

RECEBEMOS DE HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº 63251 Série 0 FL 1/1

DATA RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR



HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA

AVENIDA DOUTOR ADOLPHO MIRAGLIA, 1-100, VILA REGINA
17012-648 BAURU SP
Telefona (14) 3104-1880

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 63251
Série 0
FL 1/1



CHAVE DE ACESSO

3522 1202 7864 3800 0183 5500 0000 0632 5115 7867 5543

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

135221833872545 29/12/2022 17:38:36

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM. STA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA
CNPJ/CPF: 54.848.361/0001-11
DATA DE EMISSÃO: 29/12/2022
ENDEREÇO: AV NEWTON PRADO, 1883
BAIRRO / DISTRITO: CENTRO
CEP: 13631-040
MUNICÍPIO: PIRASSUNUNGA
FONE/FAX: 1935658100
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209248284110
HORA SAÍDA / ENTRADA: 17:37

NATUREZA DE OPERAÇÃO: VENDAS MERC AD/REC. TERC
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209248284110
INSCR. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 02.786.436/0001-83

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO ICMS 5.713,20	VALOR ICMS 1.028,37	BASE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR FCP-ST 0,00	VLR APROX TRIBUTOS (LEI 12.741/2012) 1.834,73	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 5.713,20
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 5.713,20	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: MVT COMERCIO LOGISTICA E SOLUCOES EM TRA
FRETE POR CONTA: 0-CIF
CÓDIGO ANTT: PLACA VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 28663998000638
ENDEREÇO: RUA DOMINGOS BIANCARDI, 2-170
MUNICÍPIO: BAURU
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209861989116
QUANTIDADE: 17
ESPÉCIE: CX
MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 145,000
PESO LÍQUIDO: 145,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO DOS PRODUTOS	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CRT	CST	CFOP	UN	QTDE	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL	DESC	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	AIR ICMS	AIR IPI
172	PRESUBIN SOYA FIBRE EB - 1000ML Lote 26SG1928 Val 31-08-23 Qtd 32,00 Vlr aprox. tributos RS 365,25 (39,0000% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21069090	3	000	5102	UN	32,000	29,2000	934,40		834,40	188,19		18,0	
1838	DIBEN 1,5 HP EB 1000ML Lote 29SG1710 Val 30-04-23 Qtd 104,00 Vlr aprox. tributos RS 1469,48 (30,7500% Conf. Lei 12741/2012. CHAVE 1 Fonte 1	21059090	3	000	5102	UN	104,000	45,9500	4.778,80		4.778,80	860,18		18,0	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

28/04/23
Inseri digital aut no dia 29/12/2022
nº 866019913 e aut no dia 29/12/2022
Lote: 26SG1928 Data: 31-08-23
Convênio nº 46.3022
Órgão: P. M. PIRASSUNUNGA

ISCMP - Setor de Nutrição

Conferência de Mercadorias

Recebimento: 30/12/22
Conferência: 30/12/22
Lançamento: 01/01/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL / CNIE: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: R\$ 5.713,20
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS

ICMS Desonerado: 0,00 ICMS FCP p/UF: 0,00 Vlr ICMS Intar. p/retomada: 0,00 Vlr IPI devol.: 0,00 RESERVADO AO FISCO
Ind. presença: 3=Operação não presencial. Telefone: 1510
SOLICITADO POR CONSULTORA THAIS VIA E-MAIL. DIGITADO POR SILMARA, MONT E FAT POR DIMAS

INSTRUMENTO PARTICULAR DE CONTRATO DE FORNECIMENTO E COMODATO

I- PREÂMBULO:

I.1 - PARTES - QUALIFICAÇÃO:

CONTRATANTE: (Compradora e comodatária)	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PIRASSUNUNGA , CNPJ sob nº 54.848.361/0001-11, com sede na Avenida Newton Prado, nº 1883 - Centro - CEP: 13631-040 - Pirassununga/SP.
CONTRATADA: (Fornecedora e comodante)	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS E PRODUTOS NUTRICIONAIS LTDA , com sede na Rua João Penteado, nº 717 - Jardim Sumaré - Ribeirão Preto/SP - CEP: 14025-010, inscrita no CNPJ/MF nº: 02.786.436/0006-98 e Inscrição Estadual nº: 797.923.648.111.

I.2 - OBJETO:

DO COMODATO	Equipamento BOMBAS DE INFUSÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL MODELO APLIX - MARCA FRESENIUS-KABI ("Bombas de infusão"), na quantidade de 16 bombas.
DO FORNECIMENTO	Os produtos indicados na cláusula 1ª do presente Instrumento.

I.3 - DA VIGÊNCIA:

Vigência de 12 (doze meses), da data da assinatura do presente contrato, renovável sob forma de ADITIVO DE CONTRATO para mais 12 (doze) meses, se acordado entre ambas as partes.

II- DAS CONSIDERAÇÕES INICIAIS:

Os signatários do presente instrumento, têm entre si justo e contratado o seguinte:

DO FORNECIMENTO

1 - DO OBJETO DO FORNECIMENTO - A CONTRATADA fornecerá à CONTRATANTE, pelo presente instrumento e durante prazo ora pactuado, o fornecimento dos produtos abaixo descritos, de acordo com as demais cláusulas deste contrato:

Produto	Apresentação	Marca	Valor Unitário
Fresubin HP Energy	Easy Bag 1000ml	Fresenius	R\$ 35,00
Fresubin Soya Fibre	Easy Bag 1000ml	Fresenius	R\$ 29,20
Fresubin 2kcal HP	Easy Bag 500ml	Fresenius	R\$ 33,70

Fresubin 2kcal HP Fibre	Easy Bag 500 ml	Fresenius	R\$	34,00
Fresubin 1.2 HP Fibre	Easy Bag 1000ml	Fresenius	R\$	33,50
Diben 1.5 HP	Easy Bag 1000ml	Fresenius	R\$	45,95
Equipo Enteral Smart Aplix	Embalagem unitária	Fresenius	R\$	9,00
Fresubin Protein Energy Drink	Easy Bottle 200 ml	Fresenius	R\$	12,30
Fresubin 2 Kcal Drink	Easy Bottle 200ml	Fresenius	R\$	13,70

2 - DAS CONDIÇÕES DE FORNECIMENTO DOS PRODUTOS - OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA:

2.1 - Os produtos descritos na cláusula "1" serão entregues de acordo com o pedido de compra, que será encaminhado pela CONTRATANTE por e-mail à CONTRATADA, ficando estipulado o prazo para entrega dos produtos em até 02 (dois) dias úteis, contados a partir do recebimento do Pedido de Compra.

2.2 - A CONTRATADA se compromete a proceder ao faturamento com nota fiscal de venda (nf-e), e encaminhar juntamente com a mesma o laudo microbiológico de garantia de qualidade do produto fornecido pelo fabricante por lote do produto.

2.3 - Os produtos serão entregues no endereço solicitado pela CONTRATANTE, ficando o transporte dos produtos até as dependências da CONTRATANTE sob total responsabilidade e ônus da CONTRATADA.

Razão Social	CNPJ	Sede
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0001-83	Av. Dr. Adolpho Miraglia, 1100 Bauru - SP
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0003-45	Av. Imperatriz Leopoldina, 491 Campinas- SP
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0005-07	Av Onze de Maio, 915 - Presidente Prudente - SP
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0007-79	Av. General Carneiro, 2243 - Sorocaba - SP
Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0009-30	Rua Pedro Celestino, 1957 - Campo Grande - MS

Humana Alimentar Distrib de Med e Prod Nutric Ltda.	02.786.436/0010-74	Av. Brasil, 3982 - Umuarama, Uberlândia - MG.
--	--------------------	---

2.4 - Estabelecem as partes que as empresas abaixo qualificadas poderão fornecer os produtos descritos na cláusula primeira deste instrumento pelo mesmo valor e prazo de entrega acordado:

2.4.1 - Os pedidos a serem realizados continuarão sendo enviados pelo Contratante à Contratada, nos termos do contrato, sendo que a Contratada poderá realizar a opção de qual das empresas supramencionadas irá enviar o produto à Contratante.

2.4.2 - A Contratante se obriga a realizar o pagamento das notas fiscais emitidas pelas empresas acima descritas nos mesmos termos do presente contrato.

2.5 - A CONTRATADA se compromete no fornecimento, sob forma de comodato, manutenção e calibração de **Bombas de Infusão** para a infusão por controle mecânico da nutrição enteral, nos termos das cláusulas deste instrumento.

2.6 - A CONTRATADA se compromete a realizar inicialmente, periodicamente e sempre que houver necessidade apontada pela CONTRATANTE, o treinamento de manuseio da Bomba de Infusão à equipe responsável pela administração da nutrição enteral.

2.7 - Os treinamentos técnicos e reciclagens, quando solicitados pela CONTRATANTE, podem ser administrados nas dependências da mesma, por profissional técnico, capacitado funcionário da CONTRATADA, cujo agendamento dependerá da disponibilidade de ambas as partes.

2.8 - A CONTRATADA se compromete a troca de produtos não utilizados e/ou não consumidos com validade superior ou igual a 90 (noventa) dias, sem ônus à COMPRADORA.

2.9 - A CONTRATADA poderá deixar de entregar os produtos à CONTRATANTE, sem sujeitar-se a qualquer indenização, na eventualidade de não dispor em seus depósitos de quantidades suficientes do produto, em consequência de fatos alheios a sua vontade, provenientes de medidas governamentais, greves, falta do produto no fabricante, ou em decorrência de caso fortuito ou força maior.

2.9.1 - Em decorrência da hipótese prevista na cláusula 2.9, a CONTRATADA pode ofertar à CONTRATANTE um produto equivalente (em composição e embalagem) pelo período que perdurar a falta do(s) produto(s) descrito na cláusula "1".

2.9.2 - A CONTRATADA compromete-se a informar a CONTRATANTE sempre que seus estoques forem normalizados, em decorrência da hipótese prevista na cláusula 2.9.

2.9.3 - Feita tal notificação, a CONTRATANTE fica obrigada a retomar a aquisição dos produtos descritos na cláusula "1".



2.10 - A CONTRATADA compromete-se a manter os preços estipulados na cláusula "1" por 12 meses (doze meses), contados da assinatura deste contrato. Após o prazo de 12 meses, os preços dos produtos serão reajustados por meio de aditivo contratual.

3 - DAS CONDIÇÕES DE AQUISIÇÃO, ARMAZENAMENTO DOS PRODUTOS - OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE:

3.1 - A CONTRATANTE se compromete com a aquisição, de forma única e exclusiva da CONTRATADA, dos produtos descritos e classificados na cláusula 1 deste contrato, na quantidade mínima mensal de 20 (vinte) litros de dieta e 20 (vinte) equipos para cada bomba de infusão fornecida em forma de comodato, pelo prazo de vigência, sob pena de incidir contra a CONTRATANTE multa correspondente ao triplo do valor da maior operação realizada entre as partes durante a vigência deste.

3.1.1 Fica estabelecido que, até o dia 25 de cada mês, a CONTRATANTE comunicará à CONTRATADA, através do e-mail cotacao@humanaalimentar.com.br, a respeito da necessidade de retirada/devolução das bombas de infusão eventualmente não utilizadas.

3.1.2. Caso inexista qualquer solicitação de retirada de bomba de infusão nos termos dispostos no item 3.1.1, pactuam as partes que os 20 (vinte) equipos para cada bomba de infusão fornecida em forma de comodato serão faturados e enviados à CONTRATANTE automaticamente todo início de mês subsequente.

3.1.3. Quanto à obrigação de aquisição dos 20 (vinte) litros de dieta para cada bomba de infusão fornecida em forma de comodato, pactuam as partes que o consumo mensal de dietas será controlado pela CONTRATANTE com base na média de até 3 meses anteriores.

3.2 - O armazenamento em condições ambientais adequadas será de responsabilidade da CONTRATANTE enquanto os produtos estiverem em suas dependências.

3.3 - A conferência de avarias externas e da quantidade e tipo dos produtos faturados de acordo com o pedido deve ser realizada no ato do recebimento da nota fiscal, onde a CONTRATANTE deve notificar à CONTRATADA, através da devida anotação no canhoto de recebimento da nota fiscal, possíveis avarias ou inconformidades com relação a nota fiscal e/ou pedido para reposição. Não serão aceitas devolução e/ou notificação posteriores.

3.4 - O valor total a ser pago pela CONTRATANTE, de acordo com cada Pedido de Compra, deverá se dar no 30º dias subsequentes ao da data da emissão da Nota Fiscal, através de pagamento de boleto bancário cujo cedente será a CONTRATADA.

3.5 - O não pagamento na data prevista, implicará na multa de 1% (um por cento) a título de cláusula penal, mais juros de mora de 01% (um por cento) ao mês e correção monetária pelo índice da IPC/FIPE.

3.6 - A CONTRATANTE tem, desde já, conhecimento de que a CONTRATADA não responderá civil e/ou criminalmente, solidária ou subsidiariamente, por manipulação ou uso indevido dos produtos fornecidos pela CONTRATADA.

3.6.1. Eventuais vícios de qualidade/defeito do produto, nos casos de comprovada impropriedade do produto apurada e identificada por perícia ou análises dos órgãos competentes, será tratado em conformidade com a legislação vigente e o Código de Defesa do Consumidor.

DO COMODATO

4 - DO OBJETO DO COMODATO: Em decorrência do contrato ora pactuado, a CONTRATADA se compromete no fornecimento à CONTRATANTE, sob forma de comodato (empréstimo gratuito), do equipamento BOMBAS DE INFUSÃO PARA NUTRIÇÃO ENTERAL, na quantidade de 16 bombas. As BOMBAS DE INFUSÃO são dadas em comodato ao CONTRATANTE com a finalidade única e específica de que o CONTRATANTE utilize-o como equipamento acessório a infusão de nutrição enteral das dietas Fresenius-Kabi, sendo que o Fornecedor em comodato acima descrito está atrelado ao compromisso de compra mínima mensal de 20 (vinte) litros de dieta e 20 (vinte) equipos (produtos classificados da cláusula "1), para cada bomba de infusão comodatada.

Quantidade de bombas de infusão	16 unidades
Consumo mínimo mensal de equipos	320 equipos/mês
Consumo mínimo mensal de dietas	320 litros/mês

PARÁGRAFO ÚNICO - A quantidade de bombas de infusão poderá ser alterada pelas partes, mediante aditivo contratual, sempre que houver necessidade.

4.1 - Referidos equipamentos de propriedade da CONTRATADA são fornecidos em comodato em perfeito estado de conservação e funcionamento à CONTRATANTE, juntamente com os seus acessórios e cabo de energia.

4.2 - As BOMBAS DE INFUSÃO fornecidas em comodato por força deste Contrato, não gerarão ao CONTRATANTE qualquer espécie de renda ou direito de retenção, seja pelo seu uso ou em decorrência de sua posse, sob pena de rescisão contratual e multa em favor da CONTRATADA.

4.3 - A relação do número de série dos equipamentos segue em nota fiscal, sendo que o CONTRATANTE confirma a posse das mesmas nesta data.

4.4 - O CONTRATANTE declara ciência de que há duas formas de identificação das bombas de infusão fornecidas em comodato através dos números de display e através do número da base,

sendo sempre deverá realizar o controle e as solicitações dos equipamentos informando ambos os números de identificação.

5 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATANTE QUANTO AO COMODATO: O CONTRATANTE obriga-se a:

5.1 - Conservar as BOMBAS DE INFUSÃO, assumindo a condição de fiel depositário, como se estes lhe pertencessem, mantendo-as em perfeitas condições de uso, funcionamento e conservação, responsabilizando-se por sua guarda, segurança, integridade, limpeza e higienização regulares, e respondendo por eventuais extravios e/ou danos sofridos pelo mesmo ou causados a terceiros por culpa ou dolo.

5.2 - Em caso de danos às BOMBAS DE INFUSÃO, o CONTRATANTE será integralmente responsável pela imediata notificação do dano à CONTRATADA para as devidas providências de conserto e/ou manutenção.

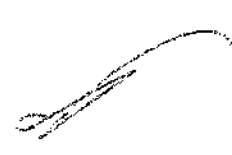
5.3 - Na impossibilidade das Bombas DE INFUSÃO serem reparadas por danos decorrentes de mau uso, bem como nos casos de perda, roubo, furto ou qualquer outra forma de extravio do mesmo, o CONTRATANTE pagará à CONTRATADA, a título de indenização e ressarcimento pelos investimentos feitos na disponibilização do equipamento, o valor predefinido na Nota Fiscal de comodato que acompanha este CONTRATO, ainda que decorrentes de caso fortuito ou força maior, nos termos do disposto no artigo 393 do Código Civil.

5.4 - O CONTRATANTE reconhece, ainda, que o objeto do comodato e doravante sob sua guarda, é insuscetível de penhora, arresto e outras medidas de execução e ressarcimento de exigibilidade de terceiros perante o CONTRATANTE.

5.5 - Restituir à CONTRATADA, no final do prazo deste Contrato, o(s) equipamento(s) nas mesmas condições em que o recebeu, ressalvado seu desgaste natural, devolvendo a integralidade dos acessórios e do cabo de energia, realizando a devida limpeza e higienização dos equipamentos, sob pena das devidas medidas cautelares de busca e apreensão e/ou de reparação dos danos.

5.6 - Permitir que a CONTRATADA verifique periodicamente se a utilização e condições dos equipamentos BOMBAS DE INFUSÃO estejam em conformidade de uso e aplicação.

5.7 - Fica ainda a CONTRATANTE responsável por todos e quaisquer danos pessoais, materiais ou ambientais causados a terceiros decorrentes da utilização do equipamento ora em comodato.



5.8 - Findo o prazo contratual convencionado ou se acordado pelas PARTES, a retirada da quantidade total ou parcial dos equipamentos em comodato ora dispostos, a CONTRATANTE obriga-se a devolução dos mesmos em até 30 dias, contados da comunicação escrita pelas partes.

5.9 - No caso de apuração de danos aos equipamentos e/ou da não entrega dos acessórios, pactuam as partes que os equipamentos serão enviados pela CONTRATADA ao fabricante para vistoria e consequente elaboração de laudo de vistoria, o que se dará no prazo máximo de 30 (trinta) dias, contados da retirada/devolução dos mesmos. Os citados laudos de vistoria acompanhados dos valores para ressarcimento serão enviados ao CONTRATANTE, o qual poderá impugná-los no prazo máximo de 05 (cinco) dias, contados do recebimento do laudo. A ausência de impugnação importará no faturamento dos valores de ressarcimento.

6 - DAS OBRIGAÇÕES DA CONTRATADA QUANTO AO COMODATO: A CONTRATADA se obriga a:

6.1 - Entregar e disponibilizar 16 (dezesseis) BOMBAS DE INFUSÃO, conforme nota fiscal em plenas condições de funcionamento, pelo prazo deste Contrato.

6.2 - Garantir, durante o período do contrato, a manutenção, conforme condições estabelecidas pela garantia do fabricante e neste CONTRATO.

6.2.1 - A manutenção será corretiva, preventiva ou mediante necessidade.

6.2.2 - As reclamações deverão ser abertas pelo cliente, no Call Center da CONTRATADA (número 0800 77169150), com a indicação do número de designação do respectivo equipamento danificado.

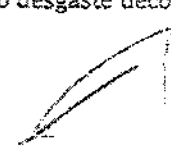
6.2.3 - A manutenção corretiva será prestada in-loco na CONTRATANTE, ou quando necessário a remoção do equipamento danificado, a CONTRATADA irá recolher o equipamento para providências de conserto, o qual será reposto após a devida manutenção.

6.2.4 - Apenas no caso de necessidade, haverá remessa de outro equipamento para substituir definitivamente o danificado. Se houver outras bombas de infusão em comodato sem utilização na CONTRATADA, não será realizada a remessa de equipamento em substituição, sendo que o equipamento em reparo será reposto quando de seu conserto, nos termos do item 6.2.3.

6.3 - Não estão incluídos no presente CONTRATO DE COMODATO os serviços abaixo listados, os quais deverão ser solicitados pela CONTRATANTE diretamente ao Fabricante do equipamento ou seu representante legal:

6.3.1 - Remanejamento dos equipamentos para outros locais que não as instalações da CONTRATANTE;

6.3.2 - Substituição de peças danificadas por causas outras que não o desgaste decorrente do uso normal.



DAS DISPOSIÇÕES GERAIS E COMUNS QUANTO AO FORNECIMENTO E AO COMODATO:

7 - VIGÊNCIA: A vigência do presente instrumento é de 12 (doze meses), a contar da data da assinatura do presente contrato, regularmente e de acordo com a programação estabelecida de comum acordo pelas partes, podendo sempre ser renovável sob forma de ADITIVO DE CONTRATO por igual prazo de vigência, se acordado entre ambas as partes

7.1. - O aditivo de contrato sempre trará o prazo de vigência e a tabela de preços reajustada, nos termos dispostos na cláusula "2.10" deste instrumento.

8 - DO TÉRMINO DO CONTRATO: O presente instrumento findar-se-á por:

8.1 - Extinção e/ou falência decretada, recuperação judicial deferida, recuperação extrajudicial homologada, dissolução, liquidação judicial ou extrajudicial, do CONTRATANTE.

8.2 - Decurso de prazo, caso não seja renovado ou prorrogado;

8.3 - Distrato, decorrente do interesse de ambas as Partes;

8.4 - O presente contrato poderá ser reiniciado por quaisquer das partes, desde que a outra seja comunicada de tal intenção, por meio escrito e inequívoco, com antecedência mínima de 30 (trinta) dias, caso em que será assegurado à CONTRATADA os direitos relativos às operações já realizadas.

9 - DO INADIMPLEMENTO CONTRATUAL:

9.1 - No caso de descumprimento contratual, operar-se-á a rescisão, a qualquer tempo, e independentemente de notificação ou interpelação judicial ou extrajudicial, sem prejuízo das indenizações por perdas e danos sofridos, nas seguintes hipóteses:

9.1.1 - Inobservância ou inadimplemento de quaisquer das cláusulas ou condições deste Instrumento, ou ainda, de qualquer disposição legal a que estiverem sujeitas quaisquer das PARTES.

9.1.2 - Inobservância ou descumprimento por parte da CONTRATANTE do compromisso de compra mínima mensal de 20 (vinte) litros de dieta e 20 (vinte) equipes (produtos classificados na cláusula 1) para cada Bomba de Infusão comodatada, nos termos do fixado nas cláusulas 3.1 e seguintes deste Instrumento.

9.1.3 - Extravio ou danos causados pelo CONTRATANTE ao equipamento objeto deste contrato.



13 - As partes não poderão ceder, total ou parcialmente, os direitos e obrigações decorrentes do presente instrumento a terceiros, exceto com a anuência prévia e por escrito da outra parte.

14 - As PARTES declaram, sob as penas da lei, que os procuradores/representantes legais abaixo subscritos encontram-se devidamente constituídos na forma dos respectivos Estatutos/Contratos Sociais, com poderes para assumir as obrigações ora contraídas.

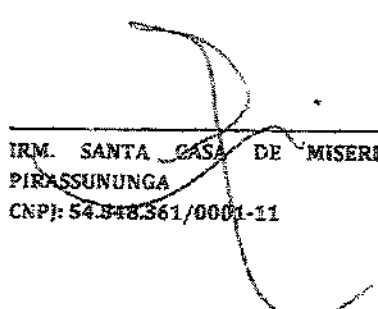
15 - Qualquer alteração na composição societária da CONTRATANTE, em sua denominação ou razão social, bem como em seu endereço, deverá ser imediatamente comunicado por escrito à CONTRATADA.

16 - As partes elegem o Foro da Comarca de Pirassunga/SP, para as questões oriundas deste contrato, com exclusão de qualquer outro, por mais privilegiado que seja, ou venha a se tornar.

E por estarem assim justas e contratadas, assinam as partes o presente instrumento, impresso somente no anverso de dez laudas, em duas vias, na presença de duas testemunhas, para produzir os legais efeitos.

Ribeirão Preto, 02 de julho de 2022.

CONTRATANTE:


IRM. SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE
PIRASSUNGA
CNPJ: 54.848.361/0001-11

TESTEMUNHAS:

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____

CONTRATADA:


HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS E PRODUTOS NUTRICIONAIS
LTDA
CNPJ: 09.394.802/0001-06

Nome: _____
RG: _____
CPF: _____



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00043813 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :63251 Série :000
 Número Alternativo :E1024443 Num Pedido :
 Fornecedor :001658-HUMANA ALIMENTAR DIST M CNPJ:02.786.436/0001-83 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA
 Funcionário Requis.:001427-MARUZA CRUVINEL PRADO MARQUES Operador :MMARQUES
 Estoque Principal :600431-SERVICO DE NUTRICA O DIETETICA Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
29/12/2022	02/01/2023	02/01/2023	

VENCIMENTOS

28/01/2023
5713,2000

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
5713,2000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	5713,2000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013116	S.N.D.	000010	SND	600431	SERVICO DE NUTRICA	5713,20
075866	HUMANA ALIMENTAR DIS					5713,2000

Histórico:0001|NOTA FISCAL: 63251, 001658-HUMANA ALIMENTAR DIST MED PROD NUTR LTDA, EMISSAO: 29/12/2022, OBS:

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
11	P	00001191	FRESUBIN SOYA FIBRE DIETA ENTERAL	LT	32,0000	29,2000	FRESUBIN S	FRESENIUS	934,4000
12	P	00007727	DIBEN 1.5 HP BOLSA 1000ML	BOL	104,0000	45,9500	DIBEN HP 1	FRESENIUS	4778,8000

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 Administrativo

03/01/23

**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:	03399.86291 51033.000004 27399.101016 8 92440000571320
--	---

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

Código do Banco:	033
-------------------------	-----

Código do ISPB:	90400888
------------------------	----------

Beneficiário original / Cedente

Nome Fantasia:	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDI
-----------------------	--

Nome/Razão Social:	HUMANA ALIMENTAR - DISTRIBUIDORA DE MEDI
---------------------------	--

CPF/CNPJ:	02.786.436/0001-83
------------------	--------------------

Pagador Sacado

Nome/Razão Social:	IRM. STA CASA DE MISER. DE PIRASSUNUNGA
---------------------------	---

CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
------------------	--------------------

Pagador Final - Correntista

Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
---------------------------	---------------------------------

CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
------------------	--------------------

Data do Vencimento:	28/01/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	01/02/2023
--	------------

Valor Nominal do Boleto:	5.713,20
---------------------------------	----------

Juros (R\$):	7,61
---------------------	------

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

Multa (R\$):	57,13
---------------------	-------

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

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

Valor Calculado (R\$):	5.777,94
-------------------------------	----------

Valor Pago (R\$):	5.777,94
--------------------------	----------

Data/hora da operação: 01/02/2023 15:39:37

Código da operação: 032545509

Chave de segurança: URJ91Z3S48GZJ7VJ

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

B BRAUN

Identificação do Emitente
Laboratórios B. Braun S.A.

Avenida Doutor Antonio Joao Abdalla, 260
Bairro dos Cristais (Jordanesia)
Cajamar - SP
FONE: 0800-022-7286 CEP:07.776-700

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA 1/ 1
Nº 42342
SÉRIE 0



CONTROLE DO FISCO

CHAVE DE ACESSO

3523 0131 6732 5400 1680 5500 0000 0423 4219 9444 1810

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

135230105080204 20/01/2023 15:56:17-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda

INSCRIÇÃO ESTADUAL
241139086110

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

31.673.254/0016-80

DESTINATÁRIO/REMITENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
Irmãdade Da Sta Casa Misericórdia de Pirassununga

ENDEREÇO
Av Newton Prado, 1883

MUNICÍPIO
Pirassununga

FONE/FAX
(19) 3561-3733

CNPJ/CPF

54.848.361/0001-11

BAIRRO/DISTRITO
Centro

CEP
13.631-045

DATA DA EMISSÃO

20/01/2023

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

HORA DE SAÍDA

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE RETIRADA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

FONE/FAX

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA

Duplicatas: No: 001 Venc.: 17/02/2023 Valor: R\$ 1.135,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.135,80

VALOR DO ICMS

204,44

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.135,80

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.135,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

Veloax Logística e Transportes

ENDEREÇO

Godofredo Viana 493

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE
CAIXAS

MARCA

FRETE POR CONTA
0-REMITENTE
1-PROPRIO
2-TERCEIROS
3-PROPRIO DEST.
4-SEM

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.495.555/0001-36

INSCRIÇÃO ESTADUAL

79979619

UF

RJ

MUNICÍPIO

Taquara

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

3,000

PESO LÍQUIDO

2,040

DADOS DO PRODUTO

CODPROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CFOP	LOTE	NCM/SH	CST	UNID	QTD.	PESO	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	DESCONTO	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ICMS	IPI
441702P	INTRAFIX COMPACT AIR TL Dt Validade: 16-04-2024 Lote: 21D131.B139	5102	31D131.B139	90189010	300	PC	60,0000	3,000	18,93000	1.135,80	0,00	1.135,80	204,44	0,00	18,00	0,00

Junta Legal: art 16, da Lei nº 8666/1993 e
art 194, parágrafo primeiro, da Constituição
Federal de 1988

Convênio nº 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Material Hospitalar

Valor: R\$ 1.135,80

Confere com a Original

Visto:

44098

30/01/2023

VISTO

ISCMP - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 25/1/23

Conferência Eduardo 25/1/23

Lançamento Eduardo 25/1/23

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 17670

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO ISSQN

VALOR DO ISSQN

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

681366 AVENIDA NEWTON PRADO 1883 CENTRO Pirassununga SP CEP 13631045 - Saída Tributável com
Alíquota Zero (LBB OT: 0000065212) (Contrato:)

RESERVADO AO FISCO



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

14	LABORATÓRIOS BBRAUN S/A
	CNPJ: 31.673.254/0010-95
	Telefone: (21) 2602-1082
	I.E.:
	e-mail: vendasdigitais.br@bbraun.com
	informações para cotação: Contato exclusivamente por e-mail ou telefone: vendasdigitais.br@bbraun.com / (21) 2602-3641 / (21) 2602-3574 Prazo de entrega aproximado. Condição de pagamento conforme acordado com o vendedor. Em caso de pedidos fracionados, arredondamos para completar caixas fechadas.
	prazo de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: 30 ddl
	validade da proposta: 22/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 1.000,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001363 val. R\$ 18,9300 - compra: BBRAUN	EQUIPO P/BOMBA INFUSAO EUROFIX COMPACT AIR	bbraun	peça c/ 60	60 UNIDADE S	R\$ 18,9300	R\$ 1.135,800 0		
						Subtotal: R\$ 1.135,8000		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

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



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada :00044098 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :42342 Série :000
Número Alternativo :E1024600 Num Pedido :
Fornecedor :000533-LABORATORIOS B BRAUN SA CNPJ:31.673.254/0009-51 Banco:341 Ag:1103 Conta:00001-2
Razão Social :LABORATORIOS B BRAUN SA
Funcionário Requis.:000999-CARLOS EDUARDO CANTELLI Operador :CCANTELLI
Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

VENCIMENTOS

17/02/2023
1135,8000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1135,8000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1135,8000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	1135,80
Créditos:	076179	LABORATORIOS B BRAUN					1135,8000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 42342, 000533-LABORATORIOS B BRAUN SA, EMISSAO: 20/01/2023, OBS:					

ITENS

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

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

3061/2

**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:	34191.81395 48720.542934 80351.570009 1 92710000114378
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LABORATORIO B BRAUN
Nome/Razão Social:	LABORATORIO B BRAUN
CPF/CNPJ:	31.673.254/0001-02
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA STA CASA MISERICO
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	24/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.143,78
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.143,78
Valor Pago (R\$):	1.143,78

Data/hora da operação: 24/02/2023 10:43:06

Código da operação: 055163104

Chave de segurança: AQKZ5A7YLCGUVN04

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

RECEBEMOS DE LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº: 34764

SÉRIE: 1

LIBEMA

LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP.

Rua Amolpra, 365 - Vila Isa

São Paulo - SP

CEP: 04689-070

Fone: 1156317840

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº: 34764

Série: 1

FOLHA 1 / 1

CONTROLE DO FISCO



CHAVE DE ACESSO

3523 0104 5142 0700 0135 5500 1000 0347 6410 7574 2638

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

135230122963737 24/01/2023 15:23:48

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

116585592110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DE SUBST.

CNPJ / CPF

04.514.207/0001-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

Irmãdade da Santa Casa de Misericórdia de Pirassununga

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA EMISSÃO

24/01/2023 15:20:53

ENDEREÇO

Av. Newton Prado, 1883

BAIRRO / DISTRITO

Centro

CEP

13631-045

DATA SAÍDA / ENTRADA

24/01/2023

MUNICÍPIO

Pirassununga

FONE / FAX

1935658100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA / ENTRADA

15:21:07

FAT / PARCELA

001

21/0

312,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS

R\$ 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

R\$ 312,00

VALOR DO FRETE

R\$ 0,00

VALOR DO SEGURO

R\$ 0,00

DESCONTO

R\$ 0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DO IPI

R\$ 0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

R\$ 312,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

Correios

FRETE POR CONTA

0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,5000

PESO LÍQUIDO

4,5000

ADOS DO PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR	ALÍQUOTA %
1020	Papel Termossensível p/ ECG 216mm x 30m. Lote: PEC00923	48234000	0101	5101	UN	13	24,0000	312,00	0,00	0,00	0,00

Fund legal art 116 da Lei n 866/1993 e art 199 parágrafo primeiro da Data: Const Federal 1988

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: mat. hospitalar

Valor: R\$ 312,00

Confere com a Original

Visto: 30/01/23

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

30/01/23

ALCULO DO ISSQN

SCRIÇÃO MUNICIPAL

2275595

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

Formações complementares de Interesse do Contribuinte:

omite aproveitamento de crédito de ICMS no valor de R\$ 12,36 correspondente à alíquota de 3,96% nos termos do art. 23 da LC 123/2006.

ATAÇÃO Nº: 681965

Formações da Fatura: Nº da Fatura: 34764 | Valor Original: R\$ 312,00 | Valor do Desconto: R\$ 0,00 | Valor Líquido: R\$ 312,00.

44165

RESERVADO AO FISCO	Almoxarifeado
Conferência de Mercadorias	
Recebimento	Bia 27/01/23
Conferência	Bia 27/01/23
Entregamento	Bia 27/01/23



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	

12	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
	CNPJ: 04.514.207/0001-35
	Telefone: (11) 5631-4359
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 4 dias
	condições de pagamento: 28 dd
	I.E.: 116585592110
	e-mail: ronaldo@libema.com.br
	validade da proposta: 31/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00009309 vlt. R\$ 24,0000 - compra: LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP	BOBINA PARA ECG 216MM X 30M	LIBEMA	pacote c/ 5	13 UNIDADES	R\$ 24,0000	R\$ 312,0000		
						Subtotal: R\$ 312,0000		

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

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



Espelho de Entradas de NFs

odos os itens

Numero da Entrada :00044165 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :34764 Série :001

Numero Alternativo :E1024636 Num Pedido :

Fornecedor :002812-LIBEMA PRODUTOS HOSPITA CNPJ:04.514.207/0001-35 Banco: Ag: Conta:

Ação Social :LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP

Funcionário Requis.:001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador :UMARCELO

Estoque Principal :600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

Condição de Pagto :30 DIAS N° Verba :

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/01/2023	27/01/2023	27/01/2023	

ENCIMENTOS
21/02/2023
312,0000

MPC	S	TRRF	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	
312,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	312,0000	

ONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
êbitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	312,00
éditos:	076576	LIBEMA PRODUTOS HOS					312,0000
istórico:	0001	NOTA FISCAL: 34764, 002812-LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - EPP, EMISSAO: 24/01/2023, OBS:					

TENS									
Item	T	Código	Descrição	Unl	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00009309	BOBINA PARA ECG 216MM X 30M	UNI	13,0000	24,0000			312,0000
otal de Desconto dos itens.:						0,0000			
otal de IPI dos itens.....:						0,0000			

Compras	Conferente	Financeiro/Tesouraria	Administração Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 30/01/23
---------	------------	-----------------------	---

**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:	23790.46101 93024.000007 28016.526502 1 92680000031200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
Nome/Razão Social:	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
CPF/CNPJ:	04.514.207/0001-35
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	LIBEMA PRODUTOS HOSPITALARES LTDA EPP
CPF/CNPJ:	04.514.207/0001-35
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM. DA SANTA CASA DE MISER. DE PIRASSUN
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:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	312,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	312,00
Valor Pago (R\$):	312,00

Data/hora da operação:	08/02/2023 15:47:55
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	039531158
Chave de segurança:	GE266AV9JP6PK2EC

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Londricir

Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Roscler
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 337 3-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.357.909

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3579 0919 7491 2835

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230017054204 20/01/2023 17:10:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CFPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

CNPJ/CPF/Inscrit. no IPI

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

20/01/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BARRIO/DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DE SAÍDA

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE/FAX

(19)3565-8105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 19/02/23 R\$ 2.573,22

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.573,22	308,79	0,00	0,00	780,28	2.573,22
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.573,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

ODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

ODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

12,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	SC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VL. APROX. TRIBUTOS
17171	BUTILBROMETO DE ESCOPOLAMINA +DIP.(HYPOCINA) 5ML(S) CX/C/50 AMP HYPOFARMA cProdANVISA=1038700230028 PMC=0,00 Lote=22101072 Qtd=21 Fab=17/11/2022 Val=31/10/2024 Cod Barras (cEan): 7898122910894	30044990	000	6108	CX	21	103,59	2.175,39	2.175,39	261,05	12	652,62
25454	LIDOCAINA 2% SEM VASO ISOBARICA 5ML ESTÉRIL(S) CX/C/40 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029803650047 PMC=0,00 Lote=22090353 Qtd=1 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2025 Cod Barras (cEan): 7896676425550	30049043	500	6108	CX	1	130,83	130,83	130,83	15,70	12	41,98
21274	SUFENTANILA CITR. (FASTFEN) 5MCG/ML 2ML ESTÉRIL-LISTA A1 (S)- CX/C/30 AMP CRISTALIA cProdANVISA=1029802160089 PMC=0,00 Lote=22080482 Qtd=1 Fab=01/08/2022 Val=01/08/2024 Cod Barras (cEan): 7896676406986	30049079	000	6108	CX	1	267,00	267,00	267,00	32,04	12	85,68

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN). *Fund legal art 116, da Lei n° 8666/1993 e art 114, parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988.*

Lei: 1993. Data: 16/2022

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamentos

Valor: R\$ 2.573,22

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

26/01/23

22/01/23
VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

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

Confere com a Original

Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$154,39.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 731381 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: MATHEUS ESTEVAO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
PEDIDO N°681613
Val aprox dos tributos R\$ 780,28 (30,32%) Fonte: IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
Produtos (17171, 21274, 25454) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 154,39. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.
DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n

ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *Rigo* 25/01/23

CONFERÊNCIA *Gulim* 25/01/23

LANÇAMENTO *Gulim* 25/01/23

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/01/2023, Valor Total: R\$2.573,22, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.357.909

SÉRIE: 1

44101



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:41hs

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:	

10	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	I.E.: 6012875795
	e-mail: gustavo@londricir.com.br
informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE	
CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO	
prazo de entrega: 2 dias	
validade da proposta: 23/01/2023	
condições de pagamento: 30 ddl	
faturamento mínimo: R\$ 750,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000623 últ. R\$ 2.5500 - compra: TOLESUL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	ESCOPOLAMINA+DIPIRONA SODICA4+500MG/ML INJETAVEL AMPO	17171 - HYPOFA RMA	caixa c/ 50	1050 AMPOLA S	R\$ 2,0718	R\$ 2,175,390 0 R\$ - 502,1100 (-18,75%)		
00000789 últ. R\$ 3.5000 - compra: CRISTALIA	LIDOCAINA 2% ISOBARICA AMPOLA 5ML INJETAVEL	25454 - CRISTALI A	caixa c/ 40	40 AMPOLA S	R\$ 3,2708	R\$ 130,8320 R\$ - 9,1680 (-6,55%)		
00001045 últ. R\$ 9,2000 - compra: CRISTALIA	SUFENTANILA 10MCG INJETAVEL AMPOLA 2ML	21274 - CRISTALI A	caixa c/ 30	30 AMPOLA S	R\$ 8,9000	R\$ 267,0000 R\$ - 9,0000 (-3,26%)		
						Subtotal: R\$ 2.573,2220 R\$ -520,2780 (-18,82%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar



Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00044101 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 357909 Série : 001
 Número Alternativo : E1024602 Num Pedido :
 Fornecedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Prazo de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

ATAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	20/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

ENCARGAMENTOS
19/02/2023
2573,2200

MPROCTOS	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
	2573,2200	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2573,2200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2306,22
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	267,00
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					2573,2200

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 357909, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 20/01/2023, 01

ITENS	Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000623	ESCOPIRAMINA+DIPIRONA SODICA	4+50	AMP	1050,0000	2,0718	BUSCOPAN C	BOEHRINGER	2175,3900
2	P	00000789	LIDOCAINA 2% ISOBARICA	AMPOLA 5ML	AMP	40,0000	3,2708	XYLESTESIN	CRISTALIA	130,8300
3	P	00001045	SUFENTANILA	10MCG INJETAVEL	AMPO	30,0000	8,9000	SUFENTANIL	ABL	267,0000

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

26/01/23

Guilherme R. C. Soares
RG 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:	03399.58696 63300.000013 15649.701016 1 92660000257322
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRAS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	19/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	24/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.573,22
Juros (R\$):	34,30
IDF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	51,46
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.658,98
Valor Pago (R\$):	2.658,98

Data/hora da operação: 24/02/2023 10:36:32

Código da operação: 055158244

Chave de segurança: 4QE0QCR09HUM55TF

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.357.882

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4600 0192 5500 1000 3578 8213 1936 7581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230016953315 20/01/2023 16:03:45

CPF

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

PIRASSUNUNGA

FATURA/DUPLICATA

001

17/02/23

R\$ 4.195,22

002

17/03/23

R\$ 4.195,21

Confere com a Original

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

8.289,20

VALOR DO ICMS

430,04

BASE DE CÁLCULO DO IPI

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

2.509,95

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

8.390,43

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

8.390,43

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

JOSONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

RUA

DOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

QUANTIDADE

49

ESPÉCIE

49

MARCA

49

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

0-Rem (CIF)

PLACA DO VEÍCULO

44.914.992/0038-20

UF

PR

CHAVE

44.914.992/0038-20

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

PESO BRUTO

180,000

PESO LÍQUIDO

180,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	VALOR APROX. TRIBUTOS
26065	AGULHA DESC 12X25 P/ ASPIRAÇÃO CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0081391540001 PMC=0,00 Lote=J1709 Qtd=162 Fab=01/09/2022 Val=01/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898259491556	90183219	200	6108	CART	162	11,52000	1.866,24	1.866,24	74,65	4	556,89
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=2115999 Qtd=1 Fab=01/05/2022 Val=30/04/2022 Cod Barras (cEan): 37891483005640	90183219	800	6108	CX	1	307,72000	307,72	307,72	12,31	4	91,82
7203	ALGODÃO ORTOPEDICO 10CMX1,0MT C-156775 PCT/C/12 RL CREMER cProdANVISA=0010071150059 PMC=0,00 Lote=775082241 Qtd=14 Fab=05/10/2022 Val=04/10/2022 Cod Barras (cEan): 7891800102871	30059090	500	6108	PCT	14	9,57000	133,98	133,98	16,08	12	42,99
23539	ALMOTOLIA PLASTICA 250ML CLARA BICO RETO COD-0905-4 PCT/C/12 UN J PROLAB cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=100098 Qtd=1 Fab=10/08/2022 Val=10/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898198860420	39269040	000	6108	PCT	1	28,87000	28,87	28,87	3,46	12	10,53
24447	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 10CM (INA) REF-79115-02 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2209010030 Qtd=63 Fab=05/09/2022 Val=10/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898172879028	30059090	300	6108	PCT	63	16,70000	422,10	422,10	16,88	4	135,45
26449	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM (INA) REF-79115-04 PCT/C/12 RL NEVE	30059090	300	6108	PCT	2	9,42960	18,86	18,86	0,75	4	6,05

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$1.062,01.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Número 816.017.860.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 731306 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: VANILDA Conf: LUCIANA DA SILVA CLAUDIO
PEDIDO Nº681966
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 2.509,95 (29,91%) Fonte:IBPT
ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 67 ITEM 13 ANEXO V RICMS PR: Produtos(26989)
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(23073, 23076, 23511, 23539, 23583, 24464, 25272, 26065, 26989) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 1.062,01. Valor ECP para o destino: R\$ 0,00. Valor

Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento B116 25/01/23

Conferência B116 25/01/23

Lançamento B116 25/01/23

Recebemos de LONDRI CIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 20/01/2023, Valor Total: R\$8.390,43. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRASSUNUNGA AV NEWTON PRADO, 1883 - CENTRO - PIRASSUNUNGA/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.357.882

SÉRIE: 1

P.S

30.01.23
VISTO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRINA COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 - Jardim Rosier
CEP: 86072-000 Londrina-PR
Fone: (43) 3373-3400

DANFE

Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.357.882

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 0100 3392 4800 0192 5500 1000 3578 8213 1936 7581

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230016953315 20/01/2023 16:03:45

CPF

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
	cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2208010030 Qtd=2 Fab=03/08/2022 Val=08/07/2027 Cod Barras (cEan): 7898172879042											
26449	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 15CM (INA) REF-79115-04 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2211010032 Qtd=105 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2027 Cod Barras (cEan): 7898172879042	30059090	300	6108	PCT	105	9,42960	990,11	990,11	39,60	4	317,73
26450	ATADURA CREPE 13FIOS/1,80MT 20CM (INA) REF-79115-05 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830038 PMC=0,00 Lote=2209010033 Qtd=55 Fab=05/09/2022 Val=10/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898172879059	30059090	300	6108	PCT	55	12,40000	682,00	682,00	27,28	4	218,85
23583	CLIP RETO SUR-FIT PLUS COD-1197893/1000601 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029001 PMC=0,00 Lote=2D03946 Qtd=1 Fab=03/05/2022 Val=01/05/2027 Cod Barras (cEan): 7898455107193	30069190	200	6108	CX	1	48,77000	48,77	48,77	1,95	4	15,65
25272	COLETOR DE URINA SISTEMA FECHADO 2000ML UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=220825 Qtd=40 Fab=25/08/2022 Val=25/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	40	4,27800	171,12	171,12	20,53	12	54,91
22758	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 12CMX100MT 60G PKB12100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30524 Qtd=3 Fab=01/06/2022 Val=30/05/2024 Cod Barras (cEan): 7898417743312	48115129	000	6108	RL	3	55,73000	167,19	167,19	20,06	12	57,31
22759	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30727 Qtd=2 Fab=01/10/2022 Val=30/09/2025 Cod Barras (cEan): 7898417743336	48115129	000	6108	RL	2	70,96000	141,92	141,92	17,03	12	48,65
22760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30763 Qtd=4 Fab=01/11/2022 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898417743350	48115129	000	6108	RL	4	83,72000	374,88	374,88	44,99	12	128,51
24569	FITA ADESIVA BRANCA 16MMX50MT C-162455 RL CREMER cProdANVISA=0010071159056 PMC=0,00 Lote=2455742371 Qtd=48 Fab=06/09/2022 Val=05/09/2024 Cod Barras (cEan): 7891800001792	48114110	500	6108	RL	48	4,43875	213,06	213,06	25,57	12	73,04
73	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1459 Qtd=7.250 Fab=01/08/2022 Val=31/08/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	7.250	0,25500	1.848,75	1.848,75	73,95	4	486,78
23076	SERINGA DESC 20ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=J1638 Qtd=2.000 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 7898259490900	90183119	200	6108	UN	2.000	0,41700	834,00	834,00	33,36	4	219,59
26989	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL 12FR C/FIO GC C-265866 PCT/C/10 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210245 PMC=0,00 Lote=2200024560 Qtd=1 Fab=26/09/2022 Val=26/08/2025 Cod Barras (cEan): 7898468477136	90183921	040	6108	PCT	1	101,23000	101,23	0,00	0,00	0	32,48
23511	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,5 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=29022071 Qtd=1 Fab=01/07/2022 Val=31/07/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725378	90183929	200	6108	CX	1	39,63000	39,63	39,63	1,59	4	12,72

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

DIFAL-ICMS depositado judicialmente nos autos do Mandado de Segurança n 1014668-28.2022.8.26.0053 (exigibilidade suspensa, nos termos do art. 151, II do CTN).

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

30/04/23



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

10	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL E MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 00.339.246/0001-92
	Telefone: (43) 3373-3400
	Informações para cotação: SUJEITO A ANÁLISE DE CRÉDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO
	prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 30 ddl
	I.E.: 6012875795 e-mail: gustavo@londricir.com.br validade da proposta: 23/01/2023 faturamento mínimo: R\$ 750,0000 frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001108 dh. R\$ 12,2448 - compra: LONDRICIR	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 25GA 3 1/2	24464 - BD	caixa c/ 25	25 UNIDADE S	R\$ 12,3088	R\$ 307,7200 R\$ - 0,9000 (-0,29%)		
00001104 dh. R\$ 0,1255 - compra: SUPERMED	AGULHA P/ ASPIRAÇÃO 25X12MM	26065 - SR	cartucho c/ 100	16200 UNIDADE S	R\$ 0,1152	R\$ 1.866,240 0 R\$ - 166,8600 (-8,21%)		
00005543 dh. R\$ 2,6255 - compra: SUPERMED	ALMOTOLIA 250ML	23539 - J PROLAB	pacote c/ 12	12 UNIDADE S	R\$ 2,4058	R\$ 28,8696 R\$ - 2,6364 (-8,37%)		
00001120 dh. R\$ 0,4100 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	ATADURA DE ALGODO 10X100CM	7203 - CREMER	pacote c/ 12	168 UNIDADE S	R\$ 0,7975	R\$ 133,9800 R\$ 65,1000 (94,51%)		
00001123 dh. R\$ 0,4600 - MEDI compra: HOUSE	ATADURA DE CREPE 10CM	26447 - NEVE	pacote c/ 12	756 UNIDADE S	R\$ 0,5583	R\$ 422,0748 R\$ 81,8748 (24,07%)		
00001124 dh. R\$ 0,6750 - MEDI compra: HOUSE	ATADURA DE CREPE 16CM	26449 - NEVE	pacote c/ 12	1284 UNIDADE S	R\$ 0,7858	R\$ 1.008,967 2 R\$ 142,2672 (16,41%)		
00001125 dh. R\$ 0,9000 - MEDI compra: HOUSE	ATADURA DE CREPE 20CM	26450 - NEVE	pacote c/ 12	660 UNIDADE S	R\$ 1,0333	R\$ 681,9780 R\$ 97,9780 (14,81%)		

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar



Relatório de Estimativa

Colação 681966
20/01/2023 13:03:16hs

00001253 Qt. R\$ 4,3900 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	BOLSA COLETORA DE URINA SIS FECH. C/ VALVULA E PONTA DE C	25272 - MEDIX	pacote c/ 10	40 UNIDADE S	R\$ 4,2780	R\$ 171,1200 R\$ - 4,4800 (-2,55%)	
00001248 Qt. R\$ 4,8780 - compra: LONDRICIR	CLIP P/FECHAMENTO DE BOLSA RETO	23583 - CONVAT EC	caixa c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 4,8770	R\$ 48,7700 R\$ - 0,0200 (-0,04%)	
00001293 Qt. R\$ 55,6300 - compra: LONDRICIR	EMBALAGEM ESTERIL 12X100 MT	22758 - PACK GC	rolo c/ 1	3 UNIDADE S	R\$ 55,7300	R\$ 167,1900 R\$ - 0,3000 (-0,18%)	
00001296 Qt. R\$ 61,5000 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	EMBALAGEM ESTERIL 15X100 MT	22759 - PACK GC	rolo c/ 1	2 UNIDADE S	R\$ 70,9600	R\$ 141,9200 R\$ 18,9200 (15,38%)	
00001297 Qt. R\$ 90,5000 - B.R. compra: HOSP DISTRIBUIDORA LTDA	EMBALAGEM ESTERIL 20X100 MT	22760 - PACK GC	rolo c/ 1	4 UNIDADE S	R\$ 93,7200	R\$ 374,8800 R\$ 12,8800 (3,56%)	
00001377 Qt. R\$ 2,9401 - compra: SUPERMED	FITA CREPE ADESIVA BRANCA	24569 - CREMER	pacote c/ 8	54 ROLOS	R\$ 4,4388	R\$ 239,6952 R\$ 80,9298 (50,97%)	
00001461 Qt. R\$ 0,2743 - compra: SUPERMED	SERINGA 10ML SLIP S/ BICO ROSCA	23073 - SR	caixa c/ 250	7250 UNIDADE S	R\$ 0,2550	R\$ 1.848,750 0 R\$ - 139,9250 (-7,04%)	
00001460 Qt. R\$ 0,4151 - compra: SUPERMED	SERINGA 20ML SLIP S/ BICO ROSCA	23076 - SR	caixa c/ 250	2000 UNIDADE S	R\$ 0,4170	R\$ 834,0000 R\$ 3,8000 (0,46%)	
00001404 Qt. R\$ 3,2910 - compra: SUPERMED	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 7,5	23511 - SOLIDOR	caixa c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 3,9630	R\$ 39,6300 R\$ 6,7200 (20,42%)	
00001332 Qt. R\$ 13,0424 - compra: SUPERMED	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.12 C/FIO GUIA NUTRE 1905G	26989 - EMBRAM ED	pacote c/ 10	10 UNIDADE S	R\$ 10,1230	R\$ 101,2300 R\$ - 29,1940 (-22,38%)	
						Subtotal R\$ 8.417,0148 R\$ 166,1544 (1,89%)	

Leandro A. Rossi
Dir. de Compras

20/01/23

Maria Isabel Rocha
Administradora Hospitalar



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada : 00044102 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 357882 Série : 001
 Número Alternativo : E1024603 Num Pedido :
 Fornecedor : 003089-LONDRICIR COMERCIO DE M CNPJ:00.339.246/0001-92 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA Operador : UMARCELO
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS
 Documento Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30/60 N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
20/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

VENCIMENTOS

17/02/2023	17/03/2023
4195,2200	4195,2100

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
8390,4300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	8390,4300

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	8390,43
Créditos:	076627	LONDRICIR COM DE MAT					8390,4300
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 357882, 003089-LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA, EMISSAO: 20/01/2023, 0					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001104	AGULHA P/ ASPIRACAO 25X12MM	UNI	16200,0000	0,1152	AGULHA DES	SR	1866,2400
2	P	00001108	AGULHA P/ ANESTESIA RAQUI 25GA 3 1	UNI	25,0000	12,3088	AGULHA RAQ	BD	307,7200
3	P	00001120	ATADURA DE ALGODO 10X100CM	UNI	168,0000	0,7975	ATADURA DE	CREMER	133,9800
4	P	00005543	ALMOTOLIA 250ML	UNI	12,0000	2,4058	ALMOTOLIA	J.PROLAB	28,8700
5	P	00001123	ATADURA DE CREPE 10CM	UNI	756,0000	0,5583	ATADURA DE	NEVE PREMI	422,1000
6	P	00001124	ATADURA DE CREPE 15CM	UNI	24,0000	0,7858	ATADURA DE	NEVE PREMI	18,8600
7	P	00001124	ATADURA DE CREPE 15CM	UNI	1260,0000	0,7858	ATADURA DE	NEVE PREMI	990,1100
8	P	00001125	ATADURA DE CREPE 20CM	UNI	660,0000	1,0333	ATADURA DE	NEVE PREMI	682,0000
9	P	00001248	CLIP P/FECHAMENTO DE BOLSA RETO	UNI	10,0000	4,8770	CLIP RETO	CONVATEC	48,7700
10	P	00001253	BOLSA COLETORA DE URINA SIS FECH.	UNI	40,0000	4,2780	BOLSA COLE	MEDIX	171,1200
11	P	00001293	EMBALAGEM P/ ESTERILIZACAO BOBINA	UNI	3,0000	55,7300	EMBALAGEM	PACK GC	167,1900
12	P	00001296	EMBALAGEM P/ ESTERILIZACAO BOBINA	UNI	2,0000	70,9600	EMBALAGEM	PACK GC	141,9200
13	P	00001297	EMBALAGEM P/ ESTERILIZACAO BOBINA	UNI	4,0000	93,7200	EMBALAGEM	PACK GC	374,8800
14	P	00001377	FITA CREPE ADESIVA BRANCA	ROL	48,0000	4,4388	FITA CREPE	CREMER	213,0600
15	P	00001461	SERINGA 10ML SLIP (S/ BICO ROSCA)	UNI	7250,0000	0,2550	SERINGA	SR	1848,7500
16	P	00001460	SERINGA 20ML SLIP (S/ BICO ROSCA)	UNI	2000,0000	0,4170	SERINGA	SR	834,0000
17	P	00001332	SONDA P/ALIMENTACAO ENTERAL N.12 C	UNI	10,0000	10,1230	SONDA ENTE	EMBRAMED	101,2300
18	P	00001404	SONDA ENDOTRAQUEAL BORRACHA C/B 7	UNI	10,0000	3,9630	SONDA END	SOLIDOR	39,6300

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

30/01/23

**Comprovante de 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:	03399.58696 63300.000013 15619.501016 9 92920000419521
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRAS
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:	17/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	4.195,21
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.195,21
Valor Pago (R\$):	4.195,21

**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:	03399.58696 63300.000013 15618.701013 9 92640000419522
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO SANTANDER S.A.
Código do Banco:	033
Código do ISPB:	90400888
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALA
CPF/CNPJ:	00.339.246/0001-92
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS. DE PIRAS
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:	4.195,22
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	4.195,22
Valor Pago (R\$):	4.195,22

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:52:35

Código da operação: 039535808

Chave de segurança: AJP8FVGNTL4GSM65

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

NFe v.4.0 - VERSÃO 5.14



MED CENTER COMERCIAL LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000445533
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO:
3123 0100 8749 2900 0140 5500 1000 4455 3318 3670 7382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA NAO CONTRIBUINTE - 6108		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131235175382968 24/01/23 16:02:41	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE			
NOME / RAZÃO SOCIAL (3746) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		C.N.P.J./C.P.F. 54.848.361/0001-11	
ENDEREÇO NEWTON PRADO, 1883		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	
MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		CEP 13631-045	
FONE / FAX 1935658105		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		DATA EMISSÃO 24/01/2023	
HORA DA SAÍDA 16:02:33			

001 21/02/2023 1.178,00			
-------------------------	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
		0,00		0,00		0,00		0,00		1.178,00	
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONT.		0,00	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00		VALOR TOTAL DO I.P.I.		0,00		VALOR APROX. TRIBUTOS		VALOR TOTAL DA NOTA	
										1.178,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
N TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente						SP		12270745000150	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL		SP		633751854115	
RUA SAO PAULO, 41		SANTOS									
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NUMERO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO	
1		VOLUME(S)				458804		0,056 Kg		0,056 Kg	

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	QTD	QUANTIDADE	UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO	B.CALC.ICMS	ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS
01318200	ALFAEPOETINA 40.000U/ML SER 1ML	0	0108	2	UN	589,000000	0,00%	1.178,00	1.178,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
3002.15.90	(B)TERMO -	2	040				0,00		0,00						
	22091226/FAB.0109/22/VAL.3009/24														

fund legal art 116, da lei n 8666/1993
e art 196 paragrafo primeiro da constituição
federal de 1988
Data: 16/02/22
Convênio n.º 1612022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: medicamentos
Valor: R\$ 1.178,00
Confere com a Original
Visto: [assinatura]

Maria Salete J. Carvello
Gerente Administrativa
26/04/23

3.5

DADOS ADICIONAIS		RESERVAÇÃO FISCAL	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		BOM - Setor de Almoxarifado	
BOLETO		Conferência de Mercadorias	
PEDIDO 679243 VIA APOIO PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 Email: pedromoraism@antacasapirassununga.com.br Local de entrega: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631045		Recebimento <u>Bive 25/01/23</u>	
ISENÇÃO DE ICMS CONFORME CONVENIO CONFAZ 01/99		Conferência <u>Quilme 25/01/23</u>	
Pedido: 458804		Lancamento <u>Quilme 25/01/23</u>	
Volume M3: 0.000240			
Nota: 9			
FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES. CASO HOUVER DIVERGENCIA ENTRAR EM CONTATO ATE 48 HORAS			
FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRAGILIS E TERMOLABEIS			

44079

26/04/23
VISTO



Relatório de Estimativa

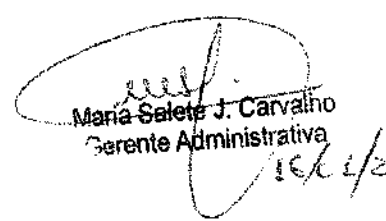
Cotação 679243

16/01/2023 11:33:27hs

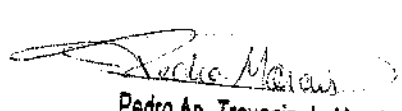
Cotação 679243	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 16/01/2023
	Vencimento: 16/01/2023 11:00
	Título: COMPRA MEDICAMENTOS
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
Condições:	
Observações:	

1	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40 Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034 e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
	Informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO, CADASTRO SUJEITO A ANÁLISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APÓS ANÁLISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950 CONTATO ERIC - SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR
	validade da proposta: 20/01/2023 faturamento mínimo: R\$ 700,0000 frete: CIF
prazo de entrega: 2 dias condições de pagamento: 28 ddl	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00009223 Clt. R\$ 589,0000 - compra: MED CENTER	ERITROPOETINA 40 000UI/ML SERINGA 1ML INJECAO SC	BLAU	caixa c/ 1	2 SERINGA S	R\$ 589,0000	R\$ 1.178,000 0		
						Subtotal: R\$ 1.178,0000		


 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

16/01/23


 Pedro Ap. Travagim de Moraes
 Aux. Administrativo



Espelho de Entrada de NF

los os itens

Número da Entrada : 00044099 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 445533 Série : 001
 Número Alternativo : E1024601 Num Pedido :
 Fornecedor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ: 00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 ACIONÁRIO REQUIS.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Tomo Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Adição de Pagto : 28 DIAS N° Verba :

TAS	Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
	24/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

NCIMENTOS
21/02/2023
1178,0000

RF	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
1178,0000	0,0000		0,0000		0,0000	0,0000	1178,0000

NTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
bits:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1178,00
éditos:	076377	MED CENTER COMERCIAL					1178,0000
stórico:	0001 NOTA FISCAL: 445533, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 24/01/2023, OBS:						

ENS									
Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
	P	00009223	ERITROPOETINA; 40000UI/ML SERINGA	SER	2,0000	589,0000	ERITROMAX	BLAU FARM.	1178,0000
Total de Desconto dos itens.:				0,0000					
Total de IPI dos itens.....:				0,0000					

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativo

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

25-03

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23791.49707 21497.000881 31008.636800 5 92680000117800
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	21/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.178,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.178,00
Valor Pago (R\$):	1.178,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:49:16

Código da operação: 039532479

Chave de segurança: 7TA0KH6C1LG679QM

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

**MED CENTER COMERCIAL LTDA**

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

DANFE

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº: 000445501
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

**CHAVE DE ACESSO:**

3123 0100 8749 2900 0140 6500 1000 4455 0111 9126 8127

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 NAO CONTRIBUINTE - 6108		INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. 813015791118		CNPJ 00.874.929/0001-40	
DESTINATÁRIO / REMETENTE INSCRIÇÃO ESTADUAL 5259495840034		C.N.P.J./C.P.F. 54.848.381/0001-11		DATA EMISSÃO 24/01/2023	
NOME / RAZÃO SOCIAL (3746) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 13631-045	
ENDEREÇO NEWTON PRADO, 1883		MUNICÍPIO PIRASSUNUNGA		UF SP	
FONE / FAX 1935658105		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DA SAÍDA 15:05:41	

FATURA / DUPLICATA 001 21/02/2023 1.272,00			
---	--	--	--

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.		VALOR DO I.C.M.S.		BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST		VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
R DO FRETE		0,00		0,00		152,64		0,00		1.272,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	
DESCONTO		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	
OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	
VALOR TOTAL DO I.P.I.		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	
VALOR APROX. TRIBUTOS		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		0,00		1.272,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		C.N.P.J./C.P.F.	
NOME / RAZÃO SOCIAL VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI		0 - Emitente						SP		12270745000150	
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 41		MUNICÍPIO SANTOS						SP		633751854115	
QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO			
1		VOLUME(S)				460075		10,544 Kg		10,544 Kg	

CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESO	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS (IP)
01619400 3004.20.99	CEFTRIAXONA 1 GR S/DIL IV - 22121000/FAB.01/22/22/VAL.30/12/24 C/ 100 FR	1	6102 0 500	4 CV	318,000000	0,00%	1.272,00	1.272,00	0,00	152,64	0,00	12,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

26/01/23

Fund. legal art. 146, da Lei nº 8666/1993
e art. 1º, parágrafo primeiro da Constituição
Local: PIRASSUNUNGA - SP, data: 1988.

Convênio n.º 46/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 1.272,00

Confere com a Original

Visto:

27/01/23

VISTO

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		ISCMP - Setor de Almoxarifado	
BOLETO		Conferência de Mercadorias	
PEDIDO 681613 Responsável: PEDRO MORAIS Telefone: (19) 3565-8105 Email: pedromoraism@casasapiassununga.com.br Local de entrega: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883, CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631045		Recebimento <i>Gua</i> 25/01/23	
Pedido: 460075		Conferência <i>Gulherme</i> 25/01/23	
Volume M3: 0,016908		Lançamento <i>Gulherme</i> 25/01/23	
Favor CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS			
Favor CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS			

44103



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:	

6	MED CENTER COMERCIAL LTDA
	CNPJ: 00.874.929/0001-40
	Telefone: (35) 3449-1950
	I.E.: 5259495840034
	e-mail: eric.silva@medcentercomercial.com.br
informações para cotação: ATENTAR NAS MARCAS, EMBALAGENS E OBSERVAÇÕES COTADAS. ESTOQUE SUJEITO A ALTERAÇÃO. CADASTRO SUJEITO A ANALISE DE CREDITO PARA LIBERAÇÃO DO PEDIDO, PODENDO SER REVISTO FORMA DE PAGAMENTO APOS ANALISE, O PRAZO DE PAGAMENTO REFERENTE AOS PEDIDOS CONFIRMADOS PODEM SER ALTERADOS DE ACORDO COM O VALOR DO PEDIDO. CONTATO (35) 3449 1950	
CONTATO ERIC SKYPE:	
MEDCENTER,TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR	
prazo de entrega: 2 dias	
condições de pagamento: 28 dia	
validade da proposta: 24/01/2023	
faturamento mínimo: R\$ 700,0000	
frete: CIF	

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000637 ok. R\$ 3,2000 - compra: CRISTALIA	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G IV FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	caixa c/ 100	400 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 3,1800	R\$ 1.272,000 0 R\$ - 8,0000 (-0,62%)		
Subtotal: R\$ 1.272,0000								
R\$ -8,0000 (-0,62%)								

Maria Isabel Pedreira
Administradora

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044103 Tipo Mov : EI Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 445501 Série : 001
 Número Alternativo : EI024604 Num Pedido :
 Fornecedor : 002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ: 00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
24/01/2023	25/01/2023	25/01/2023	

VENCIMENTOS

21/02/2023
1272,0000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Val. Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
1272,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1272,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod. Conta	Descrição Conta	Cod. Desp	Descrição Despesas	C. Custo	Descrição C. Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1272,00
Créditos:	076377	MED CENTER COMERCIAL					1272,0000
Histórico:	0001 NOTA FISCAL: 445501, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 24/01/2023, OBS:						

ITENS

Item	T/Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P/00000637	CEFTRIAXONA DISSODICA; 1g IV FRASC	FAM	400,0000	3,1800	ROCEFIN	ROCHE	1272,0000

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

26/01/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

25-01

**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:	23791.49707 21497.000881 16008.636801 2 92680000127200
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
Nome/Razão Social:	MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ:	00.874.929/0001-40
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE 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:	21/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boletó:	1.272,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.272,00
Valor Pago (R\$):	1.272,00

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:55:23

Código da operação: 039539086

Chave de segurança: TJK1RWG0JK4VMT1L

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

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CÂMBUI, MG,
CEP:37600000, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

Nº 669859
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0111 2060 9900 0107 5500 1000 6698 5910 0035 5507

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235172901100 23/01/2023 14:14:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a não contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA. (487) *Leilão legal art 116, da lei n° 8466/1993*

CNPJ/CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
23/01/2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883

Leilão legal art 116, da lei n° 8466/1993

CEP
13631-045

DATA DE ENTRADA EM USO
25 JAN 2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

Convênio n° 16/2022

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

001 22/02/2023 2.640,32

Despesa: medicamentos
Valor: R\$ 2.640,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.640,32	315,35	0,00	2.640,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	2.640,32

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 13,93	PESO LÍQUIDO 13,93

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
9453	FAZOLON 10 20FAM-BLAV LT 22110128 (13) 10/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22110128, Qtde: 13, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024) ✓	30042059	500	6108	CX	13	77,8000	1.011,40	1.011,40	121,37		12,00	
11828	CETOPROFENO 50MG 24CAP GEN-EMS LT 389399 (4) 08/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3893-99, Qtde: 4, Data Fab: 01/08/2022, Data Val: 31/08/2024) ✓	30049029	500	6108	CX	4	3,8975	15,59	15,59	1,87		12,00	
9012	CLARITRONICINA 500MG 14CP GEN-EMS LT 2X74-68 (2) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2X7468, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024) ✓	30042029	500	6108	CX	2	24,4650	48,93	48,93	5,87		12,00	
30644	BRAMIN B6 30CP REVEST.-TAKEDA LT 530576 (1) 05/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: 5305-76, Qtde: 1, Data Fab: 01/05/2022, Data Val: 31/05/2024) ✓	30049039	500	6108	CX	1	17,1000	17,10	17,10	2,05		12,00	
31785	DOZOITO 25MG 30CP REV-BIOLAB LT C2202621 (2) 11/2023 (Fornecedor: 2985, Lote: C220-2621, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2021, Data Val: 30/11/2023) ✓	30049039	200	6108	CX	2	9,8800	19,76	19,76	0,79		4,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R4P1V2: ||
ITEM 5 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 156,13
Pedido: 638024
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota..... 6 Cubagem: 0,03

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

RESERVAÇÃO DE PREÇO
ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO *29/01/23*
CONFERÊNCIA *24/01/23*
LANÇAMENTO *25/01/23*

*mercadoria avariada, no laudo
so serão repostas as quantidades
no conhecimentos de transporte.*

25/01/23
VISTO

7.5

SUPERMED

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

Rua Projetada, s/n - Itaim - CAMBUI, MG,
CEP:37600006, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 669859
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 0111 2060 8900 0107 5600 1000 6698 5910 0035 5507

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 a não contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

131235172901100 23/01/2023 14:14:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ

11.206.099/0001-07

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
32244	PIPERAZAM 4,5G 25PAM-BLAU LT 22111424 (4) 11/2024 (Fornecedor: 47, Lote: 22111424, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	6108	CX	4	372,5000	1.490,00	1.490,00	178,60		12,00	
14481	REPOFLOR 200MG 6CAPS-LEGRAND LT 2Y4129 (6) 07/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 2Y4129, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/07/2022, Data Val: 31/07/2024)	30049099	500	6108	CX	6	6,2567	37,54	37,54	4,50		12,00	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

26/01/23

Verificação obrigatória, ou seja,
só serão repostas se forem relacionadas
os conhecimentos do transportador.



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:	

8	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MEDICOS E HOSP. LTDA	
	CNPJ: 11.206.099/0001-07	I.E.: 10458912-0
	Telefone: (11) 4053-2222	e-mail: coordenador07@supermed.net.br
	informações para cotação: **sujeito análise de crédito**SUJEITO A DISPONIBILIDADE DE ESTOQUE	validade da proposta: 22/01/2023
	prazo de entrega: 2 dias	faturamento mínimo: R\$ 550,0000
	condições de pagamento: 30 ddl	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00004006 GR. R\$ 3,8900 - MED compra: CENTER	CEFAZOLINA 1G FRASCO-AMP INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 20	260 FRASCO AMPOLAS	R\$ 3,8900	R\$ 1.011,4000 R\$ 2,6000 (0,26%)		
00000655 GR. R\$ 0,1600 - compra: SUPERMED	CETOPROFENO 50MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 24	96 COMPRIMIDOS	R\$ 0,1624	R\$ 15,5904 R\$ 0,6144 (4,1%)		
00000008 preço 1,8200 rel:	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 14	28 COMPRIMIDOS	R\$ 1,7475	R\$ 48,9300 R\$ - 2,0300 (-3,98%)		
00000049 GR. R\$ 3,6500 - CIRURGICA compra: OLIMPIO	COMPLEXO B AMPOLA 2ML INJETAVEL	HYPOFA RMA	unidade c/ 100	400 AMPOLAS	R\$ 0,9500	R\$ 380,0000 R\$ - 1.080,0000 (-73,97%)		
00000199 preço 0,5500 rel:	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50+10MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NYCOMED	unidade c/ 30	30 COMPRIMIDOS	R\$ 0,5700	R\$ 17,1000 R\$ 0,6000 (3,64%)		
00002757 GR. R\$ 0,3379 - compra: RIOCLARENSE	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA ORAL	BIOLAB	unidade c/ 30	60 COMPRIMIDOS	R\$ 0,3293	R\$ 19,7580 R\$ - 0,5160 (-2,55%)		
00000828 GR. R\$ 16,0000 - HDL compra: HOSPITALAR LTDA	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4,5G FAM INJETAVEL	BLAU	unidade c/ 25	100 FRASCO AMPOLAS	R\$ 15,4339	R\$ 1.543,3900 R\$ - 56,6100 (-3,54%)		
00010105 GR. R\$ 1,0011 - compra: SUPERMED	SACCHAROMICES BOULARDII 200MG	EMS	unidade c/ 6	36 COMPRIMIDOS	R\$ 1,0428	R\$ 37,5408 R\$ 1,5012 (4,17%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 681613
20/01/2023 08:15:40hs

Subtotal: R\$ 3.073,7092
R\$ -1.133,8404 (-36,95%)

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entrada de NF

los os itens

Número da Entrada : 00044079 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 669859 Série : 001
 Número Alternativo : E1024586 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Tomo Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Duração de Pagto : 30 DIAS Nº Varba :

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

INCIDENTOS
22/02/2023
2640,3200

IPOT	RF	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
2640,3200	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	2640,3200

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	2640,32
076374	SUPERMED COM E IMPOR					2640,3200
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 669859, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 23/01/2023,						

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00004006	CEFALOTRINA 1G FRASCO-AMP INJETAVE	FAM	260,0000	3,8900	KEFAZOL	ABL	1011,4000
2	P	00000655	CETOPROFENO 50MG COMPRIMIDO VIA O	CAP	96,0000	0,1624	CETOPROFEN	EMS	15,5900
3	P	00000008	CLARITROMICINA 500MG COMPRIMIDO V	CPR	28,0000	1,7475	CLARITROMI	MEDLEY	48,9300
4	P	00000199	DIMENIDRINATO-PIRIDOXINA: (50+10)M	CPR	30,0000	0,5700	DRAMIN B6	TAKEDA PHA	17,1000
5	P	00002757	METOPROLOL 25MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	60,0000	0,3293	SELOZOK	ASTRAZENECA	19,7600
6	P	00000888	PIPERACILINA-TAZOBACTAM; 4,5G FAM	FAM	100,0000	14,9000	TAZOBACTAM	EUROFARMA	1490,0000
7	P	00010105	SACCHAROMYCES BOULARDII; 200MG; CA	CAP	36,0000	1,0428	FLORATIL	MERCK	37,5400

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

Guilherme R. C. Soares
 RG 53.578.913-0

25-01

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 93024.000007 19002.935708 1 92690000264032
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
Nome/Razão Social:	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUT
CPF/CNPJ:	11.206.099/0001-07
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRM.DA STA C.MIS.DE PIRASSUNUNGA.
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	22/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	08/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	2.640,32
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	2.640,32
Valor Pago (R\$):	2.640,32

Data/hora da operação: 08/02/2023 15:45:12

Código da operação: 039528464

Chave de segurança: 6AAQM98EF3KKSZU0

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