de entrega: 3 dias	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
condições de pagamento: 28 ddl	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado por quem	observação do produto
00000756 GR. R\$ 0,7135 - compra.: SUPERMED	BICARBONATO DE SÓDIO 8,4% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SAMTEC	unidade c/ 1	600 AMPOLAS	R\$ 0,6830	R\$ 409,8000 R\$ - 18,3000 (-4,27%)		
00000844 GR. R\$ 14,1000 - compra.: FARMATER	NISTATINA 25UI TUBO 60GR CREME VAGINAL	PRATI DONADUZZI	unidade c/ 1	12 TUBOS	R\$ 8,1970	R\$ 98,3640 R\$ - 70,8360 (-41,87%)		
Subtotal: R\$ 508,1640							R\$ -89,1360 (-14,92%)	

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compra



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044930 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 5420 Série : 001
Número Alternativo : E1025072 Num Pedido :
Fornecedor : 021375-SOGAMAX DISTRIB DE PROD CNPJ: 00.857.492/0005-60 Banco: Ag: Conta:
Razão Social : SOGAMAX DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME
Funcionário Requis.: 003989-GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/03/2023	23/03/2023	23/03/2023	

VENCIMENTOS

17/04/2023
508,1600

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
508,1600	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	508,1600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	508,16
Créditos:	076685	SOGAMAX DIST DE PROD					508,1600
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 5420, 021375-SOGAMAX DISTRIB DE PROD FARMACEUTICOS LTDA ME, EMISSAO: 20/03/2023, OBS					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000756	BICARBONATO DE SODIO; 8,4% AMPOLA	AMP	600,0000	0,6830	BICARBONAT	FARMACE	409,8000
2	P	00000844	NISTATINA; 25UI TUBO 60GR CREME VA	TUB	12,0000	8,1967	MICOSTATIN	PRATI DONA	98,3600

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

29/03/23

Guilherme R. C. Soares
RG 53.578.913-0
23.03

**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:	34191.09008 01856.876188 61810.010001 1 93230000050816
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
Nome/Razão Social:	SOGAMAX DISTR P FARM LTDA ME
CPF/CNPJ:	00.857.492/0001-36
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE S CASA MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	17/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	508,16 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	508,16
Valor Pago (R\$):	508,16

Data/hora da operação:	17/04/2023 15:05:10
-------------------------------	---------------------

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 488692
SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida Tower Automotiva, 300 -
Galpao 26 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAIDANº 488692
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4886 9210 0014 5830

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
135230470370016 28/03/2023 21:09:56INSCRIÇÃO 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/CNP
54.848.361/0001-11DATA DA EMISSÃO
28/03/2023ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGAFONE/FAX
1935658100UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 27/04/2023 1.991,38

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
1.991,38	238,97	0,00	0,00	1.991,38
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				1.991,38

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTRA	CORREÇÃO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CNP
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SÃO PAULO	SP	149529966118		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
17	CAIXA			148,45	148,45

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
13979	SOL. EMEMA DE GLICER 124 20FR 50- OML-JP LT 961822 (2) 12/2024 (Fornecedor: 1651, Lote: 961822, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/ 12/2022, Data Val: 31/12/2024)	30049099	000	5102	CX	2	187,0000	374,00	374,00	44,88		12,00	
11555	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SANTEC LT SVS (5) 01/2025 (Fornecedor: 15842, Lo- te: SVS, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	000	5102	CX	5	71,6000	358,00	358,00	42,96		12,00	
30334	SOL. GLICOFISIOLÓGICO 1800ML 20FR-ECOFILA B LT 22453211C3 (8) 11/2025 (Fornecedor: 30- 48, Lote: 22453211C3, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30049089	500	5102	CX	8	130,0000	1.040,00	1.040,00	124,80		12,00	
29579	SOL. DE GLICOSE 54 1000ML 10FR-ECOFILAC BR LT 22447152A4 (2) 11/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22447152A4, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	2	109,6900	219,38	219,38	26,33		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COT 718130 ||#R4V17 ||
Pedido: 486642Empresa 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: 0,29

RESERVAÇÃO DE USO

TSCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIASRECEBIMENTO *Guilherme 31/03/23*CONFERÊNCIA *Guilherme 31/03/23*LANÇAMENTO *Guilherme 31/03/23*

VISTO

45011



Relatório de Estimativa

Cotação 718130
28/03/2023 08:33:14hs

Cotação 718130	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 27/03/2023
	Vencimento: 28/03/2023 07:00
	Título: COMPRA DE MEDICAMENTOS
	Descrição:
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
Observações:	

4	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 11.208.099/0004-41	I.E.: 188070970117
	Telefone: (11) 4934-1813	e-mail: coordenador07@supemed.net.br
	Informações para cotação: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone(011) 4934-1803	
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl	validade da proposta: 31/03/2023 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF

Item	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Validade	Observações
00000950 Últ. R\$ 9,3600 - compra.: SUPERMED	GLICERINA 12% 500ML SOLUÇÃO	JP	unidade c/ 20	40 UNIDADE S	R\$ 9,3500	R\$ 374,0000	✓	
00000957 Últ. R\$ 0,3200 - compra.: SUPERMED	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML INJETÁVEL	SAMTEC	unidade c/ 200	1000 AMPOLA S	R\$ 0,3580	R\$ 358,0000 R\$ 38,0000 (11,87%)	✓	
00000958 Últ. R\$ 10,5000 - compra.: SUPERMED	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML INJETÁVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	80 UNIDADE S	R\$ 13,0000	R\$ 1.040,0000 R\$ 200,0000 (23,81%)	✓	
00000963 Últ. R\$ 9,0000 - compra.: SUPERMED	SORO GLICOSADO 5% 1000ML INJETÁVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 10,9688	R\$ 219,3760 R\$ 39,3760 (21,88%)	✓	
Subtotal: R\$ 1591,3760								

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00045011 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 488692 Série : 001
 Número Alternativo : E1025116 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 CEAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
28/03/2023	31/03/2023	31/03/2023	

ENCIMENTOS

27/04/2023
1991,3800

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1991,3800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1991,3800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	1991,38
076374	SUPERMED COM E IMPORT					1991,3800
Histórico: 0001-NOTA FISCAL: 488692, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 28/03/2023, 1						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comar	Fabricante	Valor Total
1	P	00000950	GLICERINA; 12% BOLSA 500ML SOLUCAO	BOL	40,0000	9,3500	GLICERINA	FARMACE	374,0000
2	P	00000957	SORO FISIOLÓGICO 0,9%; AMPOLA 10ML	AMP	1000,0000	0,3580	CLORETO DE	FARMACE	358,0000
3	P	00000958	SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 1000ML	BOL	80,0000	13,0000	SOLUCAO GL	FRESENIUS	1040,0000
4	P	00000963	SORO GLICOSADO; 5% BOLSA 1000ML IN	BOL	20,0000	10,9690	SORO GLICO	BAXTER	219,3800

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R C Soares
 RG 53.578.913-0
 31-03

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

**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 93088.000000 76002.935708 2 93330000199138
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:	27/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	27/04/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.991,38
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.991,38
Valor Pago (R\$):	1.991,38

RECEBEMOS DE SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº 484548

SÉRIE 1

SUPERMED

SUPERMED COM. E IMP. DE
PROD. MED. E HOSPIT. LTDAAvenida 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 484548
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0311 2060 9900 0441 5500 1000 4845 4810 0126 8178

Consulta de autenticidade no portal nacional da 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

135230405902726 15/03/2023 20:49:49

INSCRIÇÃO ESTADUAL

188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (487)

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

16/03/2023

ENDEREÇO

AV. NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

17/04/2023

912,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

912,00

VALOR DO ICMS

109,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

912,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

912,00

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

10

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

86,15

PESO LÍQUIDO

86,15

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
11555	CLOR. DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT SUM (3) 01/2025 (Fornecedor: 15842, Lote: SUM, Qtde: 3, Data Fab: 01/02/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049099	000	5102	CX	3	64,0000	192,00	192,00	23,04		12,00	
30334	SOL. GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFILA B LT 22453211C3 (6) 11/2025 (Fornecedor: 30-48, Lote: 22453211C3, Qtde: 6, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	6	105,0000	630,00	630,00	75,50		12,00	
29579	SOL. DE GLICOSE 5% 1000ML 10FR-ECOFILAC BR LT 22447152A4 (1) 11/2025 (Fornecedor: 3255, Lote: 22447152A4, Qtde: 1, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2025)	30049099	500	5102	CX	1	90,0000	90,00	90,00	10,80		12,00	

Fundamentação legal: Art. 116 da
Lei nº 8666/1993 e Art. 199 § 1º,
da Constituição Federal de 1988.
Convênio nº 46/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

23/03/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

COT 712068 ||#R10V10 ||

Pedido: 482580

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 NÓS

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota..... 2 Cubagem: 0,17

Despacho: Mat. Hospitalar - ISCMP

Valor: R\$ 912,00

Confere com a Original

Visto

25/03/23

VISTO

44872

SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Tauma 20/03/23

CONFERÊNCIA Tauma 20/03/23

LANÇAMENTO Bunkorm 20/03/23



Relatório de Estimativa

Cotação 712068
16/03/2023 14:45:35hs

Cotação 712068	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 15/03/2023
	Vencimento: 16/03/2023 14:15
	Título: SOROS/MEDICAMENTO
	Descrição:
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

3	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: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Duvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone (011) 4934-1803
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	validade da proposta: 19/03/2023
	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000957 últ. R\$ 0,3580 - compra.: SUPERMED	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML INJETÁVEL	SAMTEC	unidade c/ 200	600 AMPOLAS	R\$ 0,3200	R\$ 192,0000 R\$ - 22,8000 (-10,61%)		
00000958 últ. R\$ 11,6000 - compra.: SUPERMED	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML INJETÁVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	60 UNIDADES	R\$ 10,5000	R\$ 630,0000 R\$ - 66,0000 (-9,48%)		
00000963 últ. R\$ 10,9372 - compra.: SUPERMED	SORO GLICOSADO 5% 1000ML INJETÁVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	10 UNIDADES	R\$ 9,0000	R\$ 90,0000 R\$ - 19,3720 (-17,71%)		
						Subtotal: R\$ 922,0000 R\$ 108,3720 (-10,65%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

ana isabel rodrigues
coordenadora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044672 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :484548 Série :001
 Número Alternativo :E1025046 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
16/03/2023	20/03/2023	20/03/2023	

VENCIMENTOS

17/04/2023
912,0000

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	Devoluições	Valor Total
912,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	912,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013125	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	912,00
Créditos:	076374	SUPERMED COM E IMPOR					912,0000

Histórico:|0001|NOTA FISCAL: 484548, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 16/03/2023, |

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000957	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML	AMP	600,0000	0,3200	CLORETO DE	FARMACE	192,0000
2	P	00000958	SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 1000ML	BOL	60,0000	10,5000	SOLUCAO GL	FRESENIUS	630,0000
3	P	00000963	SORO GLICOSADO; 5% BOLSA 1000ML IN	BOL	10,0000	9,0000	SORO GLICO	BAXTER	90,0000

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
 22/03/23



Comprovante de Pagamento de Boieto

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 93076.000012 27002.935701 3 93230000091200
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:	17/04/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	17/04/2023
Valor Nominal do Boieto:	912,00 ✓
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	912,00
Valor Pago (R\$):	912,00

Data/hora da operação:	17/04/2023 15:02:30
------------------------	---------------------