

**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:	02190.10139 45500.011783 24304.021413 1 92810000956000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANESTES S/A BANCO ESTADO ESPIRITO SANTO
Código do Banco:	021
Código do ISPB:	28127603
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Nome/Razão Social:	COSTA CAMARGO COM. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
CPF/CNPJ:	36.325.157/0001-34
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:	06/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	9.560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	9.560,00
Valor Pago (R\$):	9.560,00

Data/hora da operação: 16/02/2023 13:47:32

Código da operação: 047274370

Chave de segurança: 1TY898J0UKV7J53K

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

CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE
MEDICAMENTOS LTDA

AV TREZE, 445 - CENTRO - ITAPAGIPE - MG - CEP: 38240-000
Fone: (34)3424-3802

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.010.328
SÉRIE 001
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3123 0125 0995 7900 0112 5500 1000 0103 2810 0001 7552

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131235179467783 26/01/2023 16:39:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0027864610021

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ
25.099.579/0001-12

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
26/01/2023

ENDEREÇO
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
13631-045

DATA DA SAÍDA
26/01/2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

UF
SP

TELEFONE / FAX
(19)3565-8105

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:31:00

FATURA

DA FATURA

Número: 010328 - Valor Original: R\$ 516,83 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 516,83

DUPLICATAS

Número : 001

Vencimento : 26/01/2023

Valor : R\$ 516,83

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00

VALOR DO ICMS Despesa: 0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST. R\$ 516,83

VALOR DO ICMS SUBST. 0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 516,83

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 516,83

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

9 - SEM FRETE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. % ICMS	ALÍQ. % IPI
12043	BECLOMET GN 200MCG+DISP 200 GL Lote: 12220581A Qtd: 3,000 Fab.: 15/09/2022 Val.: 31/08/2024 LOTE: 12220581A QTD: 3,00 FAB: 15/09/2022 VAL: 31/08/2024	30043290	0500	6403	UN	3,000	39,900	0,00	119,70	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
12042	ATROPINA 1% COLÍRIO 5ML Lote: F71098 Qtd: 2,000 Fab.: 13/07/2022 Val.: 13/07/2024 LOTE: F71098 QTD: 2,00 FAB: 13/07/2022 VAL: 13/07/2024	30044990	0500	6403	UN	2,000	11,000	0,00	22,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
11248	ACETILCISTEINA 20MG/ML MASSIME MORANGO 120ML Lote: 01470622 Qtd: 7,000 Fab.: 14/07/2022 Val.: 30/06/2024 LOTE: 01470622 QTD: 7,00 FAB: 14/07/2022 VAL: 30/06/2024	21069030	0500	6403	UN	7,000	9,990	0,00	69,93	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
MD-53E49826C5E5672746C99AB03DDB60D36
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL
NACIONAL CONF. LC 123/2006
NÃO GERA DIREITO A CRÉDITO FISCAL DE IPI.
Valor ICMS ST Retido em operação anterior: R\$ 341,91

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

RECEBIMENTO
CONFERÊNCIA
LANÇAMENTO

15/02/23
44380

ISOMAX FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS
RECEBIMENTO
CONFERÊNCIA
LANÇAMENTO

06/02/23
16/02/23
08/02/23

[illegible]

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

131235179467783 26/01/2023 16:39:46

25.099.579/0001-12

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

24/02/23



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: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS.
	Observações:

12	CUNHA & SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
	CNPJ: 25.099.579/0001-12
	Telefone: (34) 3424-3802
	Informações para cotação:
	prazo de entrega: 6 dias
	condições de pagamento: 28 dia
	I.E.: 0027864610021
	e-mail: cunhaesavazi@distribuidora@outlook.com
	validade da proposta: 20/01/2023
	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000006 ót. R\$ 5,4080 - compra: RIOCLARENSE	ACETILCISTEINA 20MG/ML FRASCO 120ML XAROPE	MASSIME	unidade c/ 1	7 FRASCO S	R\$ 9,9900	R\$ 69,9300 R\$ 25,0740 (55,9%)		
00000141 ót. R\$ 6,6300 - compra: panpharma	AMBROXOL 6MG/ML FRASCO 120ML XAROPE ADULTO	CIMED	unidade c/ 1	3 FRASCO S	R\$ 12,9000	R\$ 38,7000 R\$ 18,8100 (94,57%)		
00000001 preço rel.: 10,4900	ATROPINA,SULFATO DE 1% FRASCO 5ML COLIRIO	ALLERGA N	unidade c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 11,0000	R\$ 22,0000 R\$ 1,0200 (4,66%)		
00008612 ót. R\$ 59,1800 - compra: DUPATRI HOSPITALAR	BECLOMETASONA 200MCG/ML FRASCO SPRAY	GLEMAR K	unidade c/ 1	3 FRASCO S	R\$ 39,9000	R\$ 119,7000 R\$ 57,8400 (-32,58%)		
00000647 ót. R\$ 4,4720 - compra: SUPERMED	CEPACOL FRASCO 250ML SOLUCAO	SANOFI	unidade c/ 1	5 FRASCO S	R\$ 17,9000	R\$ 89,5000 R\$ 67,1400 (300,27%)		
00000937 preço rel.: 1,5800	PRAVASTATINA SODICA 20MG COMPRIMIDO VIA ORAL	MEDLEY	unidade c/ 30	60 COMPRI MIDOS	R\$ 2,9500	R\$ 177,0000 R\$ 82,2000 (86,71%)		
Subtotal: R\$ 516,8300 R\$ 136,4049 (35,86%)								

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar


 santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada : 00044330 Tipo Mov : El Tipo da Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 10328 Série : 001
 Número Alternativo : E1024728 Num Pedido :
 Fornecedor : 004218-CUNHA E SAVAZI DISTRIBU CNPJ:25.099.579/0001-12 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : CUNHA E SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
26/01/2023	08/02/2023	08/02/2023	

ENCIMENTOS

27/02/2023
516,8300

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Valr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB) IPI Total	(CAB) Desc Total	Devoluções	Valor Total
516,8300	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	516,8300

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	516,83
078918	CUNHA E SAVAZI DIST					516,8300

Histórico: 0001|NOTA FISCAL: 10328, 004218-CUNHA E SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS LTDA, EMISSAO: 26/01/2023,

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00008612	BECLOMETASONA; 200MCG/ML FRASCO SP	FRS	3,0000	39,9000	CLENIL	CHIESI	119,7000
2	P	00000001	ATROPINA, SULFATO DE; 1% FRASCO 5ML	FRS	2,0000	11,0000	ATROPINA	AILLERGAN	22,0000
3	P	00000006	ACETILCISTEINA; 200MG/ML FRASCO 120	FRS	7,0000	9,9900	FLUIMUCIL	ZAMBON	69,9300
4	P	00000141	AMERXOL; 6MG/ML FRASCO 120ML	XA	3,0000	12,9000	MUCOSOLVAN	SANOPI MED	38,7000
5	P	00000647	CEPACOL; FRASCO 250ML SOLUCAO	FRS	5,0000	17,9000	CEPACOL	AVENTIS FH	89,5000
6	P	00000937	PRAVASTATINA SODICA; 20MG COMPRIMI	CPR	60,0000	2,9500	PRAVASTATI	SANOPI MED	177,0000

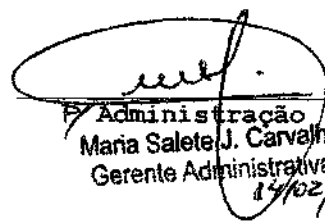
Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria


 Administração
 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa
 14/02/23

**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:	23793.25406 93027.000004 06000.198801 8 92740000051683
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO BRADESCO S/A
Código do Banco:	237
Código do ISPB:	60746948
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	CUNHA SAVAZI DISTR MEDICAMENTOS
Nome/Razão Social:	CUNHA SAVAZI DISTRIBUIDORA DE MEDICAME
CPF/CNPJ:	25.099.579/0001-12
Beneficiário Final	
Nome/Razão Social:	CUNHA SAVAZI DISTR MEDICAMENTOS
CPF/CNPJ:	25.099.579/0001-12
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE SANTA CASA MIS PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	27/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	516,83
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00

Valor Calculado (R\$):	516,83
-------------------------------	--------

Valor Pago (R\$):	516,83
--------------------------	--------

Data/hora da operação:	16/02/2023 13:46:09
-------------------------------	---------------------

Código da operação:	047273486
----------------------------	-----------

Chave de segurança:	T1G6T18J80FSCRW8
----------------------------	------------------

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



NF 46.869
PED 1311105

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 960 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - Campinas (R\$ 14,50) (quatorze reais e cinquenta centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
R MANOEL GOMES DOS SANTOS N.2921 -
GALPAOD
Bairro JARDIM
INDEPENDENCIA, CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 46.869
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 0111 8726 5600 0200 5500 1000 0468 6915 0664 4761
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL
279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
11.872.656/0002-00
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135230086645862 17/01/2023 17:53:07

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
ENDEREÇO
Av NEWTON PRADO Nº 1883
MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA
CNPJ/CNP
960 54.848.361/0001-11
DATA DE EMISSÃO
17-01-2023
CEP
13.631-045
FONE/FAX
+55 (19) 3565-8100
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE SAÍDA
17:53:02

28
BOL=001 Venc=14/02/2023 Valor=14,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
14,50
VALOR DO ICMS
1,93
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
14,50
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
14,50

RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA
ENDEREÇO
Av BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4
MUNICÍPIO
RIO CLARO
UF
SP
CNPJ/CNP
23.246.316/0001-63
INSCRIÇÃO ESTADUAL
587220280115

Cód. Prod.	QUANTIDADE		ESPECIE		MARCA		NÚMERO		PEDIDO		PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO					
	1,00								1311105		0,2400 Kg							
	COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
3463	AGULHA DESCARTAVEL 30X0,8 21G C/100 UN I 0353501 I 0010330669063 I DESCARPACK I Lote: SAGAAA164F D.Fab: 01/06/22 D.Val: 31/05/27 I 0,0000Referencia:0353501		90183219	200	5102 UN		2	7,25	0,00	0,00	14,50	14,50	1,93	0,00	0,00	0,00	13,30	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

Fund. legal: art 116, da Lei nº 8666/1993 e
art 1º, parágrafo primeiro, da Const. Federal
Lei: de 1968. Data:
Convênio n.º 16/2022
Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA
Despesa: material hospitalar
Valor: R\$ 14,50
Confere com a Original
Visto:

ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias
Recebimento Eduardo 18/01/23
Conferência Eduardo 18/01/23
Lançamento Alex 18/01/23

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ICMS ALIQUOTA 13,3%, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP CONF. DECRETO 65.253/2020
PEDIDO ID 677285 I () () () ()
RESERVADO AO FISCO
23 105 11023
VISTO

**Comprovante de Pagamento de Bolet**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	00190.00009 02223.081007 01068.032174 8 92610000001450
Instituição Emissora - Nome do Banco:	BANCO DO BRASIL S/A
Código do Banco:	001
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
Nome/Razão Social:	HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ:	11.872.656/0001-10
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	14/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	14/02/2023
Valor Nominal do Bolet	14,50
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	14,50
Valor Pago (R\$):	14,50

Data/hora da operação:	14/02/2023, 14:28:44
-------------------------------	----------------------

Código da operação: 045350308**Chave de segurança:** WN0GLKQL8045G16U

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 L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEPTOR

NF-e

Nº 15.926

Série 1



L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

R Abrao Boalain, 352

Nova Ribeirania

Ribeirao Preto - SP

CEP: 14.096-700

(16) 3917-2620 / 99322-4290

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - Entrada

1 - Saída

Nº 15.926

Série 1

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3823 0308 8480 1800 0160 5500 1000 0169 2619 6947 3694

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135230327070098 03/03/2023 10:27:59

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582739445116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

08.848.018/0001-50

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMADA DE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF

54.848.361/0001-11

DATA DE EMISSÃO

03/03/2023

ENDEREÇO

AV NEWTON PRADO, 1883

BARRIO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13.631-045

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

03/03/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

(19)3565-8100

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

10:24:13

INFORMAÇÕES LOCAL ENTREGA

NOME RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BARRIO / DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA

NÚMERO

001

VALOR ORIGINAL DA FATURA

750,00

VALOR DO DESCONTO

750,00

VALOR LÍQUIDO DA FATURA

750,00

VENCIMENTO

03/03/2023

VALOR

750,00

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

NÚMERO

VENCIMENTO

VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

750,00

VALOR DO FRET

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

750,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

SEDEX

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

69.016.657/0001-43

ENDEREÇO

R HENRIQUE DUMONT 882, JARDIM PAULISTA

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582537504110

QUANTIDADE

1,00

ESTRUTURA

VOLUMES

MARCA

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,00

PESO LÍQUIDO

2,00

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SII	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNIT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
R1869S	Brasadeira com Manguito 33-47cm Obeso 1 Via SEM Conector Lote: NC *	90181990	400	5.102	UN	5	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
R1880S	Brasadeira com Manguito 25-35cm Adulto 1 Via SEM Conector Lote: NC *	90181990	400	5.102	UN	5	75,00	375,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

08/03/23

ADIANTAMENTO

fund legal. art 116, da lei n° 8666/1993 e art 199, principio primeiro da constituição federal de 1988. Data: 19/08/2022.

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despacha: Matr. Hospitalar

Valor: R\$ 750,00

Confere com a Original

Visto: 08/03/23

VISTO

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

ADOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Idido de Ordem de Compra Ref a Proposta 1.66 Confirmado por E-mail pelo Sr. Pedro Moraes- Compras -

ONTRO SOCORRO

b. aprox. R\$: 99,75

teral, R\$ 90,00 Estadual e R\$ 0,00 Municipal.

le: IBPT

SEMP: Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Bixa 06/13/23

Conferência Bixa 06/13/23

lançamento Bixa 06/13/23

44654



PROPOSTA COMERCIAL

Proposta: 66
Emissão: 09/02/2023

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ: 54.848.361/0001-11

Contato: Leandro ossi

Telefone: (19) 3565-8105 -

Logradouro: AV NEWTON PRADO

Bairro: CENTRO

Email: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br

Nro: 1883

Município: PIRASSUNUNGA

Item	Produto	Marca	Qtde.	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1	R1869S - Braçadeira com Manguito 33-47cm Obeso 1 Via SEM Conector		5,0000	UN	75,00	375,00
2	R1880S - Braçadeira com Manguito 25-35cm Adulto 1 Via SEM Conector		5,0000	UN	75,00	375,00

Representante: CARLOS EDUARDO MAZIEIRO

Elaborada por: Ana Beatriz Reis

Vencimento: 28/02/2023

Entrega: 10/03/2023

Pagamento: À VISTA

Tipo Frete:

Vlr.Frete:

%Desconto:

Valor Desconto:

Valor Total:

Emitente - CIF

R\$ 0,00

R\$ 0,00

R\$ 750,00

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

Observação

Solicitação de orçamento por e-mail pelo Sr. Leandro- Compras

Dados para Pagamento:

Banco do Brasil AG 6504-8 C/C 62.323-7

PIX CNPJ: 08.848.018/0001-50

AGUARDAMOS COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA FATURAMENTO DO PEDIDO.

PRONTO SOCORRO

R.S

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

ADIANTAMENTO

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.848.018/0001-50

Fone: (016) 3234-4440 / 99608-0520 (Whats)

E-mail: vendas@lemhospitalar.com.br / assistencia@lemhospitalar.com.br

Página: 1

Data: 14/02/2023

Hora: 13:08:13



HOSPEQ COMÉRCIO E MANUTENÇÃO DE EQUIPAMENTOS LTDA

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

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

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

PROPOSTA Nº 2756

Emissão: 08/02/2023

DADOS DO CLIENTE

Cliente: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Contato: LEANDRO

Telefone: 19835622128

E-mail:

compras@santacasapirassununga.com.br

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

Grupo de Produtos Padrão - 01

ITEM	QTD	PRODUTO	VLR UNITÁRIO	VLR TOTAL
1	10	MODELO: BRAÇADEIRA ADULTO GRANDE (34-43) PROLIFE MARCA: PROLIFE	R\$ 110,000	R\$ 1.100,000
2	10	MODELO: BRAÇADEIRA ADULTO (25-35) PROLIFE MARCA: PROLIFE	R\$ 90,000	R\$ 900,000
Total do Grupo de Produtos: R\$ 2.000,000				

VALOR TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 2.000,000 (dois mil reais)

INFORMAÇÕES GERAIS:

PAGAMENTO: 28 D.D.F

PRAZO DE ENTREGA: IMEDIATO

VALIDADE DA PROPOSTA: 15 DIAS

FRETE: INCLUSO

FATURAMENTO MÍNIMO: R\$ 200,00

GARANTIA: 12 MESES PARA EQUIPAMENTOS E 3 MESES PARA

ACESSÓRIOS

REPRESENTANTE LOCAL:

GERALDO SIDNEI RIBEIRO

(16)988340338

geraldo@hospeq.com.br

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



MEDRIBEIRAO VENDAS E ASSISTENCIA TECNICA LTDA
CNPJ: 14.392.532/0001-26

Rua Holanda, 675 / Vila Mariana / Ribeirão Preto – SP
CEP: 14075-240 / contato@medribeirao.com
(16) 3638-5263 / (16) 3615-9210 / (16) 99703-9370

Orçamento N° 664

Emissão 09/02/2023

Validade 09/03/2023

DADOS DO CLIENTE

Cliente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA	CPF/CNPJ:	54848361000111
Contato:		Telefone:	(19) 3565-8105
Endereço:	AV NEWTON PRADO, nº 1883,	Bairro:	CENTRO
Cidade:	Pirassununga	CEP:	13631045

DADOS DO PRODUTO

Código	Descrição	Qtd.	Valor Unitário	Valor Total
MK1869S	BRAÇADEIRA P/ APARELHO DE PRESSAO ADULTO GRANDE 1 VIA, MANGUITO REMOVIVEL (33-47)	10,000	R\$ 133,23	R\$ 1.332,30
MK1880S	BRACADEIRA PARA APARELHO DE PRESSAO ADULTO 1 VIA MANGUITO REMOVIVEL 25-35	10,000	R\$ 76,56	R\$ 765,60

TOTAL: R\$ 2.132,90

CONDIÇÕES DE PAGAMENTO

Forma de Pagamento	Número da Parcela	Data de Vencimento	Valor R\$
Boleto Bancário	1	09/03/2023	R\$ 2.132,90

TOTAIS

Frete	Outros	Desconto	Total Sem Desconto	Total Final
R\$ 35,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.097,90	R\$ 2.132,90

OBSERVAÇÕES

Termos e Condições de Vendas	PRAZO DE ENTREGA CONTAR A PARTIR DO RECEBIMENTO DA
------------------------------	--

	ORDEM DE COMPRA
Frete Por Conta	Do Destinatário
Pedido Entrega Previsão Dias	11
Código Pedido/Ordem Compra do Cliente	

OMBRO

BRAÇADEIRA
MM PNI



erência do Braço

até 47cm

Sem Latex



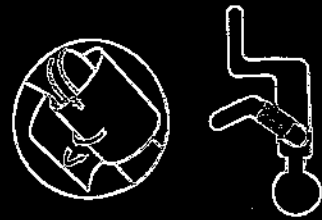
ML
02/2019

COTO' LO

ARTÉRIA



TO GRANDE



Circunferência do Braço

25 até 35cm

ADULTO



Sem Latex



ML

02/2019

BRACADEIRA
MM PNL

OMBRO

COTOVELO

↑
ARTICULAÇÃO



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada : 00044654 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 15926 Série : 001
 Número Alternativo : E1024919 Num Pedido :
 Fornecedor : 000686-L M EQUIPAMENTOS HOSPIT CNPJ:08.848.018/0001-50 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : L M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

DATAS

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

ENCIMENTOS

08/03/2023
750,0000

M* S

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
750,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	750,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Debitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	750,00
Créditos:	076177	L E M EQUIPAMENTOS H					750,0000
histórico:	0001	NOTA FISCAL: 15926, 000686-L M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA ME, EMISSAO: 03/03/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00010318	BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO F	UNI	5,0000	75,0000			375,0000
2	P	00010653	BRACADEIRA PNI 1 VIA C/ MANGUITO F	UNI	5,0000	75,0000			375,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

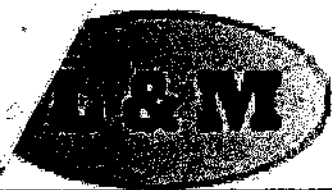
Conferente

Financeiro/Tesouraria

P Administração

 Maria Salete J. Carvalho
 Gerente Administrativa

08/03/23



PROPOSTA COMERCIAL

NF

Proposta: 66
Emissão: 09/02/2023Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA
CNPJ: 54.848.361/0001-11Contato: Leandro ossi
Telefone: (19) 3565-8105 -
Logradouro: AV NEWTON PRADO
Bairro: CENTROEmail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
Nro: 1883
Município: PIRASSUNUNGA

Item	Produto	Marca	Qtde.	Un.	Valor Unitário	Valor Total
1	R18898 - Braçadeira com Manguito 33-47cm Obeso 1 Via SEM Conector		5,0000	UN	75,00	375,00
2	R18805 - Braçadeira com Manguito 25-35cm Adulto 1 Via SEM Conector		5,0000	UN	75,00	375,00

Representante: CARLOS EDUARDO MAZIEIRO
Elaborada por: Ana Beatriz Reis
Validade: 28/02/2023
Pré-Entrega: 10/03/2023
Pagamento: À VISTATipo Frete:
Vlr.Frete: R\$ 0,00
%Desconto:
Valor Desconto: R\$ 0,00
Valor Total: R\$ 750,00

TOTAL DA PROPOSTA: R\$ 750,00 (SETECENTOS E CINQUENTA REAIS)

Observação

Solicitação de orçamento por e-mail pelo Sr. Leandro- Compras

Dados para Pagamento:

Banco do Brasil AG 6504-8 C/C 62.323-7
PIX CNPJ: 08.848.018/0001-50

AGUARDAMOS COMPROVANTE DE PAGAMENTO PARA FATURAMENTO DO PEDIDO.

PRONTO SOCORRO

R.S

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

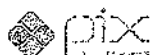
ADIANTAMENTO

L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 08.848.018/0001-50
Fone: (016) 3234-4440 / 99608-0520 (Whats)
E-mail: vendas@lemhospitalar.com.br / assistencia@lemhospitalar.com.brPágina: 1
Data: 14/02/2023
Hora: 13:08:13

15/02/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302151732d8b7840e184

Data e Hora: 15/02/2023 às 14:32:55

Valor: R\$ 750,00

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: L&M EQUIPAMENTOS HOSPITALARES LTDA

CPF/CNPJ: 08848018000150

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 08848018000150

Código da operação: 15232152168

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

RECEBEMOS DE PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 15/02/2023 VALOR TOTAL: R\$ 1.243,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA - AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 CENTRO PIRASSUNUNGA-SP



NFe N°. 000.051.770
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N°. 000.051.770
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3523 0230 4614 4200 0104 5500 1000 0517 7010 1182 6867
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
135230246171550 - 15/02/2023 16:10:59

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
279046937110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.
CNPJ / CPF
30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
15/02/2023

ENDEREÇO
AVENIDA NEWTON PRADO, 1883

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
13631-045

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

UF
SP

FONE / FAX
1935658105

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Ver. 15/02/2023

Val. R\$ 1.243,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.243,00	221,28	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.243,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

PRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
23.246.316/0001-63

ENDEREÇO
RODOVIA WASHINGTON LUIZ, KM 172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO
RIO CLARO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML SOL. ORAL FR 120ML G- PMC: 18.53 Lote: 3E9020 Qt: 10 Val: 04/12/24 FCI:91DD9639-9AC1-433E-87EE-743D25B00F0C	30049069	500	5102	UN	10	4,1000	41,00	41,00	4,92			12,00	
4386	NAUSICALM B6 (DIMENIDRINATO+CLOR. DE PIRIDOXINA) 50MG+50MG/1ML CX/50 A S- PMC: 175.00 Lote: 2250717 Qt: 10 Val: 30/11/24 FCI:317BE42C-07BC-4ABF-A821-386D3F34626	30045090	500	5102	CX	10	120,2000	1.202,00	1.202,00	216,36			18,00	
ISCMP - SETOR FARMÁCIA CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS RECEBIMENTO <i>[assinatura]</i> 16/02/23 CONFERÊNCIA <i>[assinatura]</i> 16/02/23 LANÇAMENTO <i>[assinatura]</i> 16/02/23 <i>[assinatura]</i> Maria Salete J. Carvalho Gerente Administrativa 02/03/23 fund legal: art 116, da Lei n 866/1943 e art 199, parágrafo primeiro da constituição federal Lei: de 1988. Data: 16/2022 Convênio n.º 16/2022 Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA Despesa: medicamento Valor: R\$ 1.243,00 Conferência com a Original Visto: <i>[assinatura]</i>														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PRONTO-SOCORRO PEDIDO DE COMPRA: PDC#694088#APOIO Vendedor: 12-TASSIA PONTES SPADARO Id Mov: 1177850 Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 167,18 Estadual: R\$ 149,16 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

VISTO

RESERVADO AO FISCO

ADIANTAMENTO



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 13:45:44hs

Cotação 694088	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/02/2023
	Vencimento: 10/02/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS / FIOS SUTURA
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS
	Observações: PAGAMENTO 28 DIAS

8	PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS MEDICOS HOSPITALARES LTDA	
	CNPJ: 30.461.442/0001-04	I.E.:
	Telefone: (16) 3482-2500	e-mail: paula@precisionhospitar.com.br
	informações para cotação: null	validade da proposta: 13/02/2023
	prazo de entrega: 1 dias	faturamento mínimo: R\$ 500,0000
	condições de pagamento: A vista	frete: CIF

Código do produto	Descrição	Fabricante	Embalagem	Quantidade	Valor unitário	Valor total	Confirmado em	Observação do produto
00000166 útl. R\$ 3,5000 - compra: SUPERMED	DEXCLORFENIRAMINA 0,4MG/ML FRASCO 120ML XAROPE	EMS	unidade c/ 1	10 FRASCOS	R\$ 4,1000	R\$ 41,0000 R\$ 6,0000 (17,14%)		
00000198 útl. R\$ 3,2000 - compra: CIRURGICA OLIMPIO	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA 50MG/ML AMPOLA 1ML INJETAVEL	UNIAO QUIMICA	unidade c/ 50	500 AMPOLAS	R\$ 2,4040	R\$ 1.202,000 0 R\$ - 398,0000 (-24,88%)		
						Subtotal: R\$ 1.243,0000 R\$ - 398,0000 (-23,98%)		

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

Administradora Hospitalar

P.S

ADIANTAMENTO



Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044472 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :51770 Série :001
Número Alternativo :E1024814 Num Pedido :
Fornecedor :003315-PRECISION COMERCIAL DIS CNPJ:30.461.442/0001-04 Banco: Ag: Conta:
Razão Social :PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
Funcionário Requis.:003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
15/02/2023	16/02/2023	16/02/2023	

VENCIMENTOS

15/03/2023	
1243,0000	

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

Vlr Itens (LIQ)	Frete/Despesas	(CAB)IPI Total	(CAB)Desc Total	Devoluções	Valor Total
1243,0000	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1243,0000

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1243,00
Créditos:	076662	PRECISION COM DIST D					1243,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 51770, 003315-PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA, EMISSAO: 15/02/2023,					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000166	DEXCLORFENIRAMINA; 0,4MG/ML FRASCO	FRS	10,0000	4,1000	DEXCLORFEN	EMS	41,0000
2	P	00000198	DIMENIDRINATO+PIRIDOXINA; 50MG/ML	AMP	500,0000	2,4040	DRAMIN B6	TAKEDA PHA	1202,0000
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

02/02/23

Guilherme R. C Soares
RG 53.578.913-0

J6.02

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**

RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 - JARDIM ALVORADA

CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3236-9010

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279.046.937.110

www.precisionhospitalar.com.br j.norberto@precisionhospitalara.com.br Usuário:Tassia Spadaro

PEDIDO (APOIO) Nº 1177850**10 DE FEVEREIRO DE 2023**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA (696) **Contato:** LEANDRO (Skype)

Fantasia: IRM. DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNUNGA **Cep:** 13631-045

Endereço: AVENIDA NEWTON PRADO, 1883 **Telefone:** (19)3565-8105

Cidade: PIRASSUNUNGA **Uf:** SP

Bairro: CENTRO **E-mail:** almoxarifado@santacasapirassununga.com.br

Cnpj/Cpf: 54.848.361/0001-11 **IE/RG:** ISENT0

Orç/Ped Agente: PDC#694088#APOIO

Produtos

Código	Descrição	Emb. Padrão	Un	Qtd	Unitário	Total
3016	MALEATO DE DEXCLORFENIRAMINA 2MG/5ML/SOL. ORAL FR 120ML/EMS	UN-1	UN	10	4,1000	41,00
4386	NAUSICALM B6 (DIMENIDRINATO+CLOR. DE PIRIDOXINA)/50MG+50MG/1ML CX/50 AMP/UNIAO QUIMICA	UN-50	CX	10	120,2000	1.202,00

Total Produtos - Qtde: 20 - R\$ 1.243,00**Total Geral: R\$ 1.243,00****Observações:**

**pgto a vista **

Cond.Pagto: A VISTA**Validade** 3 Dias
Proposta:**Transportadora:** Cif - BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA**Vendedor:** TÁSSIA PONTES SPADARO**Prev.Entrega:** 10/02/2023

Banco 001 - Banco do Brasil

Agência 1210 - 6

CC - 17951 - 5

CNPJ 30.461.442/0001-04

Precision Comercial Distribuidora

ADIANTAMENTO

15/02/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202302151631adbcdc320b1

Data e Hora: 15/02/2023 às 13:31:18

Valor: R\$ 1.243,00

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PRO

CPF/CNPJ: 30461442000104

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Chave Pix: 30461442000104

Código da operação: 15229858936

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



MARCO ANTONIO JOSE E CIA LTDA - EPP

AVENIDA DAS NAÇÕES, 172 - VILA ESPERANÇA
PIRASSUNUNGA / SP - CEP: 13635-098
Tel.: 1935615372

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 458

Série: 1



CHAVE DE ACESSO

3523.0269.1552.9900.0150.5500.1000.0004.5810.0000.4598

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

Protocolo de Autorização de Uso

135230232603161

13/02/2023 - 16:42:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO

LANCAMENTO EFETUADO EM DECORRENCIA DE EMISSAO DE DOCUMENTO F

INSCRIÇÃO ESTADUAL

536032193110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ

69.155.299/0001-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL
IRM DA SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA

CNPJ / CPF
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
13/02/2023

ENDEREÇO
AVENIDA NEWTON PRADO

NR
1883

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
13631045

DATA DA SAÍDA
13/02/2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

UF
SP

TELEFONE / FAX
35613733

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
16:42:08

VALORES DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	V. APROX. TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00		195,60
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00		38,79	0,00	0,00	156,81

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL	PRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
	9 - Sem Frete				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CFOP	UNID.	QUANTIDADE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR TOTAL	BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA % ICMS
50913	CLOR DE AMBROXOL PED 15 MG/5 ML- 12 Lote: 2221004 Qtd: 3.000 Fab: 01/10/2022 Val: 01/10/2024	30049039	5400	5929	UN	3	19,07	1,80	55,41	0,00	0,00	0%
49288	NISTATINA 50 ML TEUTO Lote: 2643167 Qtd: 3.000 Fab: 01/10/2022 Val: 20/10/2024 Lote: 45610005 Qtd: 1.000 Fab: 12/07/2022 Val: 12/07/2024 FCI 85AD9884-2E9C-4E90-AC6E-7340AC697820	30049099	5400	5929	UN	4	28,11	34,04	78,40	0,00	0,00	0%
5445	ZINCO QUELATO 28MG C/60 CAPS QUALYN	21069030	0400	5929	UN	1	25,95	2,95	23,00	0,00	0,00	0%

Maria Safete J. Carvalho
Gerente Administrativa

14/02/23

Fund. legal art 116, do Lei nº 866/1913 e art 141, parágrafo primeiro do Estatuto Federal de 1988.

Convênio n.º 1612022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: medicamento

Valor: R\$ 156,81

Confere com o Original

VISTO

Visto:

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

'Documento emitido por ME ou epp optante pelo simples nacional. Não gera direito a crédito fiscal de IPI Crédito de ICMS no valor de R\$ _____ correspondente a alíquota de _____ % nos termos do artigo 23 da LC 123/2006 SAT-CFe Mod.59 - Numero de Serie CFe: SAT000558273 chave de acesso : 35230269155299000150590005582730715739104194, NF. Ref.: 35230269155299000150590005582730715739104194'

RESERVADO AO FISCO
ISCMP - SETOR FARMÁCIA
CONFERÊNCIA DE MERCADORIAS

RECEBIMENTO 13/02/23

CONFERÊNCIA 13/02/23

LANÇAMENTO 14/02/23

44407



santa casa de misericórdia de pirassununga

Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação : 005931

Número da Cotação : 5931 Data da Abertura : 10/02/2023

Solicitante : C.custo :

Motivo : reposição pedido

Comprador : 000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

1002922	001045	000643	001046
MARCO ANTONIO JO	DROGARIA CARAMAN	DROGARIA SAO CAR	RAIA DROGASIL SA
PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA
16 3561-5372	019 3563 3020	019 3561 3010	019 3562 4500
69155299/0001-50	10701510/0002-20	04784418/0001-98	61585865/0874-19

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTD	UNIDADE				
1	P	00000139-AMBOXOL; 3MG/ML (FRASCO 120ML) KAROPE PEDIATRICO	3	FRASCO	Pr(U): 18,470000 Class:1 PrTot: 55,41 ### GANHADOR ###	Pr(U): 21,640000 Class:2 PrTot: 64,92	Pr(): 0,000000 Class:0 PrTot: 0,00	Pr(U): 33,090000 Class:3 PrTot: 99,27
2	P	00000147-AMINOFILINA; COMPRIMIDO VIA ORAL	100MG	40 COMPRIM	Pr(): 0,000000 Class:0 PrTot: 0,00	Pr(U): 0,264000 Class:3 PrTot: 10,56	Pr(U): 0,201000 Class:2 PrTot: 8,04	Pr(U): 0,189000 Class:1 PrTot: 7,56 ### GANHADOR ###
3	P	00000149-AMINOFILINA; COMPRIMIDO VIA ORAL	200MG	40 COMPRIM	Pr(U): 0,245000 Class:3 PrTot: 9,80	Pr(U): 0,297500 Class:4 PrTot: 11,90	Pr(U): 0,226500 Class:2 PrTot: 9,06	Pr(U): 0,212500 Class:1 PrTot: 8,50 ### GANHADOR ###
4	P	00000027-CLONIDINA; COMPRIMIDO VIA ORAL	150MCG	30 COMPRIM	Pr(U): 0,333333 Class:2 PrTot: 10,00	Pr(U): 0,310333 Class:1 PrTot: 9,31 ### GANHADOR ###	Pr(U): 0,334000 Class:3 PrTot: 10,02	Pr(U): 0,352333 Class:4 PrTot: 10,57
5	P	00000845-NISTATINA; 5.000.000 UI (FRASCO 50ML)	SOLUCAO	4 FRASCO	Pr(U): 19,600000 Class:1 PrTot: 78,40 ### GANHADOR ###	Pr(U): 24,460000 Class:4 PrTot: 97,84	Pr(U): 20,220000 Class:2 PrTot: 80,88	Pr(U): 21,420000 Class:3 PrTot: 85,68
6	P	00000699-SULFATO COMPRIMIDO VIA ORAL	FERROSO; 40MG	50 COMPRIM	Pr(): 0,000000 Class:0 PrTot: 0,00	Pr(U): 0,398000 Class:3 PrTot: 19,90	Pr(U): 0,270200 Class:1 PrTot: 13,51	Pr(U): 0,337800 Class:2 PrTot: 16,89 ### GANHADOR ###



Relatório de Cotações - Mapa

N. Cotação : 005931

Número da Cotação : 5931 Data da Abertura : 10/02/2023

Solicitante :

C.custo :

Comprador : 000013-LEANDRO ANTONIO ROSSI

ITEM	T	DESCRIÇÃO	QTDE	UNIDADE	002922	001045	000643	001046
7	P	00000733-TOBRAMICINA; COLIRIO 0,3% (FRASCO 5ML)	3	FRASCO	MARCO ANTONIO JO	DROGARIA CARAMAN	DROGARIA SAO CAR	RAIA DROGASIL SA
					PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA	PIRASSUNUNGA
					16 3561-5372	019 3563 3020	019 3561 3010	019 3562 4500
					69155299/0001-50	10701510/0002-20	04784418/0001-98	61585865/0874-19
					Pr(U): 16,000000	Pr(): 0,000000	Pr(U): 15,870000	Pr(U): 23,640000
					Class:2	Class:0	Class:1	Class:3
					PrTot: 48,00	PrTot: 0,00	PrTot: 47,61	PrTot: 70,92
							### GANHADOR ###	
8	P	00009218-ZINCO QUELADO; 30MG COMPRIMIDO VIA ORAL	60	COMPRIM	Pr(U): 0,383333	Pr(U): 0,399833	Pr(): 0,000000	Pr(U): 0,415000
					Class:1	Class:2	Class:0	Class:3
					PrTot: 23,00	PrTot: 23,99	PrTot: 0,00	PrTot: 24,90
					### GANHADOR ###			
9	P	00002738-MEBENDAZOL; 20MG/ML FRASCO 30ML SOLUCAO ORAL	1	FRASCO	Pr(): 0,000000	Pr(): 0,000000	Pr(U): 10,000000	Pr(): 0,000000
					Class:0	Class:0	Class:1	Class:0
					PrTot: 0,00	PrTot: 0,00	PrTot: 10,00	PrTot: 0,00
							### GANHADOR ###	
Valor :					156,81	9,31	71,12	16,06
C.Pgto: A VISTA								
Valid :								
Pz Ent:								
Frete :					0,00	0,00	0,00	0,00
Descon:					0,00	0,00	0,00	0,00
FatMin:					0,00	0,00	0,00	0,00
Valliq:					156,81	9,31	71,12	16,06

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras
10/02/23



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

dos os itens

Número da Entrada : 00044407 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 458 Série : 001
 Número Alternativo : E1024772 Num Pedido :
 Fornecedor : 002922-MARCO ANTONIO JOSE E CIA CNPJ: 69.155.299/0001-50 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : MARCO ANTONIO JOSE E CIA LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

EMISSÃO	ENTRADA	DIGITAÇÃO	PEDIDO
13/02/2023	14/02/2023	14/02/2023	

ENCARGAMENTOS
14/02/2023
156,8100

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

VALORES TOTAIS
195,6000 0,0000 0,0000 38,7900 0,0000 156,8100

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS							
	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
êbitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	156,81
éditos:	076599	MARCO ANTONIO JOSE E					156,8100
Histórico: 0001 NOTA FISCAL: 458, 002922-MARCO ANTONIO JOSE E CIA LTDA, EMISSAO: 13/02/2023, OBS:							

ITEM	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000139	AMBROXOL; 3MG/ML (FRASCO 120ML) XA	FRS	3,0000	19,0700	MUCOSOLVAN	SANOFTI MED	57,2100
2	P	00000845	NISTATINA; SOLUCAO 5.000.000 UI (F	FRS	4,0000	28,1100	MICOSTATIN	PRATI DONA	112,4400
3	P	00009218	ZINCO QUELADO; 30MG COMPRIMIDO VIA	CPR	1,0000	25,9500	ZINCO	FONTOVIT	25,9500

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

14/02/23

319-5
13/02/2023

GERENCIADOR
CAIXA empresas



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052023021317323bef3a436e4

Data e Hora: 13/02/2023 às 14:32:39

Valor: R\$ 156,81

Origem

Nome: IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA

CPF/CNPJ: 54848361000111

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MARCO ANTONIO JOSE CIA LTDA

CPF/CNPJ: 69155299000150

Instituição: CC CREDIGUAÇU

Chave Pix: 69155299000150

Código da operação: 15178535191

Chave de segurança: N01UV1MA9T62VWPE

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

**MED-CENTER COMERCIAL LTDA**

Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 09 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP: 37552-484 - FONE (35) 3449-1950
www.medcentercomercial.com.br

DANFEDOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

CHAVE DE ACESSO:

3123 0200 8749 2900 0140 5500 1000 4477 4116 4589 0714

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº: 000447741

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

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 - 6108INSCRIÇÃO ESTADUAL
5259495840034INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.
813015791118

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

DATA EMISSÃO

08/02/2023

ENDEREÇO

NEWTON PRADO, 1883

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

13631-045

DATA DA ENTRADA

08/02/2023

MUNICÍPIO

PIRASSUNUNGA

FONE / FAX

1935658105

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:32:29

FATURA / DUPLICATA

001 08/03/2023 509,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

0,00

VALOR DO I.C.M.S.

0,00

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

509,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS

0,00

VALOR TOTAL DO I.P.I.

0,00

VALOR APROX. TRIBUTOS

VALOR TOTAL DA NOTA

509,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

ENDEREÇO

RUA SAO PAULO, 41

QUANTIDADE

1 VOLUME(S)

MARCA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

C.N.P.J / C.P.F.

12270745000150

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

633751854115

NÚMERO

463771

PESO BRUTO

0,028 Kg

PESO LÍQUIDO

0,028 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM

DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

01318200
3002.15.90
ALFAEPOETINA 40.000U/ML SER 1ML
(B)TERMO -
22091225/FAB.01/09/22/VAL.30/08/24

CX

UN

CFOP

CST

0108

040

1

UN

509,000000

0,00%

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

0,00

Fund. legal, art 116, da lei n° 8666/1993 e
art 149, parágrafo primeiro, da
Constituição Federal de 1988
Lei _____ Data: _____

Convênio n.º 16/2022

Órgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Mediamentos

Valor: R\$ 509,00

Confere com a Original

Visto: _____

15/02/23

VISTO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

BOLETO

692675 PEDRO MORAIS Telefone (19) 3565-8105 e-mail

pedromorais@santacasapirassununga.com.br e-mail de entrega AVENIDA NEWTON PRADO, 1883,

CENTRO, Pirassununga - SP, CEP: 13631-045

Produtos isentos conforme CONFAZ 162/94 - tem 87 do Anexo I do RICMS/

Pedido: 463771

Volume M3: 0,000120

Rota: 9

FAVOR CONFERIR APENAS OS VOLUMES, CASO HOUVER DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO ATÉ 48 HORAS

FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA OS VOLUMES IDENTIFICADOS COMO FRÁGEIS E TERMOLÁBEIS

RESERVAÇÃO DO FISCO

ISCMF - Setor de Almoxarifado

Conferência de Mercadorias

Recebimento Eduardo 9/2/23

Conferência Eduardo 9/2/23

Lançamento Guilherme 13/02/23

PS 44379



Relatório de Estimativa

Cotação 692675
08/02/2023 08:23:32hs

Cotação 692675	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 07/02/2023
	Vencimento: 08/02/2023 08:00
	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
	validade da proposta: 10/02/2023
	CONTATO ERIC SKYPE: MEDCENTER.TELEVENDAS4@OUTLOOK.COM HORARIO DE CORTE 14:00 PRIMEIRA COMPRA PG A COMBINAR
	prazo de entrega: 2 dias
	faturamento mínimo: R\$ 700,0000
	condições de pagamento: 28 dd
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado o em.	observação do produto
00009223 OIT. R\$ 529,0000 - compra.: MED CENTER	ERITROPOETINA 40 000U/ML SERINGA 1ML INJECAO SC	BLAU	caixa c/ 1	1 SERINGA	R\$ 509,0000	R\$ 509,0000 R\$ - 20,0000 (-3,78%)		
Subtotal: R\$ 509,0000								
R\$ - 20,0000 (-3,78%)								

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospitalar

Pedro Ap. Travagim de Moraes
Aux. Administrativo

GUIA DE SERVIÇO PROFISSIONAL / SERVIÇO AUXILIAR DE
DIAGNÓSTICO E TERAPIA - SP/SADT

2- Nº Guia no Prestador

235742627



1- Registro AIB 346659		3- Número da Guia Principal 580984152	
4- Data da Autuação 12/01/2023		7- Número da Guia Aberto pela Operadora 580984153	
5- Siga 235742627		6- Data Vencimento Guia	
10- Nome JOSE GASTAO CARVALHO VILELA		11- Cessão Nacional de Saúde	
12- Atendimento a RH N			
13- Código da Operadora 576755		14- Nome do Contratado IRMANDADE SANTA CASA DE MIS PIRASSUNUNGA	
15- Nome do Profissional Solicitante		16- Conselho Profissional CRM	
17- UF SP		18- Código CBO 225185	
19- Assinatura do Profissional Solicitante			
Dados do Beneficiário / Prestadores e Exames Solicitados			
21- Caracter de Atendimento Eletiva		22- Data da Solicitação 10/01/2023 10:25	
23- Indicação Clínica PACIENTE EM TRATAMENTO PARA MIELODISPLASIA EM USO DE ERITROPOETINA 40.000 UI. SOLICITO DOSE A SER ADMINISTRADA			
24- Tabela 22		25- Código do Procedimento 1011006	
26- Descrição TERAPIA MEDICAMENTOSA EM CLINICA ESPECIALIZADA/AMBULATORIO		27- Qt. Solic. 1	
28- Qt. Autoriz. 1			
Dados do Contratado Executante			
29- Código da Operadora 576755		30- Nome do Contratado IRMANDADE SANTA CASA DE MIS PIRASSUNUNGA	
31- Código CHES 9999999			
Dados de Atendimento			
32- Tipo de Atendimento 3		33- Indicação de Acesso (paciente ou doença relacionada) 9 - Não Acidentes	
34- Tipo de Consulta		35- Motivo de Encerramento do Atendimento	
Dados de Realização / Procedimentos e Exames Realizados			
36- Atividade	37- Atividade	38- Atividade	39- Atividade
40- Atividade	41- Atividade	42- Atividade	43- Atividade
44- Atividade	45- Atividade	46- Atividade	47- Atividade
48- Atividade	49- Atividade	50- Atividade	51- Atividade
Nome(s) do(s) Profissional(is) Examinado(s)			
52- Nome do Profissional	53- Nome do Profissional	54- Nome do Profissional	55- Nome do Profissional
56- Nome do Profissional	57- Nome do Profissional	58- Nome do Profissional	59- Nome do Profissional
60- Realização de Procedimentos e Exames SF Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
61- Assinatura do Beneficiário ou Responsável			
62- Assinatura do Contratado			
63- Assinatura do Contratado			
64- Assinatura do Contratado			
65- Assinatura do Contratado			
66- Assinatura do Contratado			
67- Assinatura do Contratado			
68- Assinatura do Contratado			
69- Assinatura do Contratado			
70- Assinatura do Contratado			
71- Assinatura do Contratado			
72- Assinatura do Contratado			
73- Assinatura do Contratado			
74- Assinatura do Contratado			
75- Assinatura do Contratado			
76- Assinatura do Contratado			
77- Assinatura do Contratado			
78- Assinatura do Contratado			
79- Assinatura do Contratado			
80- Assinatura do Contratado			
81- Assinatura do Contratado			
82- Assinatura do Contratado			
83- Assinatura do Contratado			
84- Assinatura do Contratado			
85- Assinatura do Contratado			
86- Assinatura do Contratado			
87- Assinatura do Contratado			
88- Assinatura do Contratado			
89- Assinatura do Contratado			
90- Assinatura do Contratado			
91- Assinatura do Contratado			
92- Assinatura do Contratado			
93- Assinatura do Contratado			
94- Assinatura do Contratado			
95- Assinatura do Contratado			
96- Assinatura do Contratado			
97- Assinatura do Contratado			
98- Assinatura do Contratado			
99- Assinatura do Contratado			
100- Assinatura do Contratado			

Orizon 2023 - Todos os direitos reservados. (Autorize v. 9.23.00b14061).

Maria Isabe R2019
Administradora Hospitalar

ANEXO DE SOLICITACAO DE QUIMIOTERAPIA

2. Nº Guia no Prestador

235742627.1

1 - Registro ANS 346659	3 - Número da Guia Referenciada 590964153	4 - Senha 235742627	5 - Data de Autorização 12/01/2023	6 - Número da Guia Atribuído pela Operadora 590964140
Dados do Beneficiário Número da Carteira 300055193000073		8 - Nome JOSE GASTAO CARVALHO VILELA		
9 - Peso (Kg) 75.00	10 - Altura (Cm) 1.75	11 - Superfície Corporal (m²) 19.03	12 - Idade 78	13 - Sexo M
Dados do Profissional Solicitante 14 - Nome do Profissional Solicitante DR. SEBASTIAO JOSE ISMAEL		15 - Telefone 1636325373	16 - E-mail autorizacoes2@santacasapirassununga.com.br	
Diagnóstico Oncológico				
17 - Data do diagnóstico 09/10/2020	18 - CID10 Principal D462	19 - CID10 2 D50	20 - CID10 3	21 - CID10 4
22 - Estadiamento 5	23 - Tipo de Quimioterapia 4	24 - Freqüência 5	25 - ECG 2	26 - Tumor 8
30 - Diagnóstico Citohistopatológico			27 - Nódulo 8	28 - Metástase 8
			29 - Plano Terapêutico PACIENTE EM TRATAMENTO DE MIELODISPLASIA EM USO DE ERITROPOETINA 40.000 UI SEMANAL. SOLICITAMOS AUTORIZAÇÃO DE DOSE A SER ADMINISTRADA EM 08/02/2023.	
			31 - Informações relevantes	
Medicamentos e Drogas solicitadas				
Tratamentos Anteriores				
40 - Cirurgia				
41 - Data de Realização				
42 - Área Irradiada				
43 - Data de Aplicação				
44 - Observação Justificativa				
45 - Nº Ciclos Prescritos 4	46 - Ciclo Atual 4	47 - Nº de dias do Ciclo Atual 4	48 - Intervalo entre Ciclos (em dias) 7	49 - Data da Solicitação 10/01/2023
50 - Assinatura do Profissional Solicitante			51 - Assinatura do Responsável pela Autorização	

Orizon 2023 - Todos os direitos reservados. (Autorize v. 9.23.00b1406).

Maria Isabel Rodrigues
Administradora Hospital



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Todos os itens

Número da Entrada :00044379 Tipo Mov :E1 Tipo de Doc :01-NOTA FISCAL Num. Doc :447741 Série :001
 Número Alternativo :E1024761 Num Pedido :
 Fornecedor :002060-MED CENTER COMERCIAL LT CNPJ:00.874.929/0001-40 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social :MED CENTER COMERCIAL LTDA
 Funcionário Requis.:003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador :GCHAVES
 Estoque Principal :600346-CAF Filial :01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto :28 DIAS N° Verba :

DATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
08/02/2023	13/02/2023	13/02/2023	

VENCIMENTOS

08/03/2023
509,0000

IMP OS

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

VALORES TOTAIS

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

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

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

Histórico:0001|NOTA FISCAL: 447741, 002060-MED CENTER COMERCIAL LTDA, EMISSAO: 08/02/2023, OBS:

ITENS

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

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

14/02/23

Guilherme R.C Soares
RG 53.578.913-0

13.02



**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 08501.830676 60085.430001 5 92830000050900
--	---

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

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

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

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 MIS
---------------------------	--------------------------------

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

Pagador Final - Correntista

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

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

Data do Vencimento:	08/03/2023
----------------------------	------------

Data de Efetivação / Agendamento:	16/02/2023
--	------------

Valor Nominal do Boleto:	509,00
---------------------------------	--------

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

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

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

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

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

Valor Calculado (R\$):	509,00
-------------------------------	--------

Valor Pago (R\$):	509,00
--------------------------	--------

Data/hora da operação: 16/02/2023 13:46:53

Código da operação: 047273970

Chave de segurança: LJLA07RZ0JAP9CSA

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

Até CAIXA: 0800 104 0104

Emissão: 13/02/2023 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNINGA		NF-e Nº 142156 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

 Soquímica LABORATÓRIOS LTDA	Identificação do emitente SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - São José do Rio Preto - SP Fone: 1721393090 CEP: 15.092-602	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 142156 SÉRIE: 1 FL 1/1	 Chave de acesso: 3523 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1421 5610 5520 6416 Consulta de autenticidade no portal da NF-e http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal/ Protocolo de autorização de uso 135230231994021 - 13/02/2023 15:31:20
NATUREZA DA OPERAÇÃO Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.255.349/114	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 59.225.268/0001-74	

DESTINATÁRIO REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PIRASSUNINGA		CNPJ / CPF 54.848.361/0001-11	DATA DE EMISSÃO 13/02/2023
ENDEREÇO AV NEWTON PRADO, 1883,	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 13632-045	DATA ENTRADA / SAÍDA
MUNICÍPIO Pirassununga	PONE / FAX 193565-8100 2	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento
		HORA DA SAÍDA	

FATURA Fatura: 1 Vencimento: 16/02/2023 Valor: 560,00					
CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 560,00	VALOR DO ICMS 100,80	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 560,00	
OR 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 560,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS RAZÃO SOCIAL NIKEY RÍO PRETO LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCIUTTI 15077020		MUNICÍPIO São José do Rio Preto		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA SOQUÍMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg	

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
90020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R\$ 152,60 Nº Lote: 103766 Qtd: 14,00 Fab: 12/11/2022 Val: 12/05/2024	3822.19.20	7.00	5102	UN	14,000000	40,000000	560,00	560,00	100,80	0,00	18,00	0,00
Fund. Legal art 116, da Lei n 3666/1993 art 8º Parágrafo primeiro, da Constituição Federal de 1988 Lei: _____ Data: _____ Convênio n.º <u>16/2022</u> Órgão: <u>P.M. PIRASSUNINGA</u> Despesa: <u>Mat. Hospitalar</u> Valor: <u>R\$ 560,00</u> Confere com a Original Visto: <u>16/02/23</u> <u>[Assinatura]</u> VISTO Maria Isabel Rodrigues Administradora Hospitalar													

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 693768. PRONTO SOCORRO Total aproximado de tributos: R\$ 152,60 Nº de Pedido: 123239 Banco Itaú AG: 0046 CC: 09009-9 Soquímica FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM. <u>44424</u>	RESERVADO AO FISCO ISCMP - Setor de Almoxarifado Conferência de Mercadorias Recebimento <u>Bia 14/2 R3</u> Conferência <u>Bia 14/2 R3</u> Lançamento <u>Bia 14/2 R3</u>
--	---



Relatório de Estimativa

Cotação 693768
10/02/2023 09:59:52hs

At 16/02/23
A 01/03/23

Cotação 693768	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/02/2023
	Vencimento: 10/02/2023 09:15
	Título: COMPRA MATERIAL HOSPITALAR
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: PEDRO MORAIS
	Telefone: (19) 3565-8105
	E-mail: pedromorais@santacasapirassununga.com.br
	Condições:
	Observações:

1	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
	CNPJ: 59.225.268/0001-74
	Telefone: (17) 2139-3090
	informações para cotação:
	prazo de entrega: 1 dias
	condições de pagamento: A vista
	I.E.: 647255349114
	e-mail: edriano.alfaiate@gruposquimica.com.br
	validade da proposta: 14/02/2023
	faturamento mínimo: R\$ 300,0000
	frete: CIF

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00001282 / ult. R\$ 0,8000 - compra: SOQUIMICA	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	ROCHE	caixa c/ 50	700 UNIDADES	R\$ 0,8000	R\$ 560,0000		
						Subtotal	R\$ 560,0000	

P.S

Maria Isabel Rossi
Administradora Hospitalar

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras



Espelho de Entradas de NFs

Todos os itens

Número da Entrada : 00044424 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 142156 Série : 001
 Número Alternativo : E1024785 Num Pedido :
 Fornecedor : 001792-SOQUIMICA LABORATORIOS CNPJ:59.225.268/0001-74 Banco:341 Ag:0045 Conta:423142
 Razão Social : SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Funcionário Requis.: 001865-UBIRATAN MARCELO DE ASSIS Operador : UMARCELO
 Estoque Principal : 600210-ALMOXARIFADO CENTRAL Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : A COMBINAR N° Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
13/02/2023	14/02/2023	14/02/2023	

ENCIMENTOS

15/02/2023
560,0000

IMPOSTOS

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

VALORES TOTAIS

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

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013103	ALMOXARIFADO CENTRAL	000002	MATERIAIS HOSPITALAR	600210	ALMOXARIFADO CENTR	560,00
Créditos:	076283	SOQUIMICA LABORATORIOS					560,0000
Histórico:	0001	NOTA FISCAL: 142156, 001792-SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA, EMISSAO: 13/02/2023, OBS:					

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Uni	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00001282	TIRAS P/ TESTE GLICEMIA TRUETEST	UNI	700,0000	0,8000	FITA ACCU-	ROCHE	560,0000

Total de Desconto dos itens.: 0,0000

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

Maria Isabel Rodrigues
 Administradora Hospitalar

Compras

Conferente

Financeiro/Tesouraria

Administração

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	34191.09008 06596.860046 50900.990008 8 92630000056000
Instituição Emissora - Nome do Banco:	ITAU UNIBANCO S.A.
Código do Banco:	341
Código do ISPB:	60701190
Beneficiário original / Cedente	
Nome Fantasia:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
Nome/Razão Social:	SOQUIMICA LABORAT LTDA EP
CPF/CNPJ:	59.225.268/0001-74
Pagador Sacado	
Nome/Razão Social:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11
Pagador Final - Correntista	
Nome/Razão Social:	IRM STA CASA MISER PIRASSUNUNGA
CPF/CNPJ:	54.848.361/0001-11

Data do Vencimento:	16/02/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	15/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	560,00
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	560,00
Valor Pago (R\$):	560,00

Data/hora da operação: 15/02/2023 13:17:39

Código da operação: 046421435

Chave de segurança: 99ATN5ANEAXXSXXN

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 470355
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4703 5510 0014 5755

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135230221161994 10/02/2023 18:24:11

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

Suma legal: art 116, da lei n 8666/1993 e art 149, da Constituição

CNPJ/CNP
54.848.361/0001-11

DATA DA EMISSÃO
10/02/2023

ENDEREÇO
AV. NEWTON PRADO, 1883

Lat: 23° 11' 11" S, Long: 47° 51' 11" W

CEP
13631-045

DATA ENTRADA/SAÍDA
10 FEV 2023

MUNICÍPIO
PIRASSUNUNGA

FONE/FAX
1935658100

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 13/03/2023 1.524,39

Orgão: P.M. PIRASSUNUNGA

Despesa: Medicamentos

Valor: R\$ 1.524,39

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.524,39

218,26

0,00

0,00

1.524,39

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESETO

0,00

VALOR TOTAL DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.524,39

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNP
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

35,71

PESO LÍQUIDO

35,71

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NOM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15886	NEOMICINA+BACITRACINA 50G GEN-PRATI DONA LT 22J229 (5) 09/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22J229, Qtde: 5, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30042069	500	5102	TB	5	7,4490	37,24	37,24	4,47		12,00	
5394	BECLIOSOL SPRAY NASAL 50MG 200DOS-GLAXO LT GV5V (2) 10/2024 (Fornecedor: 2456, Lote: GV5V, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30043290	200	5102	FR	2	22,2900	44,58	44,58	6,02		18,00	
15343	BROMAZEPAM(B1) 3MG 30CP GEN-EMS (FORT.344/98) LT 3F8015 (1) 10/2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F8015, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2024)	30049064	500	5102	CX	1	2,8400	2,84	2,84	0,34		12,00	
29804	CETOCONAZOL 200MG 30CP GEN-PHARLAB-COD. 02010412 LT 22005345 (1) 09/2024 (Fornecedor: 2593, Lote: 22005345, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049077	300	5102	CX	1	9,5700	9,57	9,57	1,15		12,00	
7076	DEXCLORFENIRAMINA (HISTAMIN) 2MG 20CP-NEO QUIMICA LT B22E2308 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1113, Lote: B22E2308, Qtde: 1, Data Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	30049099	500	5102	CX	1	1,0200	1,02	1,02	0,18		18,00	

Gerente Administrativo

RESERVADO AO FISCO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R5V5;R3P1V2;R0P4V1;11

Pedido: 468543

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,08

ISCMP - Setor de Almoxarifado
Conferência de Mercadorias

Recebimento *Biv 13/02/23*

Conferência *Guilherme B102/23*

Lançamento *Guilherme B102/23*

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

13/02/23

VISTO

44395

SUPERMED

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 470355
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3523 0211 2060 9900 0441 5500 1000 4703 5510 0014 5755

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

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

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
12091	DIPIRONA (DIPIFARMA) 1GR 100AMP 2ML-FARMACE LT DP22J387 (2) 10/2024 (Fornecedor: 2385, Lote: DP22J387, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/- 2022, Data Val: 31/10/2024)	30039099	000	5102	CX	2	165,4700	330,94	330,94	59,57		18,00	
26600	OPTVISC 2% CX C/ 10SER 1,5ML INT OCUL-OFT VISTO LT ME2S0150922 (1) 09/2024 (Forneced- dor: 7950, Lote: ME2S0150922, Qtde: 1, Da- ta Fab: 01/09/2022, Data Val: 30/09/2024)	35079029	000	5102	CX	1	171,2200	171,22	171,22	30,82		18,00	
15689	NIETATINA CR VAG 60G+14APL GEN-PRATI DON LT 22J860 (2) 10/2024 (Fornecedor: 9706, Lote: 22J860, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/20- 22, Data Val: 31/10/2024)	30042089	500	5102	TB	2	7,5600	15,12	15,12	1,81		12,00	
15214	OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML INF. 2- OML GEN-EMS LT 3F3475 (2) 01/2025 (Fornae- cedor: 3279, Lote: 3F3475, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049069	500	5102	CX	2	2,7500	5,50	5,50	0,66		12,00	
15215	OXIMETAZOLINA 0,50MG/ML AD.30ML GEN-EMS LT 3E6730 (3) 01/2025 (Fornecedor: 3279, Lo- te: 3E6730, Qtde: 3, Data Fab: 01/01/2023, Data Val: 31/01/2025)	30049069	500	5102	FR	3	2,8733	8,62	8,62	1,03		12,00	
21609	PARACETAMOL 750MG 200CP GEN-CIMED LT 2222- 138 (1) 09/2024 (Fornecedor: 1666, Lote: 2222138, Qtde: 1, Data Fab: 26/09/2022, Data Val: 26/09/2024)	30039055	500	5102	CX	1	24,5000	24,50	24,50	2,94		12,00	
20439	TAZOBACTAM+PIPER 2,25GR 10FAM GEN-ABL LT PLO221008A (3) 04/2023 (Fornae- cedor: 1000, Lote: PLO221008A, Qtde: 3 Data Fab: 01/05/2021, Data Val: 30/04/20- 23)	30041019	200	5102	CX	3	111,5000	334,50	334,50	40,14		12,00	
30352	SINETICONA 40MG 20CP-EMS LT 3F2165 (3) 11/ 2024 (Fornecedor: 3279, Lote: 3F2165 Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	500	5102	CX	3	2,2967	6,89	6,89	1,24		18,00	
32276	DINETIGASS GPS 15ML-CIMED LT 2123622 (20) 11/2023 (Fornecedor: 1666, Lote: 2123622, Qtde: 20, Data Fab: 01/11/2021, Data Val: 30/11/2023)	30049099	000	5102	FR	20	1,5860	31,72	31,72	5,71		18,00	
11555	CLOR.DE SODIO 0,9% 200AMP 10ML PI-SANTEC LT SRN (3) 11/2024 (Fornecedor: 15842, Lo- te: SRN, Qtde: 3, Data Fab: 01/12/2022, Data Val: 30/11/2024)	30049099	000	5102	CX	3	72,3600	217,08	217,08	26,05		12,00	
30334	SOL.GLICOFISIOLÓGICO 1000ML 10FR-ECOFILA B LT 22425452C1 (2) 10/2025 (Fornecedor: 32- 55, Lote: 22425452C1, Qtde: 2, Data Fab: 01/10/2022, Data Val: 31/10/2025)	30049099	500	5102	CX	2	132,0000	264,00	264,00	31,69		12,00	
13896	SULF.TOBRAMICINA (TOBRACIN) POM. 3,5G-LATINO- FARMA LT 22110650 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2591, Lote: 22110650, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2022, Data Val: 30/11/2024)	30042069	500	5102	TB	2	9,5250	19,05	19,05	3,44		18,00	

Maria Salete J. Carvalho
Gerente Administrativa

14/02/23



Relatório de Estimativa

Cotação 694088
10/02/2023 10:50:23hs

Cotação 694088	Categoria: Materiais Médicos e Medicamentos
	Lançado em: 09/02/2023
	Vencimento: 10/02/2023 10:00
	Título: MEDICAMENTOS / FIOS SUTURA
	Descrição: null
	Responsável pela cotação: LEANDRO ROSSI Telefone: (19) 3565-8105 E-mail: leandrorossi@santacasapirassununga.com.br
	Condições: PAGAMENTO 28 DIAS. Observações: PAGAMENTO 28 DIAS

9	SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA CNPJ: 11.206.099/0004-41 Telefone: (11) 4934-1813 I.E.: 188070970117 e-mail: coordenador07@supermed.net.br validade da proposta: 13/02/2023 faturamento mínimo: R\$ 550,0000 frete: CIF
	informações para cotação: A liberação de crédito ficará sujeita a análise do nosso setor de crédito/cobrança - Considerar o prazo de entrega em dias úteis dentro do horário comercial - Não fracionamos embalagens - Dúvidas entrar em contato com nosso departamento de vendas c/Daiane Nascimento - Telefone: (011) 4934-1803
	prazo de entrega: 2 dias
	condições de pagamento: 30 ddl

código do produto	descrição	fabricante	embalagem	quantidade	valor unitário	valor total	confirmado em	observação do produto
00000638 últ. R\$ 7,8009 - compra.: SUPERMED	BACITRACINA+NEOMICINA, S ULFATO DE 250UI/G TUBO 50GR POMAD	PRATI DONADU ZZI	unidade c/ 1	5 TUBOS	R\$ 7,4476	R\$ 37,2380 R\$ - 1,7865 (-4,53%)		
00008613 últ. R\$ 22,2877 - compra.: SUPERMED	BECLOMETASONA 50MCG/ML FRASCO SPRAY	GSK RX	unidade c/ 1	2 FRASCOS	R\$ 22,2877	R\$ 44,5754		
00000978 preço 0,1600 rel.:	BROMAZEPAM 3MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0945	R\$ 2,8350 R\$ - 0,1650 (-5,5%)		
00000650 preço 0,2800 rel.:	CETOCONAZOL 200MG COMPRIMIDO VIA ORAL	PHARLA B	unidade c/ 30	30 COMPRI MIDOS	R\$ 0,3191	R\$ 9,5730 R\$ 1,1730 (13,96%)		
00000167 últ. R\$ 0,0500 - compra.: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	DEXCLORFENIRAMINA 2MG COMPRIMIDO VIA ORAL	NEO QUIMICA	unidade c/ 20	20 COMPRI MIDOS	R\$ 0,0510	R\$ 1,0200 R\$ 0,0200 (2%)		
00000283 últ. R\$ 1,8590 - compra.: RIOCLARENSE	DIPIRONA 500MG/ML INJETAVEL AMPOLA 2ML	FARMAC E	unidade c/ 100	200 AMPOLA S	R\$ 1,8547	R\$ 330,9400 R\$ 0,9400 (0,28%)		
00000725 últ. R\$ 23,5000 - compra.: GIGANTE	HIDROXIPROPIL- METILCELULOSE 2% SERINGA 1,5ML INJETAVEL	OFT VISION	unidade c/ 10	10 SERINGA S	R\$ 17,1219	R\$ 171,2190 R\$ - 123,7810 (-41,96%)		
00000844 últ. R\$ 6,3500 - compra.: SUPERMED	NISTATINA 25UI TUBO 60GR CREME VAGINAL	PRATI DONADU ZZI	unidade c/ 1	2 TUBOS	R\$ 7,5600	R\$ 15,1200 R\$ 2,4200 (19,06%)		



Relatório de Estimativa

Cotação 694088

10/02/2023 10:50:23hs

00000858 preço 2,7600 ref.:	OXIMETAZOLINA 0,25MG/ML PEDIATRICO 20ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1	2 FRASCO S	R\$ 2,7481	R\$ 5,4962 R\$ - 0,0638 (-1,15%)	
00000859 preço 2,9700 ref.:	OXIMETAZOLINA 0,5MG/ML ADULTO 30ML GOTAS	EMS	unidade c/ 1	3 FRASCO S	R\$ 2,8733	R\$ 8,6199 R\$ - 0,2901 (-3,26%)	
00000873 preço 0,1300 ref.:	PARACETAMOL 750MG COMPRIMIDO VIA ORAL	CIMED	unidade c/ 200	200 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1225	R\$ 24,5000 R\$ - 1,5000 (-5,77%)	
00007485 últ. R\$ 10,6722 - compra.: SUPERMED	PIPERACILINA + TAZOBACTAM 2,25MG FRASCO-AMP INJETAVEL	ABL	unidade c/ 10	30 FRASCO / AMPOLA S	R\$ 11,1500	R\$ 334,5000 R\$ 14,3340 (4,48%)	
00000204 últ. R\$ 0,1164 - compra.: ATIVA MED CIRURGICA	SIMETICONA 40MG COMPRIMIDO VIA ORAL	EMS	unidade c/ 20	60 COMPRI MIDOS	R\$ 0,1148	R\$ 6,8880 R\$ - 0,0960 (-1,37%)	
00000202 últ. R\$ 1,7037 - compra.: SUPERMED	SIMETICONA 75MG/MLFRASCO 15ML	CIMED	unidade c/ 1	20 FRASCO S	R\$ 1,5862	R\$ 31,7240 R\$ - 2,3500 (-6,9%)	
00000957 últ. R\$ 0,3500 - HDL compra.: HOSPITALAR LTDA	SORO FISIOLÓGICO 0,9% AMPOLA 10ML INJETAVEL	SAMTEC	unidade c/ 200	600 AMPOLA S	R\$ 0,3618	R\$ 217,0800 R\$ 7,0800 (3,37%)	
00000958 últ. R\$ 9,2000 - compra.: CONTRALL PHARMA COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA - ME	SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML INJETAVEL	B.BRAUN SPGV	unidade c/ 10	20 UNIDADE S	R\$ 13,2000	R\$ 264,0000 R\$ 80,0000 (43,48%)	
00000734 últ. R\$ 9,5233 - compra.: SUPERMED	TOBRAMICINA 3MG/G TUBO 3,5GR POMADA	LATINOF ARMA	unidade c/ 1	2 TUBOS	R\$ 9,5233	R\$ 19,0466	
						Subtotal: R\$ 1.524.3751	
						R\$ 24.0484 (-1,65%)	

Leandro A. Rossi
Dep. de Compras

10/02/23



santa casa de misericórdia de pirassununga

Espelho de Entrada de NF

Dados os itens

Número da Entrada : 00044395 Tipo Mov : E1 Tipo de Doc : 01-NOTA FISCAL Num. Doc : 470355 Série : 001
 Número Alternativo : E1024767 Num Pedido :
 Fornecedor : 000512-SUPERMED COM E IMPORT D CNPJ:11.206.099/0001-07 Banco: Ag: Conta:
 Razão Social : SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA
 Funcionário Requis.: 003989 GUILHERME RODRIGUES CHAVES SOARES Operador : GCHAVES
 Estoque Principal : 600346-CAF Filial : 01-SANTA CASA DE PIRASSUNUNGA
 Condição de Pagto : 30 DIAS Nº Verba :

ATAS

Emissão	Entrada	Digitação	Pedido
10/02/2023	13/02/2023	13/02/2023	

ENCIMENTOS

13/03/2023
1524,3900

MPOSTOS

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
1524,3900	0,0000	0,0000	0,0000	0,0000	1524,3900

CONTABILIZAÇÃO / DESPESAS

	Cod.Conta	Descrição Conta	Cod.Desp	Descrição Despesas	C.Custo	Descrição C.Custo	Valor
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000001	MEDICAMENTOS	600346	CAF	1040,47
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000013	MEDICAMENTOS CONTROL	600346	CAF	2,84
Débitos:	013126	ESTOQUE CAF	000014	SOROS	600346	CAF	481,08
Créditos:	076374	SUPERMED COM E IMPOR					1524,3900

Histórico: 0001-NOTA FISCAL: 470355, 000512-SUPERMED COM E IMPORT DE PROD MED E HOSPIT LTDA, EMISSAO: 10/02/2023, |

ITENS

Item	T	Código	Descrição	Unid	Quantid	Preço Unit.	Nome Comer	Fabricante	Valor Total
1	P	00000838	BACITRACINA+NEOMICINA, SULFATO DE	TUB	5,0000	7,4480	NEBACETIN	TAKEDA PHA	37,2400
2	P	00008613	BECLOMETASONA, 50MCG/ML FRASCO SPR	FRS	2,0000	22,2900	CLENIL	CHIESI	44,5800
3	P	00000978	BROMAZEPAM, 3MG COMPRIMIDO VIA ORA	CPR	30,0000	0,0947	LEXOTAN	ROCHE	2,8400
4	P	00000650	CETOCONAZOL, 200MG COMPRIMIDO VIA	CPR	30,0000	0,3190	CETOCONAZO	SANOFI MED	9,5700
5	P	00000167	DEXCLORFENIRAMINA, 2MG COMPRIMIDO	CPR	20,0000	0,0510	POLARAMINE	MANTECORP	1,0200
6	P	00000283	DIPIRONA, 500MG/ML INJETAVEL (AMPO	AMP	200,0000	1,6547	DIPIRONA S	TEUTO BRAS	330,9400
7	P	00000725	HIDROXIPROPIL-METILCELULOSE, 2% SE	SER	10,0000	17,1220	METILCELUL	ACCO SCIEN	171,2200
8	P	00000844	NISTATINA, 25UL TUBO 60GR CREME VA	TUB	2,0000	7,5600	MICOSTATIN	PRATI DONA	15,1200
9	P	00000858	OXIMETAZOLINA, 0,25MG/ML PEDIATRIC	FRS	2,0000	2,7500	AFRIN	BAYER	5,5000
10	P	00000859	OXIMETAZOLINA, 0,5MG/ML ADULTO 30M	FRS	3,0000	2,8733	AFRIN	BAYER	8,6200
11	P	00000873	PARACETAMOL, 750MG COMPRIMIDO VIA	CPR	200,0000	0,1225	TYLENOL	JANSSEN -	24,5000
12	P	00007485	PIPERACILINA + TAZOBACTAM, 2,25MG	FAM	30,0000	11,1500	PIPERACILI	EUROFARMA	334,5000
13	P	00000204	SIMETICONA, 40MG COMPRIMIDO VIA OR	CPR	60,0000	0,1148	LUFTAL	RECKITT BE	6,8900
14	P	00000202	SIMETICONA, 75MG/ML (FRASCO 15ML)	FRS	20,0000	1,5960	MYLICON	JANSSEN -	31,7200
15	P	00000957	SORO FISIOLÓGICO 0,9%; AMPOLA 10ML	AMP	600,0000	0,3618	CLORETO DE	FARMACE	217,0800
16	P	00000958	SORO GLICOFISIOLÓGICO; BOLSA 1000M	BOL	20,0000	13,2000	SOLUCAO GL	FRESENIUS	264,0000
17	P	00000734	TOBRAMICINA, 3MG/G TUBO 3,5GR POMA	TUB	2,0000	9,5250	TOBREX	NOVARTIS	19,0500

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

14/02/23

Guilherme R. C. Soares

RG 53.578.913-0

Bcz.

**Comprovante de Pagamento de Boleto**

Via Internet Banking CAIXA

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

Representação numérica do código de barras:	23793.39803 93044.000011 03002.935702 7 92880000152439
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:	13/03/2023
Data de Efetivação / Agendamento:	16/02/2023
Valor Nominal do Boleto:	1.524,39
Juros (R\$):	0,00
IOF (R\$):	0,00
Multa (R\$):	0,00
Desconto (R\$):	0,00
Abatimento (R\$):	0,00
Valor Calculado (R\$):	1.524,39
Valor Pago (R\$):	1.524,39

Data/hora da operação: 16/02/2023 13:45:35

Código da operação: 047273132

Chave de segurança: CQXRPUNR6A0XEJQX

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