

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR
EIRELI - A2 COMERCIO DE MATERIAL
HOSPITALAR
VIRGILIO DE CARVALHO NEVES NETO, 956 - RES.COM.
PALMARES
14092-440 RIBEIRAO PRETO - SP
FONE: (16) 3237-6594
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

000.009.418
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 0126 1539 9200 0180 5500 1000 0094 1813 3700 8366

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 - 5102/5405

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230115957183 23/01/2023 15:03:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.307.840.115

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

26.153.992/0001-80

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 22/02/2023 7.449,85 002 24/03/2023 7.449,86

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	13.819,38	VALOR ICMS	2.487,48	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	14.899,71
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00
								TOTAL DA NOTA	14.899,71

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

SP

CNPJ / CPF

44.914.992/0001-38

ENDEREÇO

RUA GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS, 550

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582.249.216.111

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

140,000

PESO LÍQUIDO

140,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS
119200	AVENTAL LAMINADO C/10 DEJAMARO - PA0012 PA0012/LOTE21-D0263283/FAB.14/01/22/VAL.17/08/24	62101000	020	5102	PT	46	48,20	2.217,20	1.478,21	266,08	18
74300	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.24GX14MM ADVA - 11337N 11337N/LOTE94332101/FAB.28/02/21/VAL.28/02/26	90183929	000	5102	UN	98	3,22	315,56	315,56	56,80	18
74300	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.24GX14MM ADVA - 11337N 11337N/LOTE95500M01/FAB.30/04/21/VAL.30/04/26	90183929	000	5102	UN	2	3,22	6,44	6,44	1,16	18
110700	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.16GX45MM ADVA - 11331 11331/LOTE297122S/FAB.01/07/18/VAL.28/06/23	90183929	000	5102	UN	100	2,80	280,00	280,00	50,40	18
65100	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.20GX32MM ADVA - 11335 11335/LOTE101792M01/FAB.01/04/22/VAL.31/03/27	90183929	000	5102	UN	800	2,61	2.088,00	2.088,00	375,84	18
65300	CATETER IV PERIF.SEG.C/AG.22GX25MM ADVA - 11336 11336/LOTE101792N01/FAB.01/04/22/VAL.31/03/27	90183929	000	5102	UN	1.300	2,61	3.393,00	3.393,00	610,74	18
33700	PIPOCA ADULTO RAYTEC C/ 10 - FT-406 FT-406/LOTE202200622/FAB.26/05/22/VAL.25/05/24	30059090	060	5405	UN	1	12,04	12,04	0,00	0,00	0
120100	COSMOPOR I.V. TRANSPARENT 7X9CM - 900818-0 900818-0/LOTE200216126/FAB.01/04/22/VAL.01/04/27	30051020	060	5405	UN	30	2,31	69,30	0,00	0,00	0
10	COSMOPOR I.V. TRANSPARENT 6X5CM - 900817-0 900817-0/LOTE200121123/FAB.01/05/22/VAL.01/05/27	30051020	060	5405	UN	100	2,60	260,00	0,00	0,00	0
4	EXTENSOR DE ARTROSCOPIA 2 VIAS HARTMANN - 530115 530115/LOTE6007/FAB.01/12/22/VAL.31/12/25	90189010	000	5102	UN	21	13,17	276,57	276,57	49,78	18
86900	EQUIPO MACROGOT TKL EMA05 LLOCK C/INJETOR - FEMA05 POLIBAG FEMA05 POLIBAG/LOTEJCMA05-220725/FAB.25/07/22/VAL.25/07/27	90189010	000	5102	UN	4.000	1,49	5.960,00	5.960,00	1.072,80	18
98700	SONDA END C/BL 3.0MM COMPER - 010030CB 010030CB/LOTE22060230/FAB.02/06/22/VAL.02/06/27	90183929	000	5102	UN	2	6,15	12,30	12,30	2,21	18
109700	SONDA END C/BL 6.0MM SOLIDOR - 645 645/LOTE28722061/FAB.01/06/22/VAL.30/06/27	90183929	000	5102	UN	2	4,65	9,30	9,30	1,67	18

Convênio n.º

1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

15-MI - Setor de Almoxarifado

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO - COFACAO:681966ENTREGA:AVENIDA NEWTON PRADO 1883 PIRASSUNUNGA-SP CEP:13631045 - Pedido: 9196 - Repres: 3-PEDRO CAMISOTTI
N.PEDIDO: 9196

Confira com o original

Maria Celeste J. Carvalho
Gerente Administrativa

25/01/23

Conferência

Bine 24/01/23

Lançamento

MAX 24/01/23

DANFE View Online | www.danfeview.com.br

Gerado em 23/01/2023 às 16:32 pelo DANFE View | www.danfeview.com.br

RECEBEREMOS DE A2 COM. DE MATERIAL HOSPITALAR EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 23/01/2023 VALOR TOTAL: 14.899,71 DESTINATÁRIO: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AV NEWTON PRADO, CENTRO, 13631-045-PIRASSUNUNGA-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

000.009.418

SÉRIE 1



Relatório de Estimativa

Cotação 661966
20/01/2023 13:03:16hs

Cotação 661966	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 15:30
	Título: 5844 - COTAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS. Observações: MATERIAL HOSPITALAR

16	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 26.153.992/0001-80	I.E.: 797.307.840.115
	Telefone: (16) 3237-6594	e-mail: gerencia@a2hospitalar.com
	informações para cotação:	validade da proposta: 19/01/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado	observação do produto
00007786 últ. R\$ 3,4090 - compra: SUPERMED	AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA DESCARTAVEL COVID - 19 detalhes: GRAMATURA 30/40 GR	DEJAMA RO	embalagem m c/ 10	500 UNIDADES	R\$ 4,8200	R\$ 2.410,0000 R\$ 705,5000 (41,39%)	2.243,20	
00001233 últ. R\$ 3,2200 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAV. PERIFERICO N.24 NEO C/DISP. DE SEGURANCA	ADVA	caixa c/ 100	100 UNIDADES	R\$ 3,2200	R\$ 322,0000		
00001235 preço 3,1000 ref.:	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.16 16/1,80/45	ADVA	caixa c/ 100	100 UNIDADES	R\$ 2,8000	R\$ 280,0000 R\$ - 30,0000 (-9,68%)		
00001237 últ. R\$ 2,5000 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.20 20X1 1/4	ADVA	caixa c/ 100	800 UNIDADES	R\$ 2,6100	R\$ 2.088,0000 R\$ 88,0000 (4,4%)		
00001238 últ. R\$ 2,5000 - A2 compra: HOSPITALAR	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.22 22G X 1.00	ADVA	caixa c/ 100	1300 UNIDADES	R\$ 2,6100	R\$ 3.393,0000 R\$ 143,0000 (4,4%)		
00001257 últ. R\$ 7,4000 - MAX compra: MEDICAL	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL PIPOCA C/ RADIOPIFACO detalhes: GAZE ESTERIL PIPOCA ADULTO C/ 10 UNID	STERIFA RMA	embalagem m c/ 10	1 PACOTE	R\$ 12,0400	R\$ 12,0400 R\$ 4,6400 (62,7%)		
00001266 últ. R\$ 2,3100 - A2 compra: HOSPITALAR	CURATIVO IV 3000 7X9CM	HARTMA NN	caixa c/ 100	30 UNIDADES	R\$ 2,3100	R\$ 69,3000		
00001267 últ. R\$ 1,8400 - HDL compra: HOSPITALAR LTDA	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC FILME TRANSPARENTE	HARTMA NN	caixa c/ 100	100 UNIDADES	R\$ 2,6000	R\$ 260,0000 R\$ 76,0000 (41,3%)		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 681966
20/01/2023 13:03:16hs

00006049 Qt. R\$ 11,7000 - A2 compra.: HOSPITALAR	EQUIPO IRRIGACAO VESICAL BF 2 VIAS - ARTROSCOPIA	HARTMA NN	embalage m c/ 1	21 UNIDADE S	R\$ 13,1700	R\$ 276,5700 R\$ 30,8700 (12,56%)	
00001443 Qt. R\$ 1,4900 - A2 compra.: HOSPITALAR	EQUIPO MAC FLEX/F.AR/F.PART/INJ.L/LOCK /1,5M CX 200 UN 070	TKL	caixa c/ 400	4000 UNIDADE S	R\$ 1,4900	R\$ 5,960,0000 0	
00001416 preço 3,1800 ref.:	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 3,0	COMPER	embalage m c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 6,1500	R\$ 12,3000 R\$ 1,9400 (18,73%)	
00001408 preço 3,1800 ref.:	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 6,0	SOLIDOR	embalage m c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 4,6500	R\$ 9,3000 R\$ 2,9400 (46,23%)	
Subtotal: R\$ 16,0925100 R\$ 16,0925100 (2,27%)							

Maria Isabel P. Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

20/01/23

Espelho de Entradas de NFs

os os itens

aliza NF's de Serviço restritas: NÃO

Nº da Entrada :00044078 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :9418 Série :001
Nº Alternativo :E1024585 Num Pedido :
Nº Necedor :002960-A2 COMERCIO DE MATERIAL CNPJ:26.153.992/0001-80 Banco: Ag: Conta:
Nº Social :A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Nº Contador Requis.:002191-MAXIER NUNES DA SILVA Operador :MNUNES
Nº Bloqueio Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Nº Data de Pagto :30/60 N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
23/01/2023	24/01/2023	24/01/2023	

CIMENTOS	
22/02/2023	24/03/2023
7449,8500	7449,8600

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

Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
14899,7100	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	14899,7100

TABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Itens:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	14899,71
Itens:	076615	A2 COM DE MATERIAIS					14899,7100
Teórico:	0001	NOTA FISCAL: 9418, 002960-A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 23/01/2023, OBS:					

em	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
P		00007786	AVENTAL IMPERMEAVEL MANGA LONGA (C	UNI	460,0000	4,8200	AVENTAL LA	DEJAMARO	2217,2000
P		00001233	CATETER INTRAV.PERIFERICO N.24 NEO	UNI	98,0000	3,2200	CATETER IN	ADVA	315,5600
P		00001233	CATETER INTRAV.PERIFERICO N.24 NEO	UNI	2,0000	3,2200	CATETER IN	ADVA	6,4400
P		00001235	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.1	UNI	100,0000	2,8000	CATETER IN	ADVA	280,0000
P		00001237	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.2	UNI	800,0000	2,6100	CATETER IN	ADVA	2088,0000
P		00001238	CATETER INTRAVENOSO PERIFERICO N.2	UNI	1300,0000	2,6100	CATETER IN	ADVA	3393,0000
P		00001257	COMPRESSA DE GAZE PIPOCA C/ RADIP	PCT	1,0000	12,0400	PIPOCA ADU	STERIFARMA	12,0400
P		00001266	CURATIVO IV 3000 7X9CM	UNI	30,0000	2,3100	COSMOPOR I	HARTMANN	69,3000
P		00001267	CURATIVO TEGADERM IV 6X7CM BASIC F	UNI	100,0000	2,6000	COSMOPOR I	HARTMANN	260,0000
P		00008049	EQUIPO IRRIGACAO VESICAL BF 2 VIAS	UNI	21,0000	13,1700	EXTENSOR D	HARTMANN	276,5700
P		00001443	EQUIPO MAC FLEX/F.AR/F.PART/INJ.L/	UNI	4000,0000	1,4900	EQUIPO INF	TKL	5960,0000
P		00001416	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 3,	UNI	2,0000	6,1500	SONDA END	COMPER	12,3000
P		00001409	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 6,	UNI	2,0000	4,6500	SONDA END	SOLIDOR	9,3000

al de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

25/01/23

**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:	34191.09008 00169.980620 39961.210000 1 92990000744986
--	---

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

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

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

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
-----------------------	--------------------------------

Nome/Razão Social:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
---------------------------	--------------------------------

CPF/CNPJ:	26.153.992/0001-80
------------------	--------------------

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
---------------------------	-------------------------------

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:	24/03/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
--	------------

Valor Nominal do Boletó:	7.449,86
---------------------------------	----------

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$):	7.449,86
-------------------------------	----------

Valor Pago (R\$):	7.449,86
--------------------------	----------

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:46:38

Código da operação: 039529862

Chave de segurança: MG4Y175Q50Y5TE31

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**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 00169.800620 39961.210000 9 92690000744985
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
Nome/Razão Social:	A2 COMERCIO DE MATERIAL HOSPIT
CPF/CNPJ:	26.153.992/0001-80
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	SANTA CASA DE MISERICORDIA DE
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:	22/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	7.449,85
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	7.449,85
Valor Pago (R\$):	7.449,85

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:45:59

Código da operação: 039529225

Chave de segurança: 667F1URAUE1MJ0E3

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.090,34	NF-e Nº: 000.202.722 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.202.722 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2027 2218 1449 0020 Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235175331764 - 24/01/2023 15:42:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA at 04, parcelado em 12 meses de 866,14993 CNPJ 09.182.725/0001-12	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME/RAZÃO SOCIAL 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN		CONVENÇÃO Nº 36/2022	CNPJ/CPF 54.848.361/0001-11	DATA DA EMISSÃO 24/01/2023
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 13631-045	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 24/01/2023
CNPJ 0010511450001		Valor: R\$ 1.090,34	FONE/FAX (19) 3565-8105	UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001		HORA DE SAÍDA 00:00:00

ATURA Número: 202722 Valor Original: 1.090,34 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 1.090,34	
---	--

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.090,34		130,84	0,00		0,00	1.090,34	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	239,79	1.090,34	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL TNT MERCURIO CARGAS E ENCOMENDAS EXPRESSA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 95.591.723/0099-22
ENDEREÇO BR-040, KM 800, LOTE 19,		MUNICÍPIO JUIZ DE FORA	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 4086311100367		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA 1146/1001	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 10,530	PESO LÍQUIDO 10,530	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVICO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
205634	AMIODARONA 100MG CPR (AMIORON) - GEOLAB Lote: 2200699 Dt. Validade: 01/01/2024	30049054	0 00	6108	CP	30,0000	0,4900000	14,70	14,70	1,76	0,00	12	0,00	3,93
204688	CAPTROPIL 50MG CPR - CAPOX GEOLAB Lote: 2105994 Dt. Validade: 01/05/2023	30049069	0 00	6108	CP	330,0000	0,0600000	19,80	19,80	2,38	0,00	12	0,00	3,71
37138	CIMETIDINA 300MG 2ML INJ. (HYCIMET) HYPOFARMA Lote: 22111174 Dt. Validade: 01/11/2024	30049062	0 00	6108	AF	300,0000	1,0295000	308,85	308,85	37,06	0,00	12	0,00	82,62
209986	DIMETICONA 40MG CPR (SIMETICONA) - EMS Lote: 3F2165 Dt. Validade: 01/11/2024	30049099	0 00	6108	CP	80,0000	0,1163750	9,31	9,31	1,12	0,00	12	0,00	2,49
205036	ESPIRONOLACTONA 25MG CPR GEN - EMS Lote: 3D4868 Dt. Validade: 01/10/2024	30043220	0 00	6108	CP	130,0000	0,2193333	32,90	32,90	3,95	0,00	12	0,00	10,12
205389	IMPIRAMINA 25MG CPR - CRISTALIA (C1) Lote: 22010283 Dt. Validade: 01/01/2024	30049069	0 00	6108	CP	200,0000	0,4253000	85,06	85,06	10,21	0,00	12	0,00	15,95
204576	LEVOFLOXACINO 750MG 150ML GEN - EUROFARMA Lote: 770004 Dt. Validade: 01/12/2023	30049079	0 00	6108	BS	20,0000	28,1770000	563,54	563,54	67,62	0,00	12	0,00	105,66
204990	LEVOTIROXINA SOD 25MCG CPR GEN - MERCK Lote: BR145820 Dt. Validade: 01/05/2024	30043981	0 00	6108	CP	60,0000	0,1181667	7,09	7,09	0,85	0,00	12	0,00	2,18
204966	METILDOPA 500 MG CPR GEN - EMS Lote: 3A9369 Dt. Validade: 01/09/2024	30049035	0 00	6108	CP	30,0000	0,7456667	22,37	22,37	2,68	0,00	12	0,00	5,98
206177	PROPATILNITRATO 10MG CPR (SUSTRATE) - FARMOQUIMICA Lote: 220032 Dt. Validade: 01/01/2024	30049021	0 00	6108	CP	50,0000	0,5344000	26,72	26,72	3,21	0,00	12	0,00	7,15

CONTINUAÇÃO DAS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES DADOS ADICIONAIS Informações Complementares Parcela Num.: 001, Venc.: 21/02/2023, Valor: 1.090,34 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 239,79 Fonte ISPT. BB AG: 0024-S C/ C: 77804-4 ou CEF: AG 4260; OP: 003: C/ C 0004-3 ou CHAVE PIX (CNPJ) 09182725000112: IDENTIFICAR O DEP FELO NA DO CNPJ - PRACA DE PAGO: J UIZ DE FORA - MG. AUTO: COR004476-7, COS2065107, SAN 3051861, AFE 2535 1660945, AR25351664532 - APOIO: 681613 Vendedor: 1140 - Usuário: ADICIA NA DAV: 898921 MERCADORIA ISENTA DE ICMS CONFORME ANEXO 1, ITENS 130 E		RESERVADO AO FISCO ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <i>Guilherme</i> 30/01/23 CONFERÊNCIA <i>Somera</i> 30/01/23 LANÇAMENTO <i>Guilherme</i> 30/01/23
--	--	---

RECEBEMOS DE ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 1.890,34	NF-e
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO 4959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUN	
		Nº: 000.202.722 SÉRIE : 1	

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA AV VEREADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98 MILHO BRANCO JUIZ DE FORA MG CEP: 36083770 TELEFONE: 3221011556 E-MAIL:		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.202.722 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2027 2218 1449 0020 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 DN		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235175331764 - 24/01/2023 15:42:30	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0010511450001	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 09.182.725/0001-12	

/OU 136, PARTE 15 DO RICMS. VALOR DO ICMS DESONERADO R\$193,55.



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:40hs

Cotação 681613	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 12:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

2	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA CNPJ: 09.182.725/0001-12 Telefone: (32) 2101-1556 I.E.: 10511450001 e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação: Caro Cliente, As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Pedido mínimo de R\$1500,00, exceto para cargas com perfil fora do padrão. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011595 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Ati, Equipe Portais.
	validade da proposta: 22/01/2023 faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000 frete: CIF
	prazo de entrega: 5 dias condições de pagamento: 28 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000154 ót. R\$ 0,4920 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	AMIODARONA 100MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB IND. FARMAC S/A. MATRIZ	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4901	R\$ 14,7030 R\$ - 0,0570 (-0,39%)		
00000285 ót. R\$ 0,0844 - compra.: SUPERMED	CAPTAPRIL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GEOLAB IND. FARMAC S/A. MATRIZ	caixa c/ 30	330 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0800	R\$ 19,8000 R\$ - 8,0520 (-28,91%)		
00009652 ót. R\$ 1,5900 - compra.: TOLESAUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	CIMETIDINA 300 MG 2ML	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	300 AMPOLA S	R\$ 1,0295	R\$ 308,8500 R\$ - 168,1500 (-35,25%)		
00000625 ót. R\$ 0,3321 - compra.: SUPERMED	ESPIRONOLACTONA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 30	150 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2193	R\$ 32,8950 R\$ - 16,9200 (-33,97%)		
00000940 preço 0,3400 ref.:	IMIPRAMINA 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CRISTALI A RO	caixa c/ 200	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,4253	R\$ 85,0600 R\$ 17,0600 (25,09%)		
00008007 ót. R\$ 18,0000 - compra.: ASTRA FARMA	LEVOFLOXACINO 750MG/150ML BOLSA INJETAVEL	EUROFA RMA	caixa c/ 20	20 35 BOLSAS	R\$ 28,1769	R\$ 986,1915 R\$ 356,1915 (56,54%)	15/03/2023	Maria Isabel Rodrigues - Administradora Hospitalar
00000774 ót. R\$ 0,1733 - compra.: ALFALAGOS LTDA	LEVOTIROXINA SODICA 25MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	MERCK	caixa c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1182	R\$ 7,0920 R\$ - 3,3060 (-31,79%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:40hs

00002750 di. R\$ 0,7446 - compra: ATIVA MED CIRURGICA	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,7457	R\$ 22,3710 R\$ 0,0330 (0,15%)		
00000668 di. R\$ 0,5511 - compra: ATIVA MED CIRURGICA	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FARMOQ UIMICA	caixa c/ 50	50 COMPRI MIDOS	R\$ 0,5343	R\$ 26,7150 R\$ - 0,8400 (-3,05%)		
00000204 di. R\$ 0,0611 - compra: SUPERMED	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 20	80 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1164	R\$ 9,3120 R\$ 2,8240 (43,53%)		
Subtotal: R\$ 1.512,0898 R\$ 178,7835 (13,4%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rossi -
Administradora Hospitalar



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044186 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 202722 Série : 001
 Número Alternativo : E1024646 Num Pedido :
 Fornecedor : 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR CNPJ: 04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR 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
24/01/2023	30/01/2023	30/01/2023	

VENCIMENTOS

21/02/2023
1090,3400

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
1090,3400	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1090,3400

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1005,28
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	85,06
Créditos:	077678	ATIVA COMERCIAL HOSP					1090,3400

Histórico: 0001-NOTA FISCAL: 202722, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 24/01/2023, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000154	AMIODARONA; 100MG COMPRIMIDO VIA O	CPR	30,0000	0,4900	CLORIDRATO	SANOFI MED	14,7000
2	P	00000285	CAPTAPRIL; 50MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	330,0000	0,0600	CAPOTEN	BRISTOL MY	19,8000
3	P	000009652	CIMETIDINA; 300 MG (2ML)	AMP	300,0000	1,0295	CIMETIDINA	TEUTO BRAS	308,8500
4	P	00000204	SIMETICONA; 40MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	80,0000	0,1164	LUFTAL	RECKITT BE	9,3100
5	P	00000625	ESPIRONOLACTONA; 25MG COMPRIMIDO V	CPR	150,0000	0,2193	ALDACTONE	WYETH	32,9000
6	P	00000940	IMIPRAMINA; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	200,0000	0,4253	TOFRANIL	CRISTALIA	85,0600
7	P	00008007	LEVOFLOXACINO; 750MG/150ML BOLSA I	BOL	20,0000	28,1770	LEVOFLOXAC	EUROFARMA	563,5400
8	P	00000774	LEVOTIROXINA SODICA; 25MCG COMPRIM	CPR	60,0000	0,1182	PURAN T4	SANOFI-SYN	7,0900
9	P	00002750	METILDOPA; 500MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	30,0000	0,7457	METILDOPA	BIOSINTETI	22,3700
10	P	00000668	PROPRILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO V	CPR	50,0000	0,5344	SUSTRATE	FARMOQUIMI	26,7200

To 1 de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Maria Isabela Rodrigues
Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

30-01

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 93515.863160 35152.690000 5 92680000109034
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CPF/CNPJ:	09.182.725/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	4959 IRMANDADE DA SANTA CASA D
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:	21/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Bolet	1.090,34
Juros (R\$):	10,80
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.101,14
Valor Pago (R\$):	1.101,14

Data/hora da operação: 24/02/2023 10:35:34

Código da operação: 055157484

Chave de segurança: VHLE5L3R0PWEAF16

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Afô CAIXA: 0800 104 0104

ATIVA MEDICO CIRURGICA LTDA
AV VERLADOR RAYMUNDO HARGREAVES, 98
MILHO BRANCO
JUIZ DE FORA
MG
CEP: 36083770
TELEFONE: 3221011556
E-MAIL:

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA
0 - Entrada
1 - Saída **1**
Nº 000.201.674
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3123 0109 1827 2500 0112 5500 1000 2016 7415 8916 3000

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235150644416 - 10/01/2023 17:21:47

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DN

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0010511450001

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO
Fund. Legal art. 156 da Lei n.º 566/1993 art. 194 da Constituição Federal de 1988 - 1993
CNPJ
09.182.725/0001-12 P.S

DESTINATÁRIO/REMETENTE
CONVENÇÃO Nº 4612022

NOME RAZÃO SOCIAL
1959 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CNP
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
10/01/2023

ENDEREÇO
AV NEWTON PRADO, 1883

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA
10/01/2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
00:00:00

Telefone/FAX
(19) 3565-8105

Conferir com a Original

Valor Original: 2.006,76 Valor Desconto: 0,00 Valor Líquido: 2.006,76

CÁLCULO DO IMPOSTO													
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
2.006,76		240,81		0,00		0,00		2.006,76					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		501,02		2.006,76	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RONDON LOG TRANSPORTES LTDA

PRETE POR CONTA
0 - Rem.

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF
SP

CNPJ/CPF
17.915.300/0001-01

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

QUANTIDADE
VOLUMES

MARCA
1198/1145

NUMERAÇÃO
0

PESO BRUTO
5,999

PESO LÍQUIDO
10,755

PRODUTO/SERVIÇO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM	CS	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
030401	AC ASCORBICO 100MG/ML 50ML VITAMINA C 100MG/ARMA Lote 2211/2024 Dt Validade 01/11/2024	30045090	0 00	6108	AP	500,0000	1,5416000	772,30	772,30	92,68	0,00	237,48
030412	CEFENIDINA 100MG/ML 50ML CEFTAZIDIM 500MG/ML 100ML Lote 22081269 Dt Validade 01/09/2024	30039099	0 00	6108	FA	60,0000	14,141667	848,65	848,65	101,84	0,00	159,12
030400	COMPLEXO B12 PR NATURAL Lote 2017819 Dt Validade 01/11/2024	30045090	0 00	6108	CP	500,0000	0,0611000	30,70	30,70	3,68	0,00	9,44
030470	DIETOF SODICO 500MG/CPR BETASARON - BETA AL Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	METILFEN - 50MG/CPR GEN - EMS Lote 310109 Dt Validade 01/09/2024	30049035	0 00	6108	CP	60,0000	0,7416667	44,60	44,60	5,36	0,00	11,95
030410	METILFEN - 50MG/CPR GEN - EMS Lote 310109 Dt Validade 01/09/2024	30049039	0 00	6108	AP	50,0000	1,9516000	97,57	97,57	11,71	0,00	26,10
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56
030400	DIETOF SODICO 500MG/CPR Lote 091082 Dt Validade 01/09/2024	30049037	0 00	6108	CP	120,0000	0,0466667	5,60	5,60	0,70	0,00	1,56



Relatório de Estimativa

Cotação 676628
10/01/2023 13:06:21hs

Cotação 676628	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/01/2023
	Vencimento: 10/01/2023 11:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

2	ATIVA MÉDICO CIRÚRGICA LTDA	
	CNPJ: 09.182.725/0001-12	I.E.: 10511450001
	Telefone: (32) 2101-1556	e-mail: vendas@ativahospitalar.com.br
	informações para cotação: Caro Cliente. As cotações são respondidas automaticamente pelo nosso sistema e caso haja necessidade de contato, nosso atendimento é feito apenas pelo wpp ou e-mail. Favor sempre informar o ID da cotação no início do atendimento. Pedido mínimo de R\$1500,00, exceto para cargas com perfil fora do padrão. Nos reservamos o direito de exigir pagamentos A Vista/Antecipado para clientes com restrições financeiras. Wzap: 32-21011585 E-mail: eva@ativahospitalar.com.br Alt, Equipe Portais.	
	prazo de entrega: 5 dias	validade da proposta: 13/01/2023
condições de pagamento: 28 dd	faturamento mínimo: R\$ 1.500,0000	
		frete: CIF

código do produto	Descrição	Fornecedor	Unidade	Quantidade	Valor Unitário	Valor Total	Porcentagem	Observação do produto
00000634 vit. R\$ 10,6000 - compra.: CRISTÁLIA	CEFTAZIDIMA 1G FRASCO- AMP INJETAVEL	BLAUSIE GEL IND. COM. LTDA.	caixa c/ 20	60 FRASCO AMPOLA S	R\$ 14,1442	R\$ 848,6520 R\$ 212,6520 (33,44%)		
00002875 preço 0,0600 rel.:	COMPLEXO B COMPRIMIDO VIA ORAL	NATULAB LABORA TORIO LTDA.	caixa c/ 500	500 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0614	R\$ 30,7000 R\$ 0,7000 (2,33%)		
00000180 vit. R\$ 0,0749 - compra.: SUPERMED	DICLOFENACO SODICO 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BELFAR LTDA	caixa c/ 20	120 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0487	R\$ 5,8440 R\$ - 3,1440 (-34,98%)		
00002750 vit. R\$ 0,7434 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	METILDOPA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS S/A	caixa c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,7448	R\$ 44,6760 R\$ 0,0720 (0,16%)		
00002752 preço 1,7800 rel.:	METILERGOMETRINA 0,2MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50	50 AMPOLA S	R\$ 1,9514	R\$ 97,5700 R\$ 8,5700 (9,63%)		
00002755 preço 0,9600 rel.:	METOCLOPRAMIDA 4MG/ML FRASCO 10ML GOTAS	TEUTO	unidade c/ 1	47 FRASCO S	R\$ 2,6457	R\$ 124,3479 R\$ 79,2279 (175,59%)		
00000668 vit. R\$ 0,5022 - compra.: DUPATRI HOSPITALAR	PROPATILNITRATO 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	FARMOQ UIMICA	caixa c/ 50	150 COMPRI MIDOS	R\$ 0,5511	R\$ 82,6650 R\$ 7,3350 (9,74%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Cotação 676528
10/01/2023 13:06:21hs

00000747 últ. R\$ 0,5124 - B.R. compra.: HOSP DISTRIBUIDORA LTD A	VITAMINA C 500MG/ML AMPOLA 5ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	caixa c/ 100	500 AMPOLA S	R\$ 1,5446	R\$ 772,3000 R\$ 366,1000 (90,13%)		
Subtotal R\$ 2.006,7549								
R\$ 671,6129 (50,29%)								

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044067 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 201674 Série : 001
 Número Alternativo : E1024577 Num Pedido :
 Fornecedor : 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITA CNPJ: 04.274.988/0001-38 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Raquis : 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

DADOS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/01/2023	24/01/2023	24/01/2023	

VENCIMENTOS

07/02/2023
2006,7600

IMPOSTOS

IRRF	INSS	ISS	COFINS	PTS	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
2006,7600	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2006,7600

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2006,76
077678	ATIVA COMERCIAL HOSP					2006,7600
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 201674, 021372-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 10/01/2023, OBS:						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000747	VITAMINA C; 500MG/ML AMPOLA 5ML IN	AMP	500,0000	1,5446	ACIDO ASCO	HYPOFARMA	772,3000
2	P	00000634	CEFTAZIDINA; 1G FRASCO-AMP INJETAV	FAM	60,0000	14,1442	CEFTAZIDON	BLAU FARM.	848,6500
3	P	00002875	COMPLEXO B; COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	500,0000	0,0614	POLIVITAMI	NATULAB	30,7000
4	P	00000180	DICLOFENACO SODICO; 50MG COMPRIMID	CPR	120,0000	0,0487	VOLTAREN	NOVARTIS	5,8400
5	P	00002750	METILDOPA; 500MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	60,0000	0,7447	METILDOPA	BIOSINTETI	44,6800
6	P	00002752	METILERGOMETRINA; 0,2MG/ML AMPOLA	AMP	50,0000	1,9514	ERGOMETRIN	UNIAO QUIM	97,5700
7	P	00002755	METOCLOPRAMIDA; 4MG/ML FRASCO 10ML	FRS	47,0000	2,6457	METOCLOPRA	TEUTO BRAS	124,3500
8	P	00000668	PROPATILNITRATO; 10MG COMPRIMIDO VIC	CPR	150,0000	0,5511	SUSTRATE	FARMOQUIMI	82,6700

Coef. de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administradora
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

24/01/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

24/01

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

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 93377.833160 35152.690000 1 92540000200676
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
Nome/Razão Social:	ATIVA MEDICO CIRURGICA EIRELI
CPF/CNPJ:	09.182.725/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	4959 IRMANDADE DA SANTA CASA D
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:	07/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	07/02/2023
Valor Nominal do Bolet	2.006,76
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.006,76
Valor Pago (R\$):	2.006,76

Data/hora da operação: 07/02/2023 13:40:41

Código da operação: 038465077

Chave de segurança: 1MAFYX7QZ6QLQQ1S

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.		EMISSION: 20/01/2023		DESTINATARIO: 00003978 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR			00003978 IRMANDADE DA SANTA CASA D		NF-e	
				Total NF: 1.630,80		Nº: 150746 SÉRIE: 1	
				Número Pedido: 1760662		FOLHA: 1/1	

	IDENTIFICACAO DO EMITENTE	DANFE	CONTROLE FISCO
	CIRURGICA OLIMPIO LTDA	DOCUMENTO	
	RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560	AUXILIAR DA NOTA	
Bairro: JARDIM MARACANA	FISCAL ELETRONICA		
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP	0 - ENTRADA	1	
Fone: (17)3201-1270	1 - SAIDA		
	Nº 150.746		CHAVE DE ACESSO
	SÉRIE: 1		3523.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1507.4610.1760.7234
	FOLHA: 1/1		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
			www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
			Autorizadora
			DADOS DA NF-e
			135230104909424 - 20/01/2023 15:31:17

NATUREZA DA OPERACAO			
5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ	
647.262.336.117		01.140.868/0001-50	
DESTINATARIO / REMETENTE			
NOME / RAZAO SOCIAL		CNPJ	DATA EMISSAO
0003978 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIR		54.848.361/0001-11	20/01/2023
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO	DATA DA SAIDA
V NEWTON PRADO, 1883		CENTRO	20/01/2023
MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	HORA DA SAIDA
Pirassununga	(019)3565-8100	SP	15:31:15
INSCRIÇÃO ESTADUAL			

INFORMACOES DO LOCAL DE ENTREGA		CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZAO SOCIAL		54.848.361/0001-11	
IRMANDADE DA SANTA CASA - 8h/15h			
ENDERECO		CEP	
V NEWTON PRADO, 1883		13631-045	
MUNICIPIO	Convênio n.º	UF	FONE / FAX
Pirassununga	4618022	SP	
FATURA/DUPLICATAS			
Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA			
150746/1 - 14/02/23 - 1630,80			
CÁLCULO DO IMPOSTO			
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
1.630,80		0,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS ST	
293,54		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO IPI	
0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
0,00		1.630,80	
DESCONTO		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		1.630,80	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		ALIQ. IPI	
0,00		0,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL					
ENDERECO					
MUNICIPIO					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24				0,0000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODU TO NCM/5	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	EST. CROP	UNID	QTD	VALOR UNITARIO	VL. DES. UNIT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CALC. ICMS	VALOR ICMS/ST Colativo	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
14363 38089429	() ALCOOL 70% 1000ML Marca: UNIMIX Principio Ativo: ALCOOL Lote: 22122079 - 15/12/2024 Qtd: 252,00 / CEST: 28.063.00	000 5102	LIT	252,0000	5,1500	0,0000 0,0000%	1.297,80	1.297,80	233,60 0,00	0,00	18,00 0,00
143 30051090	() MICROPORE 50 X 10 Marca: CIEK Principio Ativo: MICROPORE Lote: FP428/22 - 30/06/2024 Qtd: 72,00 / CEST: 13.011.00	500 5102	ROL	72,0000	4,6250	0,0000 0,0000%	333,00	333,00	59,94 0,00	0,00	18,00 0,00

DADOS ADICIONAIS		ISCMP - Setor de Almoxarifado	
INFORMACOES COMPLEMENTARES		Reservado ao Fisco	
PORTAL APOIO COTACAO 681966 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA: 4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA: 2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: PIRASSUNUNGA-SP, Bairro: CENTRO, CEP: 13631045, AV NEWTON PRADO, Nro.: 1883 Complemento: / Valor Total da Nota: 1630,80 / Valor dos Produtos: 1630,8 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo aproximado R\$: 265,28 Federal R\$: 293,54 Estadual Fonte: IBPT /		Recebimento <u>Edw do 24/01/23</u>	
		Conferência <u>Edw do 24/01/23</u>	
		Lançamento <u>Bira 24/01/23</u>	

P.S



Relatório de Estimativa

Cotação 681966
20/01/2023 13:03:16hs

Cotação 681966	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 15:30
	Título: 5844 - COTAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS. Observações: MATERIAL HOSPITALAR

3	CIRÚRGICA OLÍMPIO LTDA.
	CNPJ: 01.140.868/0001-50
	Telefone: (17) 3227-5953
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
	condições de pagamento: 25 ddl
	I.E.: 647262336117
	e-mail: vendas-cirurgiaolimpio@hotmail.com
	validade da proposta: 21/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 400,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001113 vtr. R\$ 5,1820 - compra: CIRURGICA OLIMPIO	ALCOOL 70% 1L ✓	UNIMIX	unidade c/ 1	252 LITROS	R\$ 5,1500	R\$ 1.297,8000 R\$ - 8,0640 (-0,62%)	✓	
00001550 vtr. R\$ 3,8500 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50MM X 10M ROLO ✓	CIEX	unidade c/ 1	72 ROLOS	R\$ 4,6250	R\$ 333,0000 R\$ 55,8000 (20,13%)	✓	
						Subtotal: R\$ 1.630,8000		
						R\$ 4.773,360 (302%)		

Maria Isabele Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

20/01/23



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044061 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :150746 Série :001
 Número Alternativo :E1024574 Num Pedido :
 Fornecedor :003818-CIRURGICA OLIMPIO EIREL CNPJ:01.140.868/0001-50 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
 Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
 Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :25 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	24/01/2023	24/01/2023	

ENCIMENTOS

14/02/2023
1630,8000

IMP

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

VALORES TOTAIS

Valor Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1630,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1630,8000

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	1630,80
Créditos:	078868	CIRURGICA OLIMPIO EI					1630,8000

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 150746, 003818-CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, EMISSAO: 20/01/2023, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001113	ALCOOL 70% 1L	LT	252,0000	5,1500	ALCOOL 70%	UNIMIX	1297,8000
2	P	00001550	FITA HIPOALERGENICA MICROPORE 50MM	ROL	72,0000	4,6250	MICROPORE	CTEX	333,0000

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

25/01/23

**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:	23792.15201 90000.010422 19000.923706 1 92610000163080
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Nome/Razão Social:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CPF/CNPJ:	01.140.868/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	14/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.630,80
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.630,80
Valor Pago (R\$):	1.630,80

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:51:49

Código da operação: 039535014

Chave de segurança: MR47Q450JM28MJ3K

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICALI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA

15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP

Fone: (17)3201-1270

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

Nº 150.793

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1507.9310.1760.9172

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

DADOS DA NF-e

135230114248366 - 23/01/2023 11:19:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.262.336.117

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

01.140.868/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00003978 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIR

CNPJ

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

23/01/2023

REÇO

NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA SAÍDA

23/01/2023

MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE / FAX

(019)3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:19:15

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA - 8h/15h

ENDEREÇO

NEWTON PRADO, 1883

MUNICÍPIO

Pirassununga

FATURA/DUPPLICATAS

150793/1 - 17/02/23 - 1059,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

770,39

VALOR DO ICMS

11,65

Confere com a Original

11,65

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.059,88

VALOR DO PRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.059,88

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIR

FRETE POR CONTA

0 - EMITENTE

CÓDIGO ANNT

0

PLACA DO VEÍCULO

0

UF

SP

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

ENDEREÇO

NEWTON PRADO, 1883

MUNICÍPIO

Pirassununga

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

13631-045

CIDADE

5

ESPÉCIE

5

MARCA

5

NUMERAÇÃO

5

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
7980 30049099	(+) ANLIDIPINO 10MG C/30 Marca: NEO QUIMICA Princípio Ativo: ANLIDIPINO, BESILATO Lote: B22E1348 - 31/05/2024 Qtd: 30.00 / CEST: 13.002.00	30,0000	CPR	0,0680	2,04	2,04	0,24 0,00	0,00	12,00
13035 30049069	(+) CILOSTAZOL 50MG C/60 Marca: BIOSINTETICA Princípio Ativo: CILOSTAZOL Lote: 2210430 - 30/09/2024 Qtd: 60.00 Número da FCI: 085DDC2E-A355-429D-BF04-A6ABC5A8A3F4 / CEST: 13.002.00	60,0000	CPR	0,2850	17,10	17,10	2,05 0,00	0,00	12,00
12705 30049064	(+) DIAZEPAM 10MG C/30 B1 Marca: GERMED Princípio Ativo: DIAZEPAM Lote: 229406 - 30/06/2024 Qtd: 270.00 Número da FCI: 9CEEF70D-34A0-4029-92EE-9F499A2A5169 / CEST: 13.002.00	270,0000	CPR	0,0788	21,28	21,28	2,55 0,00	0,00	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PORTAL APOIO COTACAO 681613 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA:
4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA:
2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereço de Entrega - Cidade: PIRASSUNUNGA-SP. Bairro:
CENTRO, CEP: 13631045, AV NEWTON PRADO, Nro.: 1883 Complemento: / Valor Total da Nota:
1059,88 / Valor dos Produtos: 1059,88 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo
aproximado R\$: 142,55 Federal R\$: 135,53 Estadual Fonte: IBPT

RESERVAÇÃO DE FISCOS - SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO 24/01/23

CONFERÊNCIA 24/01/23

LANÇAMENTO 24/01/23

RECEBEMOS DE CIRURGICA OLIMPIO LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.
EMISSION: 23/01/2023

DESTINATARIO: 00003978 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICOR

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

00003978 IRMANDADE DA SANTA CASA D
Total NF: 1.059,88 Volume: 5
Numero Pedido: 1760767

NF-e
Nº: 150793 SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



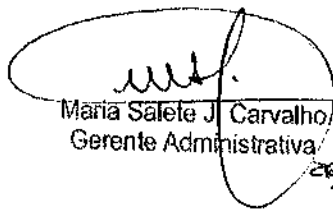
IDENTIFICACAO DO EMITENTE
CIRURGICA OLIMPIO LTDA
RUA JOAO ANTONIO SICOLI, 560
Bairro: JARDIM MARACANA
15092-050 Sao Jose do Rio Preto - SP
Fone: (17)3201-1270

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRONICA
0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 150.793
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.0101.1408.6800.0150.5500.1000.1507.9310.1760.9172
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora
DADOS DA NF-e
135230114248366 - 23/01/2023 11:19:20

NATUREZA DA OPERACAO 5102 VENDA DE MERCADORIA ADQ RECEBIDA DE TERC													
INSCRICAO ESTADUAL 647.262.336.117			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO				CNPJ 01.140.868/0001-50						
501 30044090	(-) DRAMIN B6 IM IML INJ C/50 Marca: UNIAO QUIMICA Principio Ativo: DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA Lote: 2248259 - 30/11/2024 Qtde: 100.00 Numero da FCI: 317BE42C-07BC-4ABF-A821-386D3F334626 / CEST: 13.003.01	000 5102	AMP	100,0000	3,2000	0,0000 0,0000%	320,00	320,00	57,60 0,00	0,00	18,00	0,00	
024 30043981	(+) LEVOTIROXINA SODICA 75MCG C/30 Marca: MERCK Principio Ativo: LEVOTIROXINA SODICA Lote: BR144247 - 30/04/2024 Qtde: 30.00 /CEST: 13.002.00	300 5102	CPR	30,0000	0,1580	0,0000 0,0000%	4,74	4,74	0,57 0,00	0,00	12,00	0,00	
14851 30049045	(+) PARACETAMOL 200MG 15ML GOTAS Marca: E.M.S Principio Ativo: PARACETAMOL Lote: 3D6443 - 30/11/2025 Qtde: 19.00 Numero da FCI: 669D73B4-0352-45F9-9542-75E80776C7D2 / CEST: 13.002.00	020 5102	FRS	19,0000	2,8800	0,0000 0,0000%	54,72	31,92	3,83 0,00	0,00	12,00	0,00	
365 30049099	(+) SORO GLICOSE 500ML 5% C/20 Marca: JP Principio Ativo: SORO GLICOSE Lote: 965122 - 10/12/2024 Qtde: 80.00 /CEST: 13.003.00	020 5102	BOL	80,0000	8,0000	0,0000 0,0000%	640,00	373,31	44,80 0,00	0,00	12,00	0,00	


Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa
26/01/23

DADOS ADICIONAIS

INFORMACOES COMPLEMENTARES
PORTAL APOIO COTACAO 681613 / DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL: AGENCIA:
4482-2 CONTA CORRENTE: 1735-3 / DADOS BANCARIOS: BANCO BRADESCO: AGENCIA:
2152-0 CONTA CORRENTE: 9237-1 / Endereco de Entrega - Cidade: PIRASSUNUNGA-SP, Bairro:
CENTRO, CEP: 13631045, AV NEWTON PRADO, Nro.: 1883 Complemento: / Valor Total da Nota:
1059.88 / Valor dos Produtos: 1059.88 / Valor Desonerado: 0 / Motivo Desoneracao: Tributo
aproximado R\$: 142,55 Federal R\$: 135,53 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:40hs

Cotação 681613	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 12:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
Observações:	

3	CIRÚRGICA OLÍMPIO LTDA.
	CNPJ: 01.140.868/0001-50
	Telefone: (17) 3227-5953
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 3 dias
condições de pagamento: 25 ddl	
I.E.: 647262336117	
e-mail: vendas-cirolimpio@hotmail.com	
validade da proposta: 20/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 400,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado	observações do produto
00000213 preço 0,1000 ref.:	ANLIDIPINA, BESILATO DE 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0680	R\$ 2,0400 R\$ - 0,9600 (-32%)		
00003212 últ. R\$ 0,2750 - compra: ALFALAGOS LTD A	CILOSTAZOL 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BIOSINT ETICA	caixa c/ 60	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,2850	R\$ 17,1000 R\$ 0,6000 (3,64%)		
00000981 últ. R\$ 0,0800 - compra: CRISTALIA	DIAZEPAM 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	GERMED	caixa c/ 30	270 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0788	R\$ 21,2760 R\$ - 0,3240 (-1,5%)		
00000198 últ. R\$ 2,1000 - compra: CIENTIFICA HOSPITALAR	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	caixa c/ 50	100 AMPOLA S	R\$ 3,2000	R\$ 320,0000 R\$ 110,0000 (52,38%)		
00000775 últ. R\$ 0,1692 - compra: ATIVA MED CIRURGICA	LEVOTIROXINA SODICA 75MCG COMPRIMIDO VIA ORAL	MERCK	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1580	R\$ 4,7400 R\$ - 0,3360 (-6,92%)		
00000874 últ. R\$ 1,9900 - compra: CIENTIFICA HOSPITALAR	PARACETAMOL 200MG/ML FRASCO 15ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1	19 FRASCO S	R\$ 2,8800	R\$ 54,7200 R\$ 16,9100 (44,72%)		
00000968 últ. R\$ 5,2000 - compra: CONTRALL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTD A - ME	SORO GLICOSADO 5% 500ML INJETAVEL	JP BOLSA	unidade c/ 1	80 UNIDADE S	R\$ 8,0000	R\$ 640,0000 R\$ 144,0000 (29,03%)		
						Subtotal: R\$ 1.059.8760		
						R\$ 268.9900 (34,16%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00044070 Tipo Mov : El Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 150793 Série : 001
 Número Alternativo : E1024578 Num Pedido :
 Emissor : 003918-CIRURGICA OLIMPIO EIRELI CNPJ: 01.140.868/0001-50 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : CIRURGICA OLIMPIO EIRELI
 Funcionário Requis.: 003999 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Toque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 25 DIAS N° Verba :

ETAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	23/01/2023	24/01/2023	24/01/2023	

INCIDENTOS

17/02/2023
1059,8800

DIFERENCIAIS

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

LORES TOTAIS

1r Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1059,8800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1059,8800

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	398,60
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	21,28
bitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	640,00
éditos:	078868	CIRURGICA OLIMPIO EI					1059,8800

stórico: 0001 | NOTA FISCAL: 150793, 003918-CIRURGICA OLIMPIO EIRELI, EMISSAO: 23/01/2023, OBS:

ENS

tem	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
		P00000213	ANLIDIPINA, BISTILATO DE; 10MG COMPR	CPR	30,0000	0,0680	ROXFLAN	MERCK	2,0400
		P000003212	CILOSTAZOL; 50MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	60,0000	0,2850	CILOSTAZOL	EUROFARMA	17,1000
		P000000981	DIAZEPAM; 10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CPR	270,0000	0,0799	DIAZEPAM	GERMED	21,2800
		P000000198	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA; 50MG/ML	AMP	100,0000	3,2000	NAUSICALM	UNIAO QUIM	320,0000
		P000000775	LEVOTIROXINA SODICA; 75MCG COMPRIM	CPR	30,0000	0,1580	PURAN T4	SANOFI-SYN	4,7400
		P000000874	PARACETAMOL; 200MG/ML FRASCO 15ML	FRS	19,0000	2,8800	TYLENOL	JANSSSEN	54,7200
		P000000368	SORO GLICOSADO; 5% BOLSA 500ML INJ	BOL	80,0000	8,0000	SORO GLICO	BAKTER	640,0000

st de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

26/01/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

**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:	23792.15201 90000.010422 51000.923709 6 92640000105988
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
Nome/Razão Social:	CIRURGICA OLIMPIO LTDA
CPF/CNPJ:	01.140.868/0001-50
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	17/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.059,88
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.059,88
Valor Pago (R\$):	1.059,88

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:48:39

Código da operação: 039531864

Chave de segurança: JXH2Y38VGY0Z2MP8

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emissor

30 ANOS
Rioclaresense

COMERCIAL - CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
JC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-072 - 1935225809

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº. 1676496 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6764 9614 4977 1400

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230106153034 20/01/2023 19:52:31

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

20/01/2023

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

20/01/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1676496/1

17/02/2023

1.433,63

VALOR DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.433,63

VALOR DO ICMS

258,05

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.433,63

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

1.433,63

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

23,447

PESO LÍQUIDO

23,447

VOLUME(S)

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CROP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028627	ACETONA 100ML (VIC PHARMA) L: C9598 Q: 24,0000 F: 30/08/22 V: 30/08/2024	29141100	000	5102	FR	24,00	4,6013	110,43	110,43	19,88	0,00	18,00	0,00
028659	APARELHO DE BARBEAR (MAXICOR) L: 220308 Q: 165,0 000 F: 30/03/22 V: 30/03/2027	82121020	200	5102	PC	165,00	0,7226	119,23	119,23	21,46	0,00	18,00	0,00
031116	COMPRESSA DE GAZE 11F 5DOB 7,5X7,5 (AMED) L: A04-5 Q: 5.000,0000 F: 30/06/22 V: 30/06/2027	30059090	000	5102	PC	5.000,00	0,0418	209,00	209,00	37,62	0,00	18,00	0,00
013642	BSPARADRAPO 10CMX4,5MTS (CREMER) L: 0063241 F: Q: 108,0000 F: 30/10/22 V: 30/10/2024	30051030	000	5102	RO	108,00	9,0317	975,42	975,42	175,57	0,00	18,00	0,00
0	FITA MICROPOROSA 25MM X 10M BBGE (3M) L: 771152 Q: 3,0000 F: 30/11/22 V: 30/11/2024, nFCI: 4C728C6B-70CB-48D 7-89CP-81339C65645D	30051090	300	5102	RO	3,00	6,5175	19,55	19,55	3,52	0,00	18,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 681966E#x#;B#x#;ENTREGAR AMANHÃ SABADO DIA 21/01 DATA ENTREGA: 21/01/2023 Pedido: 2407313 Autorização de Compra(Pedido Cliente): 2407313 *** O pagamento devera ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclaresense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emissor: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVAÇÃO DE PISCO

ISCMP - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bva 23/01/23

Conferência Bva 23/01/23

Lançamento Bva 23/01/23

VISTO

44039

conferido com o Original

Inter



Relatório de Estimativa

Cotação 681966
20/01/2023 13:03:16hs

Cotação 681966	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 15:30
	Título: 5844 - COTAÇÃO MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações: MATERIAL HOSPITALAR	

8	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
condições de pagamento: 28 ddl	
I.E.: 0629965800102	
e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br	
validade da proposta: 22/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001088 úf. R\$ 2,4580 - compra.: SOCIMAX DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS FARMACEUTICOS LTDA ME	ACETONA 100ML	VIC	caixa c/ 24	24 FRASCOS	R\$ 4,6013	R\$ 110,4312 R\$ 51,4872 (87,35%)		
00001109 úf. R\$ 12,3800 - compra.: RIOCLARENSE	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 26GA 3 1/2	BD	caixa c/ 25	25 UNIDADES	R\$ 12,3800	R\$ 309,5000		
00008017 úf. R\$ 29,2000 - compra.: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	AGULHA P/ RAQUI ATRAUMATICA WHITACRE PONTA LAPIS 27GX3 1/	BD	caixa c/ 25	25 UNIDADES	R\$ 29,2900	R\$ 732,2500 R\$ 2,2500 (0,31%)		
00001118 ✓ úf. R\$ 0,7226 - compra.: RIOCLARENSE	APARELHO DE BARBEAR 02 LAMINAS	MAXICO R	caixa c/ 5	165 UNIDADES	R\$ 0,7226	R\$ 119,2290 R\$ - 8,2500 (-6,47%)		
00001255 ✓ úf. R\$ 0,0270 - B.R. compra.: HOSIP DISTRIBUIDORA LTDA	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11FIOS 500UND	AMED	caixa c/ 500	5000 UNIDADES	R\$ 0,0418	R\$ 209,0000 R\$ 74,0000 (54,81%)		
00001358 ✓ úf. R\$ 9,5000 - compra.: RIOCLARENSE	ESPARADRAPO 10X4,5 450CM	CREMER	caixa c/ 36	108 ROLOS	R\$ 9,0317	R\$ 975,4236 R\$ - 50,5764 (-4,93%)		
00005511 ✓ úf. R\$ 6,1916 - compra.: RIOCLARENSE	MICROPORE 25X10 BEGE	3M	caixa c/ 1	3 ROLOS	R\$ 6,5175	R\$ 19,5525 R\$ 0,9777 (5,26%)		
						Subtotal: R\$ 2.476.3863		
						R\$ 68.8865 (2,81%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01227.293170 7 92640000143363
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	17/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.433,63
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.433,63
Valor Pago (R\$):	1.433,63

Data/hora da operação:	08/02/2023 15:54:14
-------------------------------	---------------------



Espelho de Entradas de NFs

odos os itens

úmero da Entrada :00044039 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1676496 Série :001
úmero Alternativo :E1024564 Num Pedido :
ornecedor :000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:31496 Conta:700000-6
ação Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
uncionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO
stoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
ondição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	23/01/2023	23/01/2023	

ENCIMENTOS
17/02/2023
1433,6300

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

VLr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1433,6300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1433,6300

ONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
ébitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1433,63
réditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					1433,6300
istórico:	0001	NOTA FISCAL: 1676496, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 20/01/2023, OBS:					

TENS									
Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001088	ACETONA 100ML	FRS	24,0000	4,6013	REMOVEDOR	VIC PHARMA	110,4300
2	P	00001118	APARELHO DE BARBEAR	UNI	165,0000	0,7226			119,2300
3	P	00001255	COMPRESSA DE GAZE 7,5CM X 7,5CM 11	UNI	5000,0000	0,0418	COMPRESSA	AMED	209,0000
4	P	00001358	ESPARADRAPO 10X4,5 450CM	ROL	108,0000	9,0317	ESPARADRAP	CREMER	975,4200
5	P	00005511	MICROPORE 25X10 BEGE	ROL	3,0000	6,5167	FITA HIPOA	3M BRASIL	19,5500

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 25/01/23
---------	------------	-----------------------	--

Código da operação: 039537429**Chave de segurança:** LP0VZQEF2UWKVXP**Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.**

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Identificação do emitente

30

Rioclarensense

ANOS

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
1º EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP
CNPJ 13916-071 - 1935325800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1676970 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6769 7015 3188 2351

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

135230117494947 23/01/2023 18:46:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-040

DATA DA EMISSÃO

23/01/2023

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

23/01/2023

HORA DE SAÍDA

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FONE / FAX

1935658100

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1676970/1	20/02/2023	1.984,00						

VALOR DO ICMS

1.984,00

VALOR DO ICMS

238,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.984,00

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

1.984,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

ENDEREÇO

AV. MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

CNPJ

15.066.184/0001-60

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,02237

PESO BRUTO

10,080

PESO LÍQUIDO

10,080

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
029014	BROMETO DE N-BUTILESCOPOLAMINA 20MG (FARMACE) (ITEM GENE) L: HS221034 Q: 400,0000 F: 14/09/22 V: 1 4/09/2024	30039099	000	5102	AP	400,00	1,12	448,00	448,00	53,76	0,00	12,00	0,00
026700	HIDROCORTISONA 100MG,SUCCINATO SODICO (BLAU) (I TEM GENE) L: 22120643 Q: 400,0000 F: 02/12/22 V: 02/1 2/2024, nFCI: 0CA1473C-FCES-45E7-A0AD-C0CBF7E7AB6B	30043210	500	5102	FA	400,00	3,84	1.536,00	1.536,00	184,32	0,00	12,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho

Gerente Administrativa

26/04/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 683530 DATA ENTREGA: 24/01/2023 Pedido: 2408409 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2408409 *** O pagamento devera ser realizado arraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarensense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVAÇÃO DE PREÇO

ISCOMP - SETOR FARMÁCIA

CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO Bole 24 14/12/23

CONFERÊNCIA 24/01/23

LANÇAMENTO 25/01/23

27.01.23

VISTO

444582

P.S



Relatório de Estimativa

Cotação 683530
23/01/2023 13:05:52hs

Cotação 683530	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 20/01/2023
	Vencimento: 23/01/2023 11:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

2	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
I.E.: 0629965800102	
e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br	
validade da proposta: 27/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 500,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000621 Últ. R\$ 1,2068 - compra.: RIOCLARENSE	ESCOPOLAMINA 20MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	FARMAC E	caixa c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 1,1200	R\$ 448,0000 R\$ - 34,7200 (-7,19%)		
00000707 Últ. R\$ 3,8446 - compra.: RIOCLARENSE	HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE 100MG FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 100	400 FRASCOS AMPOLAS	R\$ 3,8400	R\$ 1.536,0000 R\$ - 1,9200 (-0,12%)		
Subtotal: R\$ 1.984,0000								
R\$ -36,6400 (-1,81%)								

Maria Isabela Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

23/01/23.



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

os os itens

Número da Entrada : 00044082 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1676970 Série : 001
 Número Alternativo : E1024589 Num Pedido :
 Emissor : 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 31496 Conta: 700000-6
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Nome do Responsável : 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Endereço Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Data de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

AS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	23/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

CIMENTOS
20/02/2023
1984,0000

OF	VF	INSS	ISS	COTINS	PIS	CSLL	CPC
	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000

ORES TOTAIS
x Itens (LIQ) Frete/Despesas (CAB) IPI Total (CAB) Desc Total Devoluções Valor Total
1984,0000 0,0000 0,0000 0,0000 0,0000 1984,0000

TABILIZAÇÃO / DESPESAS
{Cod.Conta Descrição Conta Cod.Desp Descrição Despesas C.Custo Descrição C.Custo Valor
Itens: 013126 ESTOQUE CAF 000001 MEDICAMENTOS 600346 CAF 1984,00
Itens: 076060 COMERCIAL CIRURGICA 1984,0000
Observação: 0001 NOTA FISCAL: 1676970, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 23/01/2023, OBS:

NS
Item T Código Descrição Unid Quantidade Preço Unit. Nome Comer Fabricante Valor Total
1 P 00000621 ESCOPOLAMINA; 20MG/ML AMPOLA 1ML I AMP 400,0000 1,1200 BUSCOPAN BOEHRINGER 448,0000
2 P 00000707 HIDROCORTISONA, SUCCINATO DE; 100MG FAM 400,0000 3,8400 CORTISONAL UNIAO QUIM 1536,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

25/01/23

Guilherme R. C. Soares
 53.578.913-0
 25.01

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01227.639174 3 92670000198400
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	20/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.984,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.984,00
Valor Pago (R\$):	1.984,00

Data/hora da operação:	08/02/2023 15:49:55
-------------------------------	---------------------

Identificação do Emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CNPJ 13016029-1/35325400

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1671872 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6718 7219 7657 2304

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230049165944 10/01/2023 20:04:24

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUPS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO

10/01/2023

ENDEREÇO

AV.NIDA NEWTON PRADO 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-040

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

10/01/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1671872/1	07/02/2023	4.624,88						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS			
4.624,88		650,83		0,00		0,00		4.624,88			
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO		OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		4.624,88	

PORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

E / RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ	
KEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		0 - Por conta do emitente								15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO				MUNICÍPIO					UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
R MARIA CERON VOLPE 2260				SAO JOSE DO RIO PRETO					SP		647598751114
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA		NUMERO		PESO BRUTO				PESO LIQUIDO	
3.00	VOLUME(S)			0.02668				9.106		9.106	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
010705	ADRENALINA (EPINEFRINA) 1MG/ML (HIPOLABOR) L: D-0 04/22M Q: 200,0000 F: 31/08/22 V: 31/01/2024, nPCE: 431004C0 -B0C9-4697-9867-C32C65C25993	30049099	500	5102	AP	200,00	1,0258	205,16	205,16	36,93	0,00	18,00	0,00
017079	IMUNOGLOBULINA G HUMANA ANTI RHO (D)300M (PANA MERICAN) L: DA5891220B Q: 6.0000 F: 30/12/20 V: 30/12/2023	30021239	000	5102	FA	6,00	220,00	1.320,00	1.320,00	237,60	0,00	18,00	0,00
024422	LIDOCAINA 100MG/ML (HIPOLABOR) (ITEM GENEERICO) L: BB.009/22 Q: 2.0000 F: 17/03/22 V: 28/02/2024, nPCE: F24620 1A-C101-4F15-83B8-360F84044A86	30049043	500	5102	FR	2,00	38,61	77,22	77,22	9,27	0,00	12,00	0,00
028215	MEROPEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENEERICO) L: 0096 79 Q: 200,0000 F: 09/11/22 V: 31/10/2024, nPCE: D1538FAF-856 B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5102	FA	200,00	14	2.940,00	2.940,00	352,79	0,00	12,00	0,00
3	METOPROLOL 25MG, SUCCINATO (NEO Q/ACCORD) (ITE M GENEERICO) L: M2116521 Q: 30,0000 F: 01/10/21 V: 01/09/2023	30049039	200	5102	CP	30,00	0,3379	10,14	10,14	1,22	0,00	12,00	0,00
019015	ACIDO MUCOPOLISSACARIDO-POLISSULFURICO (UNIAO QUIMICA) L: 2246248 Q: 6.0000 F: 11/11/22 V: 30/11/2025	30049099	000	5102	TB	6,00	12,06	72,36	72,36	13,02	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
550516029	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 676528 DATA ENTREGA: 11/01/2023 Pedido: 2398497 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2398497 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO BNTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUNGA)

RESERVADO AO FISCO

ISCM - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIASRECEBIMENTO 10/01/23CONFERÊNCIA 11/01/23LANÇAMENTO 12/01/23

17/01/2023
VISTO

Conferir com a Original

Visto:

Aux. Administrativo

www.apoiocotacoes.com.br



Relatório de Estimativa

Cotação 676528
10/01/2023 13:06:21hs

Cotação 676528	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/01/2023
	Vencimento: 10/01/2023 11:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

3	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 dd
	I.E.: 0629985800102
	e-mail: glaucia.sanfelice@rioclarense.com.br
	validade da proposta: 13/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descricao	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000385 preço 1,1800 ref.:	EPINEFRINA 1MG/ML INJETAVEL AMPOLA 1ML	HIPOLAB OR	caixa c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 1,0258	R\$ 205,1600 R\$ - 28,8400 (-11,57%)	✓	
00000728 ult. R\$ 182,8309 - compra: RIOCLARENSE	IMUNOGLOBULINA HUMANA ANTI-RH AMPOLA 2ML INJETAVEL	PANAME RICAN	caixa c/ 1	6 AMPOLA S	R\$ 220,0000	R\$ 1.320,000 0 R\$ 223,0146 (20,33%)	✓	
00000777 preço 43,5400 ref.:	LIDOCAINA 100MG/ML FRASCO 50ML SPRAY	HIPOLAB OR	caixa c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 38,8100	R\$ 77,2200 R\$ - 9,8600 (-11,32%)	✓	
00002740 ult. R\$ 17,0000 - compra: CRISTALIA	MEROPENEM 1G FRASCO- AMP INJETAVEL	BIOCHIMI CO	caixa c/ 50	200 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 14,7000	R\$ 2.940,000 0 R\$ - 460,0000 (-13,53%)	✓	
00002757 ult. R\$ 0,3301 - compra: ATIVA MED CIRURGICA	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	caixa c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3379	R\$ 10,1370 R\$ 0,2340 (2,38%)	✓	
00000835 ult. R\$ 9,6120 - compra: RIOCLARENSE	MUCOPOLISSACARIDASE 5MG/G TUBO 40GR GEL	UNIAO	caixa c/ 1	6 TUBOS	R\$ 12,0600	R\$ 72,3600 R\$ 14,8880 (25,47%)	✓	
Subtotal: R\$ 4.824,8770								
R\$ - 258,7834 (-5,36%)								

Maria Isabel R. Rodrigues -
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagin de Moraes
Aux. Administrativo



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

odos os itens

Número da Entrada : 00043925 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 1671872 Série : 001
 Número Alternativo : E1024504 Num Pedido :
 Fornecedor : 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ: 67.729.178/0004-91 Banco: 001 Ag: 31496 Conta: 700000-2
 Razão Social : COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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
10/01/2023	12/01/2023	12/01/2023	

ENCIMENTOS

07/02/2023
 4624,8800

MP 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
4624,8800	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	4624,8800

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	1600346	CAF	4624,88
076060	COMERCIAL CIRURGICA					

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 1671872, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 10/01/2023, CBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000385	EPINEFRINA; 1MG/ML INJETAVEL (AMPO	AMP	200,0000	1,0258	ADREN	HIPOLABOR	205,16
2	P	00000728	IMUNOGLOBULINA HUMANA; ANTI-RH AMP	AMP	6,0000	220,0000	IMUNOGLOBU	PANAMERICA	1320,00
3	P	00000777	LIDOCAINA; 100MG/ML FRASCO 50ML SP	FRS	2,0000	38,6100	XYLESTESIN	CRISTALIA	77,22
4	P	00002740	MEROPEM; 1G FRASCO-AMP INJETAVEL	FAM	200,0000	14,7000	MEROPEM	EUROFARMA	2940,00
5	P	00002757	METOPROLOL; 25MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	30,0000	0,3380	SELOZOK	ASTRAZENEC	10,14
6	P	00000835	MUCOPOLISSACARIDASE; 5MG/G TUBO 40	TUB	6,0000	12,0600	HIRUDOID	DAIICHI SA	72,36

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

Total de IPI dos itens.: 0,0000

Maria Isabel Romão
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

02-07

**Comprovante de Pagamento de Boletto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 01711.536001 01224.016178 3 92540000462488
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	07/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boletto:	4.624,88
Juros (R\$):	52,41
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	92,49
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.769,78
Valor Pago (R\$):	4.769,78

Data/hora da operação:	24/02/2023 10:41:15
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 055161732

Chave de segurança: H80SZCYWFCYRT1PQ

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Atô CAIXA: 0800 104 0104



Identificação do emitente

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO, 1000
NÚCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSI
JAGUARIUNA/SP
Fone: 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 001678087
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3523 0167 7291 7800 0491 5500 1001 6780 8711 9457 0101

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADOPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230129969930 25/01/2023 18:36:10INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGACNPJ/CPF
54.848.361/0001-11DATA DE EMISSÃO
25/01/2023ENDEREÇO
AV. NIDA NEWTON PRADO, 1883BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
13631-040DATA ENTRADA/SAÍDA
25/01/2023MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGAFONE/FAX
1935658100UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA
18:36:08

FATURA

001
22/02/2023
1.665,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.665,00	299,70	0,00	0,00	1.665,00
DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.665,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. LTDA ME- 13	0-REMETENTE				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	VOLUME(S)		0,00368	1,191	1,191

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SER.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
007226	OCITOCINA 500ML (UNIAO QUIMICA) L: 2227500 Q: 300,0000 F: 25/0 5/22 V: 31/05/2024	30043922	000	5102	AP	300,0000	5,5500	1.665,00	1.665,00	299,70	0,00	18,00%	0,00%

Maria Salete Carvalho
Gerente Administrativa
06/02/23

Fund legal: art 16, da lei n° 8666/1993 e art 19, parágrafo primeiro, da constituição Federal Lei: de 1988. Data: 16/2022

Convênio n.º 16/2022

Órgão: PM PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 1.665,00

Confere com a original *[assinatura]*

06/02/23
visão

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135230129969930

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACETAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 684881 DATA ENTREGA: 26/01/2023 Pedido: 2410380 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2410380 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo e nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2404 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PIRASSUNUNGA)

RESERVADO AO FISCO

ISOMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIASRECEBIMENTO *[assinatura]* 26/01/23CONFERÊNCIA *[assinatura]* 26/01/23LANÇAMENTO *[assinatura]* 26/01/23

44118



Relatório de Estimativa

Cotação 684881
25/01/2023 13:54:00hs

Cotação 684881	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 24/01/2023
	Vencimento: 25/01/2023 10:00
	Título: COTAÇÃO MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

3	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
	CNPJ: 67.729.178/0004-91
	Telefone: (19) 3522-5800
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: 28 ddl
	I.E.: 0629965800102
	e-mail: glaucia.sanfelicem@rioclarense.com.br
	validade da proposta: 28/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem (m)	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado ou não	observação do produto
00000860 Qt. R\$ 4,5454 - HOL compra: HOSPITALAR LTD A	OCITOCINA 5MU/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO	caixa c/ 50	300 AMPOLA S	R\$ 5,5500	R\$ 1.665,000 0 R\$ 301,3800 (22,1%)		
Subtotal: R\$ 1.665,0000 R\$ 301,3800 (22,1%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Gláucia Sanfelice
Administradora Hospitalar



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044118 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :1678087 Série :001
Número Alternativo :E1024613 Num Pedido :
Fornecedor :000502-COMERCIAL CIRURGICA RIO CNPJ:67.729.178/0004-91 Banco:001 Ag:31496 Conta:700000-6
Razão Social :COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE 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 :

DATA	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	25/01/2023	26/01/2023	26/01/2023	

VENCIMENTOS
22/02/2023
1665,0000

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
	1665,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1665,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1665,00
Créditos:	076060	COMERCIAL CIRURGICA					1665,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 1678087, 000502-COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA, EMISSAO: 25/01/2023, OBS:					

ITENS	Item	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000860	OCITOCINA; 5MU/ML AMPOLA 1ML INJE	AMP	300,0000	5,5500	OCITOCINA	UNIAO QUIM	1665,0000
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

06/02/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

26.30

**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 01711.536001 01228.434179 2 92690000166500
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
Nome/Razão Social:	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CPF/CNPJ:	67.729.178/0004-91
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PIRASSUNUN
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:	22/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.665,00
Juros (R\$):	2,21
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	33,30
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.700,51
Valor Pago (R\$):	1.700,51

Data/hora da operação:	24/02/2023 10:38:26
-------------------------------	---------------------

Código da operação: 055159650**Chave de segurança:** K031FN3NOVECSHP7

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	11 / 10069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARM LTDA
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 313,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	24/02/2023
Data / Hora da operação:	24/02/2023 10:53:39

Código da operação:	00121355
Chave de segurança:	XGJU2GJK05SE432W

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

CRISTÁLIA
PRODUÇÃO OUTROS FARMACÊUTICOS LTDA
CRISTÁLIA PROD. QUÍM. FARMACÊUTICOS LTDA
RUA FEVEREIRA LINDA S/N KM 14
Ribeirão Preto - SP - CEP: 13074-900
FONE: (16) 3384-9500 - www.cristalia.com.br

DANFE
DOCUMENTO ACUPULAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 3508997 FL 1 / 1
SÉRIE 10

CHAVE DE ACESSO
3523 0144 7346 7100 0151 5501 0003 5089 9711 6272 7080
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 - VENDA DE PRODUTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 374007758117 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 44.734.671/0001-51

DESTINATÁRIO/REMITENTE
Razão Social: IRM SANTA CASA MIS PIRASSUNUNGA (3106 - 5757412E)
Endereço: AV NEWTON PRADO, 1883
Município: PIRASSUNUNGA FONE/FAX: 19 3565 8500 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTA

CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11 DATA DA EMISSÃO: 20/01/2023
CEP: 13631-040 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 20/01/2023
HORA DE SAÍDA: 18:00:00

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
3508997/01	17/02/2023	1.080,00						

VALOR DO ICMS					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.080,00		129,60	0,00	0,00	1.080,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.080,00

BLOCO TRANSPORTADOR/VOLUMES

NOME / RAZÃO SOCIAL: QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RÁPIDAS LTDA. FRETE POR CONTA: 0 - Emitente

ENDEREÇO: ESTRADA MUNICIPAL JOSÉ SEDANO 854 MUNICÍPIO: CAMPINAS UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 795549474111

QUANTIDADE: 1 ESPECIE: CAIXAS MARCA: NUMERO: PESO BRUTO: 1,900 PESO LÍQUIDO: 1,800

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO/SERVIÇO	NCM / SH	CT	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	ALÍQUOTA IPI
52.0982	TENOXICAM 40mg Po Lief. Inj. - 50fa. + 50amp. dil.X2mL - Lis. POS - Trib.aprox.RS: 145,26 Federal e 129,60 Estadual Fome: IBPT - empresometro.co BEASCD. FCI: 70725et-R3a-4416-9993-999d6831333d Lote: 22100835 - Qtd: 2.0000 - Fab: 10/2022 - Val: 10/2024	3004.90.73	500	5101	CX	2.0000	540,0000	1.080,00	1.080,00	129,60	0,00	12,00	0,00

Sum. legal art 116, da Lei nº 8066/1990 e art 199, parágrafo primeiro da Constituição Federal de 1988

Lei: Data:

Convênio n.º: 4612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despensa: medicamentos

Valor: R\$ 1080,00

Confere com a Original

Visto

26/04/23

P.S

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 256-2 VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00 VALOR DO ISSQN 0,00

LOCAL DE ENTREGA

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Ped: 5757412E - Rep: 13207 - Prod. Lista Positiva: 1.080,00 - NE: 793127 - Ordem de Compra Nr.: 681978 - Pedido 681978 - CRE DITO PRL SUMIDIO - LEI NR. 10147008 - Resp.: JUSSARA HELENA C. DE BEM - CRE 31781 - Trib.aprox.RS: 145,26 Federal e 129,60 Estadual Fome: IBPT - empresometro.co BEASCD. Trib. Despesa Quality Transportes e Entregas Rápidas Ltda. C/PICMP: 06.321-090007-81 INS. ESTADUAL: 795549474111 - ROLETO DISPONÍVEL NO DDA do seu banco, OU INSTR. D LPOIS, Banco Itaú S.A. (341)-AG: 00001 - C/C: 000010069-0 COD. IDENT.: NR. CNPJ (SEM PONTUAÇÃO). Se preferir, solicitar o boleto pelo e-mail: cobranca.boleto@qtr.cristalia.com.br

RESERVADO AO USUÁRIO

COMP - SETOR FARMACIA

CONFERÊNCIA: MERCADORIA

RECEBIMENTO: 23/01/23

CONFERÊNCIA: 23/01/23

LANÇAMENTO: 24/01/23

27.01.23

44065

VISTO



Relatório de Estimativa

Cotação 681978
20/01/2023 07:42:47hs

Cotação 681978	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 12:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
Condições: PRAZO 28 DIAS	
Observações:	

1	CRISTÁLIA PRODUTOS QUÍMICOS E FARMACÊUTICOS LTDA
	CNPJ: 44.734.671/0001-51
	Telefone: (19) 3863-9039
	I.E.:
	e-mail: concorrencia24@cristalia.com.br
Informações para cotação: Falt. mínimo desejado R\$1000,00 - (Prazo Entrega em dias úteis). CRISTÁLIA SEMPRE INOVANDO. DEX BOLSAM! PRECISÃO, PRATICIDADE E ECONOMIA. FALE COM NOSSO REPRESENTANTE. NE(s):793127	
prazo de entrega: 2 dias	
validade da proposta: 24/01/2023	
condições de pagamento: 28 ddl	
faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000714 GR. R\$ 11,4932 - compra: SUPRIMED	TENOXICAM 40MG FRASCO- AMP INJETAVEL I	CRISTÁLIA	embalagem m. c/ 50	100 FRASCO / AMPOLAS	R\$ 10,8000	R\$ 1.080,000 0 R\$ - 69,3200 (-6,03%)	✓	
						Subtotal: R\$ 1.080,0000 R\$ -69,3200 (-6,03%)	✓	

Maria Isabel Rodighiero
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
20/01/23.



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044065 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 3508997 Série : 010
 Número Alternativo : E1024576 Num Pedido :
 Fornecedor : 000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIM CNPJ:44.734.671/0001-51 Banco:341 Ag:0011 Conta:10069-0
 Razão Social : CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS 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 :

AETAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	24/01/2023	24/01/2023	

ENCIMIENTOS

17/02/2023
1080,0000

IMP. TOS

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
1080,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1080,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	1013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1080,00
Créditos:	1076068	CRISTALIA PRODUTOS Q					1080,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 3508997, 000552-CRISTALIA PRODUTOS QUIMICOS FARMACEUTICOS LTDA, EMISSAO: 20/01/2023,					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000714	TENOXICAM; 40MG FRASCO-AMP INJETAV	FAM	100,0000	10,8000	TENOXICAM	EUROFARMA	1080,0000

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

24/01/23

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

24-03

**Comprovante de transferência eletrônica disponível**

Gerenciador Financeiro CAIXA

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

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. - 060701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	11 / 10069-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	CRISTALIA PROD QUIM FARMACEUTICOS
CPF/CNPJ:	44.734.671/0001-51
Valor:	R\$ 1.080,00
Valor da tarifa:	R\$ 11,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	

Data de débito:	08/02/2023
Data / Hora da operação:	08/02/2023 15:44:35

Código da operação:	00151622
Chave de segurança:	2YPE1P2XUSM7MYCH

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



NE 392.291
PED 1315661

PROVEDOR DE IND. LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 960 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - Cnpj: 23.246.316/0001-63
2.149,00 (dois mil e cento e quarenta e nove reais)
IDENTIFICACAO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

LOGISTICA HOSPITALAR

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 392.291
SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 0111 8726 5600 0110 5500 1000 3922 9118 9419 4309

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

PROTOCOLO DE AUTORIZACAO DE USO

131235169478500 20/01/2023 17:10:51

CNPJ

11.872.656/0001-10

NATUREZA DA OPERACAO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRICAO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

813014730110

NOME/RACAO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

960

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSAO

20-01-2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO Nº 1883

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13.631-045

MUNICIPIO

PIRASSUNUNGA

FOXE/FAX

+55 (19) 3565-8100

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

HORA DE SAIDA

17:10:48

28

BOL-001 Venc=17/02/2023 Valor=2.149,00

GLC

VALOR DO ICMS

2.149,00

VALOR DO ICMS

257,88

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUICAO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.149,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS

0,00

VALOR DO IPT

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.149,00

RACAO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FONE POR COTA

0 - Emissao

CODIGO ANTE

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICIPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRICAO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

30,00

ESPECIE

MARCA

NOME

PEDIDO

1315661

PESO BRUTO

83,8800 Kg

PESO LIQUIDO

COD. PROD.

4332

ACIDO GRAXOS ESSENCIAIS C/ 12 FR 200ML

NOME

15121919

QTD

500

CFOP

6108 UN

QTD

2

V.UNITARIO

72,00

V.DESCONTO

0,00

V.DISC.

0,00

V. TOTAL

144,00

BC ICMS

144,00

V. ICMS

17,28

BC ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. IPT

0,00

AL. ICMS

12,00

AL. IPT

0,00

2815

AGUA PARA INJECAO 10ML C/ 200 AMP

NOME

30049099

QTD

500

CFOP

6108 UN

QTD

10

V.UNITARIO

71,80

V.DESCONTO

0,00

V.DISC.

0,00

V. TOTAL

1.148,80

BC ICMS

1.148,80

V. ICMS

137,86

BC ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. IPT

0,00

AL. ICMS

12,00

AL. IPT

0,00

2815

AGUA PARA INJECAO 10ML C/ 200 AMP

NOME

30049099

QTD

500

CFOP

6108 UN

QTD

9

V.UNITARIO

71,80

V.DESCONTO

0,00

V.DISC.

0,00

V. TOTAL

646,20

BC ICMS

646,20

V. ICMS

77,54

BC ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. IPT

0,00

AL. ICMS

12,00

AL. IPT

0,00

2816

AGUA PARA INJECAO 10ML C/ 200 AMP

NOME

30049099

QTD

500

CFOP

6108 UN

QTD

3

V.UNITARIO

70,00

V.DESCONTO

0,00

V.DISC.

0,00

V. TOTAL

210,00

BC ICMS

210,00

V. ICMS

25,20

BC ICMS ST

0,00

V. ICMS ST

0,00

V. IPT

0,00

AL. ICMS

12,00

AL. IPT

0,00

Fund Legal art 16, da Lei nº 8666/1993
e art 199, paragrafo primeiro da
Lei: Constituição Data: Federal de 1988.

Convenção

01/01/2022

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DO ISSQN

ISSQN - SETOR FARMACIA

Orgão

P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa

ISSQN - Setor Farmacia

Valor

R\$ 2.149,00

Conferência

com a Original

Visto

2.5

ISSQN - SETOR FARMACIA

CONFERENCE DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO

CONFERENCE

LANCAMENTO

23/01/23

23/01/23

23/01/23

23/01/23

23/01/23

23/01/23

23/01/23



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:40hs

Cotação 681613	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 18/01/2023
	Vencimento: 19/01/2023 12:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromoraes@santacasapirassununga.com.br
Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.	
Observações:	

4	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	
	CNPJ: 11.872.656/0001-10	I.E.: 15861100069
	Telefone: (34) 3221-5300	e-mail: hdl@hdlhospitalar.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 26/01/2023
	prazo de entrega: 1 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	observação do produto
00000040 ót. R\$ 5,8000 - HDL compra: HOSPITALAR LTDA	A.G.E + VITAMINAS A + E FRASCO 200ML LOCAO OLEOSA	PROLINK	caixa c/ 12	24 FRASCO S	R\$ 6,0000	R\$ 144,0000 R\$ 4,8000 (3,45%)		
00000047 ót. R\$ 0,3454 - compra: SUPERMED	AGUA DESTILADA AMPOLA 10ML INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 200	5000 AMPOLA S	R\$ 0,3590	R\$ 1.795,000 0 R\$ 68,0000 (3,94%)		
F 00002746 ót. R\$ 5,3500 - compra: CRISTALIA	METARAMINOL 10MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	CRISTALI A	caixa c/ 25	25 AMPOLA S	R\$ 5,6800	R\$ 142,0000 R\$ 8,2500 (6,17%)		
00000957 ót. R\$ 0,3570 - compra: DIFTA DISTRIBUIDORA	SORO FISIOLOGICO 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	EQUIPLE X	caixa c/ 200	600 AMPOLA S	R\$ 0,3500	R\$ 210,0000 R\$ - 4,2000 (-1,96%)		
						Subtotal: R\$ 220,0000 R\$ 76,0500 (34,5%)		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044050 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :392291 Série :001
 Número Alternativo :E1024568 Num Pedido :
 Fornecedor :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 :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	23/01/2023	23/01/2023	

VENCIMENTOS

17/02/2023
2149,0000

IMF VOS

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
2149,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2149,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1939,00
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	210,00
Créditos:	076347	HDL LOGISTICA HOSPIT					2149,0000

Histórico:0001|NOTA FISCAL: 392291, 001560-HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 20/01/2023, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Un	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000040	A.G.E + VITAMINAS (A + E) FRASCO 2	FRS	24,0000	6,0000	DERSANI	TRIMEDCALL	144,0000
12	P	00000047	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML INJETA	AMP	3200,0000	0,3590	AGUA DESTI	EQUIPLEX	1148,8000
13	P	00000047	AGUA DESTILADA; AMPOLA 10ML INJETA	AMP	1800,0000	0,3590	AGUA DESTI	EQUIPLEX	646,2000
14	P	00000095	SORO FISIOLÓGICO 0,9%; AMPOLA 10ML	AMP	600,0000	0,3500	CLORETO DE	FARMACE	210,0000

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

**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:	34191.09008 31335.048927 82179.030000 9 92640000214900
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	17/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.149,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.149,00
Valor Pago (R\$):	2.149,00