



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.º 362 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N.º 66.985 de 31/07/1970

Prestação de Contas

Janeiro 2021

1

PRÓ –SANTA CASA

Banco do Brasil

Conta: 1898-8

Original

NOSSA MISSÃO: OFERECER AOS NOSSOS CLIENTES ATENDIMENTO MÉDICO-HOSPITALAR COM QUALIDADE E HUMANIZADO, SEMPRE VISANDO O BEM-ESTAR E A SEGURANÇA NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS. ALIADOS À SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

Av. Santa Casa, 566 – Centro - Penápolis / SP 16300-000 – Fone (18) 3652 2210
e-mail: santacasa@eturbo.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N° 362 de 12/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N° 36014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N° 66.985 de 31/07/1970

OFÍCIO 042/2021

Penápolis, 17 de fevereiro de 2021.

PROTOCOLO

Prezado Senhor;

Ref. **CONVÊNIO N° 344.**

RECURSO PRÓ SANTA CASA.

Em respeito ao convênio em referência, apresentamos a essa conceituada Secretaria, Prestação de Contas dos valores repassados a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis, constando de documentos comprobatórios de aplicação dos recursos recebidos, bem como respectivos documentos relativos ao mês de janeiro/2.021.

Aproveitamos para reiterar nosso apreço e distinta consideração.

Cordialmente,


ROBERTO MARTINS TORSIANO
Superintendente

Ilustríssimo Senhor
JEAN CARLO GORINCHTEYN
M.D. Secretário Estadual de Saúde
SÃO PAULO – SP.

RECEBEMOS A 1ª VIA

23/02/20 13:10 hr.

Vanilda



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

ÓRGÃO CONCESSOR:
 TIPO DE CONCESSÃO:
 LEI AUTORIZADORA: CONVÊNIO 344/2020
 OBJETO: CUSTEIO
 EXERCÍCIO: 2021
 ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 ENDEREÇO e CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP
 ROBERTO MARTINS TORSIANO
 VALOR TOTAL RECEBIDO:
 ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	VALORES REPASSADOS - R\$
R\$ 48.510,00	206	15/01/2021	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			R\$ 48.531,15
TOTAL			R\$ 48.531,15
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 21,15

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 50.400,00(Cinquenta mil e quatrocentos reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 27.152,45
Gêneros alimentícios		R\$ 21.378,70
Outros materiais de consumo		
Serviços médicos (*)		
Outros serviços de terceiros		
Locação de imóveis		
Locações diversas		
Utilidades públicas (7)		
Combustível		
Bens e materiais permanentes		
Obras		
Despesas financeiras e bancárias		
Outras despesas		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 48.531,15
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
07/01/2021	8895	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 6.525,32	550.168.000.012.160	15/01/2021
15/01/2021	2184504	C.M HOSPITALAT S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.130,40	551.916.000.007.143	15/01/2021
15/01/2021	15005	MG HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.016,00	552.755.000.085.290	15/01/2021
15/01/2021	270782	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.255,13	552.755.000.121.550	15/01/2021
15/01/2021	1389046	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.228,90	553.149.000.306.406	15/01/2021
19/01/2021	270536	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 13.512,64	553.222.000.006.219	15/01/2021
8/01/2021	161773	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 551,24	553.357.000.005.329	15/01/2021
5/01/2021	138493	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.042,31	553.359.000.002.034	15/01/2021
01/2021	1154105	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 589,50	553.359.000.002.034	15/01/2021
01/2021	55812	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 950,00	553.370.000.006.158	15/01/2021
31/2021	769437	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.278,54	553.370.000.160.087	15/01/2021
11/2021	161247	SOMA SP HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 953,88	553.415.000.105.047	15/01/2021



15/01/2021	02890	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.145,00	553.428.000.015.265	15/01/2021
15/01/2021	354181	MCW PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.546,50	554.044.00.105.296	15/01/2021
08/01/2021	303321	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.324,91	11.501	15/01/2021
15/01/2021	54165	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.449,90	11.502	15/01/2021
15/01/2021	114418	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.040,00	11.503	15/01/2021
15/01/2021	13766	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.991,00	11.504	15/01/2021
TOTAL				R\$ 48.631,15		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Penápolis, 17 de fevereiro 2021

DIRIGENTE:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.

(3) Notas Fiscais e recibos.

(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS
CNPJ: 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO E CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: JANEIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO 344/2020	01/01/2020	31/12/2023	R\$ 2.328.480,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
15/01/2021	R\$ 48.510,00	15/01/2021	206	R\$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ -
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ 48.510,00
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B + C + D)				R\$ 48.510,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				
3) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 21,15
				R\$ 48.531,15

1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			R\$ 27.152,45	R\$ 27.152,45	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 21.378,70	R\$ 21.378,70	
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.531,15	R\$ 48.531,15	

- 4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.
- 5) Salários, encargos e benefícios.
- 6) Autônomos e pessoa jurídica.
- 7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.
- 3) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.
- 3) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS ESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de débito os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.



Apenas para entidades da área da Saúde.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO		
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	48.531,15
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	48.531,15
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO	R\$	-
TOTAL	R\$	-

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Penapolis, 17 de fevereiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE



(Nome)

Membro do Conselho Fiscal



CONCILIAÇÃO BANCARIA

Empresa: Santa Casa de Misericórdia de Penápolis
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 Período: 01/01/2021 a 31/01/2021
 Convênio: Pró Santa Casa

Brasil
 Ag: 347-6
 CC: 1898-8

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo-Exercício
	Saldo Anterior				
		BANCO DO BRASIL			
14/01/2021	Ted Irmandade	104.926.379			R\$ -
14/01/2021	Tarifa			R\$ 10,45	R\$ 10,45
15/01/2021	Empenho	820.140.903.822.550	R\$ 10,45		R\$ -
15/01/2021	Ted Irmandade	550.347.000.048.682			R\$ -
15/01/2021	ALFALAGOS LTDA	105.305.529		R\$ 48.510,00	R\$ 48.510,00
15/01/2021	C.M HOSPITALAT S. A	550.168.000.012.160	R\$ 6.525,32	R\$ 21,15	R\$ 48.531,15
15/01/2021	MG HOSPITALAR	551.916.000.007.143	R\$ 1.130,40		R\$ 42.005,83
15/01/2021	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALARES LTDA	552.755.000.085.290	R\$ 1.016,00		R\$ 40.875,43
15/01/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	552.755.000.121.550	R\$ 3.255,13		R\$ 39.859,43
15/01/2021	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	553.149.000.306.406	R\$ 4.228,90		R\$ 36.604,30
15/01/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	553.222.000.006.219	R\$ 13.512,64		R\$ 32.375,40
15/01/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	553.357.000.005.329	R\$ 551,24		R\$ 18.862,76
15/01/2021	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	553.359.000.002.034	R\$ 1.042,31		R\$ 18.311,52
15/01/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	553.359.000.002.034	R\$ 589,50		R\$ 17.269,21
15/01/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	553.370.000.006.158	R\$ 950,00		R\$ 16.679,71
15/01/2021	SOMA SP HOSPITALAR	553.37.000.160.087	R\$ 2.278,54		R\$ 15.729,71
15/01/2021	SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS LTDA	553.415.000.105.047	R\$ 953,86		R\$ 13.451,17
15/01/2021	MCW PRODUTOS MED. HOSPITALARES LTDA	553.428.000.015.265	R\$ 3.145,00		R\$ 12.497,31
15/01/2021	MED CENTER COMERCIAL LTDA	554.044.000.105.296	R\$ 1.546,50		R\$ 9.352,31
15/01/2021	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	11.501	R\$ 2.324,91		R\$ 7.805,81
15/01/2021	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	11.502	R\$ 1.449,90		R\$ 5.480,90
15/01/2021	PRECISION COMERCIAL DIST. DE PROD. MEDICO HOSP. LTDA	11.503	R\$ 1.040,00		R\$ 4.031,00
		11.504	R\$ 2.991,00		R\$ 2.991,00
					-R\$ 0,00
					-R\$ 0,00



PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400
CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

206

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº: **206**

DOTAÇÃO: **196**

DATA: **15/01/2021**

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)**

CONTA: - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP - 16300-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

TRANSFERÊNCIA REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 10/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 009/2021 DA SAÚDE, ANEXO.

VALOR TOTAL

ORDINÁRIO

SOMA

48.510,00

CÓDIGO	CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA
02	PODER EXECUTIVO
02.13	FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE
02.13.01	SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA
3.3.90.39.99	OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
02	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
300.47	S.E.SAÚDE=RECURSOS DE CUSTEIO (M+ME) PRO' SANTA-CASA II

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
4.000.000,00	825.539,91	1.357.883,64	48.510,00	1.768.066,45

VALOR A SER PAGO R\$ **48.510,00**

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO.	ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:
DATA: FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)	DATA: MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.
DATA: _____ MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECIBO

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTE EMPENHO EM: _____

NOME: _____

RG/CPF: _____





G3330210025044961
02/02/2021 10:18:08

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 01 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
16/12/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			
14/01/2021		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	104.926.379	10,45 C	0,00 C
14/01/2021		0000	033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S	820.140.903.822.550	10,45 D	0,00 C
15/01/2021		0347	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 16/12/2020	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
15/01/2021		0000	15/01 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P	105.305.529	21,15 C	
15/01/2021		0347	14175 976 TED-Crédito em Conta	550.168.000.012.160	6.525,32 D	
15/01/2021		0347	033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S	551.916.000.007.143	1.130,40 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.085.290	1.016,00 D	
15/01/2021		0347	15/01 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA	552.755.000.121.550	3.255,13 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	4.228,90 D	
15/01/2021		0347	15/01 1916 CM HOSPIT 000000000000000000	553.222.000.006.219	13.512,64 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	551,24 D	
15/01/2021		0347	15/01 2755 85290-2 GEORGINI PR HO	553.359.000.002.034	1.042,31 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	589,50 D	
15/01/2021		0347	15/01 3149 C C RIOCL 00053894218000101	553.370.000.006.158	950,00 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	2.278,54 D	
15/01/2021		0347	15/01 3222 6219-7 FARMARIN IND E	553.415.000.105.047	953,86 D	
15/01/2021		0347	99015 470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	3.145,00 D	
15/01/2021		0347	15/01 3415 SOMA-SP P 00053894218000101	554.044.000.105.296	1.546,50 D	
15/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.501	2.324,91 D	
15/01/2021		0000	033 3255 000874929000140 MED CENTER CO	11.502	1.449,90 D	
15/01/2021		0000	341 8113 028320906000102 DRL COMERCIO	11.503	1.040,00 D	
15/01/2021		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	11.504	2.991,00 D	0,00 C
31/01/2021		0000	341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv			
		0000	756 3214 030461442000104 PRECISION COM			
		0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
02/02/2021 R\$ 140,70. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JA015962 ANTONIO CARLOS PINOTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

NILZA PARRA

1 de 2

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 53.894.218/0001-01
 AVENIDA SANTA CASA, 566
 PENÁPOLIS - SP



PERÍODO: 01/01/2021 ATÉ 31/01/2021

CONTA FINANCEIRA:: BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	14-01-2021 08:43:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001897-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$10,45
REALIZADO	14-01-2021 15:47:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA TED/DOC	R\$-10,45
REALIZADO	15-01-2021 10:00:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	REPASSE FEDERAIS	10863 - PRO - SANTA CASA CUSTEIO	CRÉDITO	PRO SANTA CASA	R\$48.510,00
REALIZADO	15-01-2021 11:17:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	3247 - MED CENTER COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.324,91
REALIZADO	15-01-2021 11:18:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-6.525,32
REALIZADO	15-01-2021 11:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8767 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-589,50
REALIZADO	15-01-2021 11:20:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8768 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.042,31
REALIZADO	15-01-2021 15:52:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-551,24
REALIZADO	15-01-2021 15:53:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	10869 - DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIREL	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.449,90
REALIZADO	15-01-2021 17:29:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8836 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.040,00
REALIZADO	15-01-2021 17:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8806 - CM HOSPITALAR S.A. - 12.420.164/0003-19	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.278,54
REALIZADO	15-01-2021 17:59:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8813 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.130,40
REALIZADO	15-01-2021 18:00:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8788 - SULMEDIC COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-950,00
REALIZADO	15-01-2021 18:01:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8834 - LONDRICIR COMERCIO DE MEDICAMENTOS EIRELI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.145,00
REALIZADO	15-01-2021 18:02:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12750 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.255,13
REALIZADO	15-01-2021 18:02:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	14302 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.546,50
REALIZADO	15-01-2021 18:03:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	15126 - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.016,00
REALIZADO	15-01-2021 18:03:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8781 - PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA DE PROD	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-13.512,64
REALIZADO	15-01-2021 18:04:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8786 - SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - 05.84	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.991,00
REALIZADO	15-01-2021 19:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-953,86
			BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001897-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$-4.228,90
							R\$21,15

RESUMO GERAL:

NILZA.PARRA

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$48.541,60 - DÉBITO: R\$-48.541,60 - SALDO ATUAL: R\$0,00

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2021
NR. DOCUMENTO 550.168.000.012.160
VALOR TOTAL 6.525,32

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR. AUTENTICACAO F.CCA.148.32C.B60.186


SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 8.895
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO
 3521.0105.1945.0200.0467.5500.1000.0088.9511.1020.8664

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

DADOS DA NF-e
 135210020451497 - 07/01/2021 17:55:11

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (18)3654-2210

BAIRRO/DISTRITO CENTRO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 07/01/2021

CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 07/01/2021

HORA DA SAÍDA 17:55:07

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

8895/1 - 07/01/21 - 6525,32

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.525,32	1.174,56	0,00	0,00	6.525,32
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
6.525,32				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

ENDEREÇO
 R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO
 SAO JOSE DO RIO PRETO

QUANTIDADE 28 ESPÉCIE volumes MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO 173,8106

PESO LÍQUIDO 173,8106

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO **0**

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST C/OP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC. UNT. / PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
5742 30059090	() ALGODÃO HIDROFILO 500G Lote: 07.20.04 E - 30/09/2025 Qtde: 4.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	Rl	4,0000	9,5843	0,0000 0,0000%	38,34	38,34	6,90 0,00	0,00	18,00 0,00
37249 30051090	() ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M Lote: OSH05701 - 30/03/2022 Qtde: 12.00 / CEST: 13.011.00	500 5102	Rl	12,0000	5,8734	0,0000 0,0000%	70,48	70,48	12,69 0,00	0,00	18,00 0,00
27829 40151100	() LUVA CIRURGICA EST 7,5 Lote: 331203 - 30/11/2023 Qtde: 4000.00 / CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	4000,0000	1,2500	0,0000 0,0000%	5.000,00	5.000,00	900,00 0,00	0,00	18,00 0,00
38642 40151100	LUVA CIRURGICA EST 8,5 Lote: TLLST001 - 30/07/2024 Qtde: 150.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	Pr	150,0000	1,1100	0,0000 0,0000%	166,50	166,50	29,97 0,00	0,00	18,00 0,00
29040 40151100	() LUVA CIRURGICA EST 8 Lote: 276201 - 30/10/2023 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.012.00	000 5102	Pr	1000,0000	1,2500	0,0000 0,0000%	1.250,00	1.250,00	225,00 0,00	0,00	18,00 0,00

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA ID 147014054/ Pedidos de Venda utilizados: 1814

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

Pro Sta Casa

Data: 07/01/2021



Alfalagos Ltda - FILIAL

CNPJ: 05.194.502/0004-67 I.E.: 482081634114
RUA: RUA 15 DE NOVEMBRO NRO: 1810
BAIRRO: CONDOMINIO INDUSTRIA
CEP: 13385-100
FONE / FAX:

ORÇAMENTO: 1814

AC:

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI
AV SANTA CASA Nº 566 - CENTRO - PENAPOLIS - SP - CEP: 16300 - 001
CNPJ: 53.894.218/0001-01
Fone: 1836542210
Cond. Pgto.: À VISTA
Vendedor: 419 - VERMELHO

Data: 07/01/2021

Insc. Est.: Isento

Fax:

Validade:

Prazo Entrega:

Fat. Mínimo: 800,00

É com grande satisfação que apresentamos nossa proposta comercial na qual contempla preços e condições gerais de fornecimento dos produtos abaixo relacionados

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vir. Unitário	Valor IPI	Vir. Total
0 5742	ALGODAO HIDROFILO 500G FRD C/20	NEVOA		4	RI	9,5843	0,00	38,34
0 37249	ESPARADRAPO IMPERM 10CMX4,5M C/C	MISSNER		12	RI	5,8734	0,00	70,48
0 27829	LUVA CIRURGICA EST 7,5 C/200PARES KI	SANRO		4.000	Pr	1,2500	0,00	5.000,00
0 38642	LUVA CIRURGICA EST 8,5	TALGE		150	Pr	1,1100	0,00	166,50
0 29040	LUVA CIRURGICA EST 8 C/200PARES	SANRO		1.000	Pr	1,2500	0,00	1.250,00
Valor da Mercadoria:								6.525,32
Valor Total IPI:								0,00
Total do Orçamento:								6.525,32

Observação:

Email do Usuário: JACIARA FERREIRA
Fone:

Ramal:

Banco do Brasil
Ag: 0168
C/C: 121606

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Pedido só será liberado apos análise financeira

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:00:57
034700347 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	1.130,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 3:	C190
NR.AUTENTICACAO	7.9F0.ED9.F67.DB7.C27

=====

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

identificação do emittente
C M HOSPITALAR S.A (CTL)
 EIXO 3, SN
 Complemento: QD 9A, MÓDULO 26 A 30
 DIST. MINERO IND. CAT CEP: 75709-685
 CATALAO/GO
 Fonte: 556432210505



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 002184504
 SERIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5221 0112 4201 6400 0319 5500 1002 1845 0411 0010 8740

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA MERC. RECEB. TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 INSCRIÇÃO ESTADUAL
 105022500

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 152213747283018 15/01/2021 18:05:23-03:00

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NOME/RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-0001)		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CNPJ/CPPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 15/01/2021
FATURA	MUNICIPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	CEP 16300-000	DATA ENTRADA/SAÍDA
CÁLCULO DO IMPOSTO	001	11/02/2021	1.130,40	113,04	0,00	1.130,40
	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	941,96	VALOR DO ICMS	113,04	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
TRANSPORTADORA / VOLUMES	VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
	RAZÃO SOCIAL HEALTH LOG T2017	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST	0,00
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO	ENDEREÇO RUA OSASCO 949	QUANTIDADE 9	ESPECIE Diversos	MARKA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 21
	017580	DESCR PROD ESCOVA SCRUB C/C LOREXIDINA 2% (R IOHEX) RIOQUIMC A - RIOQUIMCA	NCM/SH 30051010	CST 020	CFOP 6108	UN UN
ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 121282	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196	V.UNITARIO 1,570000	VLR TOTAL 1.130,40	BC.ICMS 941,96	BC.ICMS ST 0,00
	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 017580 147014054	VALOR DO VEICULO PLACA DO VEICULO UF	VALOR TOTAL DO ICMS 0,00	VALOR TOTAL DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 1.130,40	CNPJ/CPPF 18.320.396/0001-10
ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	ANEXO IX, ART 8o, VIII, DEC 4.852/97 - RCTE-GO Lei - Lei 12.492/94 - Produto(s): 017580 147014054	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DIGITADO
 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

Pedido: DEELLQ
 Rep.: 000249
 Nº da OS
 600002235840 (G) 9
 Total 9

RESERVADO AO FISCO
 Nosso Pedido: DEELLQ - IE DIFAL/DESTINO N 80901044110 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 67,82. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Diego Staivan

08/01/2021

Pedido-C190-5416174.htm

CM Hospitalar S.A. AV. LUIZ MAGGIONI 2727, Bloco 1 - Fone: (16)3995-9400 - Ribeirão Preto - SP

Data : 08/01/2021 Contato : Diego.gaiba

Cliente: C190 - IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS - Tel.: 018 3654 2210

Pedido Nr. 5416174

Contato : Maira/telma

Endereço : AV SANTA CASA,566 - 16300000 - Penápolis - SP

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preco Unitário	Preco Embalagem	Total
33	17580	ESCOVA SCRUB C/CLOREXIDINA 2% (RIOHEX) RIOQUIMICA	RIOQUIMICA	80	UN	UND C/ CLOREXIDINA 2% -22ML	720	1,5700	1,5700	1.130,40
Valor Desconto: 0,00							Valor Total: 1.130,40			
Condições de Pagamento :A COMBINAR			Prazo Entrega :			Validade :15/01/21				

[TRA:Contato para RECEBIMENTO: Farmacia] [NF:147014054]

Atenciosamente,

Mafra Hospitalar
Fone 16 3995-9400

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

05
1

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:13:59
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	1.016,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR. AUTENTICACAO	4.6F5.770.7D5.900.DE8
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60
Insc. Est.: 906.87106-82 - R. Gecy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.015.005

SÉRIE 1

FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4121 0110 5967 2100 0160 5500 1000 0150 0510 0037 5120

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141210009783873 15/01/2021 13:40:15

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ

10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

15/01/2021 13:40:14

ENDEREÇO

AV SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

15/01/2021 13:40:14

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

UF

SP

FONE

(18) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2021 1.016,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
1.016,00	93,12	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10,82	1.016,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	68,16	0,00	49,86	1.016,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS

MUNICÍPIO
LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6013031914

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

18,000

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=4000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	4.000,00	0,05	200,00	200,00	8,00	0,00	4,00	0,00
579	AGULHA HIPODERMICA 40X12 - LABOR IMPORT PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=06092019 Qtd=2000,00 Fab=30/09/2019 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	2.000,00	0,08	160,00	160,00	6,40	0,00	4,00	0,00
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C/10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=1600,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	1.600,00	0,41	656,00	656,00	78,72	0,00	12,00	0,00

CONFERENCIA - CUBAGEM

DATA: ___/___/___ QNT VOLS: 9
2 QNT VOLS 90 x 42 x 24
 ___ QNT VOLS ___ x ___ x ___
2 QNT VOLS 33 x 57 x 90
 ___ QNT VOLS ___ x ___ x ___
 ___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

[Assinatura]
Conferente Responsável

FAVOR CONFERIR O MATERIAL
NO ATO DA ENTREGA.
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
POSTERIORES A 03 DIAS ÚTEIS.

BALCÃO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP
Endereço(s) 17210; Cliente: 1094; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO
ICMS-SP - BIONEKO 147014054 1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201588125

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Programa Gestão Empresarial - Versão: 2.0.419.1466 - www.astecnologia.net.br

Impresso em: 15/01/2021 13:40:26

CEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO
DISSÃO 15/01/2021 13:40:14 VALOR TOTAL R\$ 1.016,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566
NAPOLIS-SP - 16300-001

ATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.015.005
SÉRIE 1



MG HOSPITALAR

PRODUTOS HOSPITALARES

Pró Sta Casa

GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI - CNPJ 10.596.721/0001-60 / Insc. Est.: 906.87106-82
Fone (43) 3242-3333 - R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR - CEP 86130-000

Pedido Nº 17210

Cliente: 1094 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço: AV SANTA CASA, 566

Bairro: CENTRO

Fone: (18) 3654-2210

Tipo de Pagamento: TRANSFERENCIA BANCARIA

Tipo de Lançamento: VENDA

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

CEP: 16300-001

Município: PENÁPOLIS / SP

Data: quinta-feira, 7 de janeiro de 2021

Condições de Parcelamento: A VISTA

ITEM	LOTE / VAL	NCM	QUANT	V. UNIT	SUB TOTAL
724 - 344 - AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR -	56117093 - 30/09/22	90183219	4000 UN	0,05	200,00
579 - 80094 - AGULHA HIPODERMICA 40X12 - LABOR IMPORT -	06092019 - 30/09/22	90183219	2000 UN	0,08	160,00
469 - 1013100022 - COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C/10 - AMERICA C11 -	0111-C11 - 01/04/25	30059090	1600 ENV	0,41	656,00

VALOR TOTAL R\$ 1.016,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Georgini Produtos Hospitalares

Banco do Brasil

Ag: 2755-3

CC: 85290-2

OK
11

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	3.255,13

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	8.798.91D.DF7.3A2.6BB
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.270.782
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO
 4121 0100 3392 4600 0192 5500 1000 2707 8216 7740 9053

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 141210010094851 15/01/2021 17:25:17

CNPJ
 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 566

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FONE/FAX
 (18)3654-2210

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

CNPJ/CPF (Estrangeiro)
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 15/01/2021

DATA DE SAÍDA ENTRADA

FATURA/DUPLICATA

001 15/01/21 255,13

UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

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
3.255,13	390,62	0,00	0,00	1.051,06	3.255,13
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	3.255,13

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO
 RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

QUANTIDADE
 2

ESPECIE

MARCA

FRETE POR CONTA
 0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
 44.914.992/0038-20

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR 906.17064-77

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO
 20,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
18716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701100036 PMC=1.025,64 Lote=20110391 Qtd=5 Fab=06/11/2020 Val=30/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014686964	30042051	500	6108	CX	5	631,30	3.156,50	3.156,50	378,78	12	1.012,92
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4955 Qtd=1 Fab=16/10/2020 Val=16/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	1	98,63	98,63	98,63	11,84	12	38,14

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: _____ QNT VOLS: 2
1 QNT VOLS 050 x 025 x 024
7 QNT VOLS 072 x 024 x 054
 _____ QNT VOLS _____ x _____ x _____
 _____ QNT VOLS _____ x _____ x _____
 _____ QNT VOLS _____ x _____ x _____

Paulo
 Conferente Remetente

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$195,31.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA
 PED: 478044 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: VANILDA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 PEDIDO N° 147014054.1
 Val aprox dos tributos R\$ 1.051,06 (32,29%) Fonte:IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18716) -
 Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 195,31. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:15/01/2021,Valor Total: R\$3.255,13, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
 Nº 000.270.782
 SÉRIE: 1

Data: 07/01/2021 Hora: 17:32:10 Pg: 1/1

PRE-PEDIDO Nº: 478.044

Total Pedido: 3.255,13

Emissão: 07/01/2021	Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPC	
CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01	Inscrição/RG: ISENTO
Endereço: AVENIDA SANTA CASA	Telefone: 18 3654 2210
Bairro: CENTRO	Nº: 566
Cidade: PENAPOLIS	Compl:
Comprador: TELMA/LEANDRO	UF: SP CEP: 16300000
	Dt Incl: 07/01/2021 - 17:32:07
	Dt Alt:

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
18.716	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A	20110391	BLAUSIEGEL	CX	5	631,3000	3.156,5000
Área:	A	Nível:	Local:				
22.807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN	4955	DESCARBOX	CX	1	98,6300	98,6300
Área:	H	Nível:	Local:				
					Fab: 16/10/20	Val: 16/10/25	

Substituição Tributária: 0,00

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00

Total Pedido: 3.255,13

Condição de Pagamento: VISTA

Obs:

Expedir em: 07/01/2021

DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 2755-3 - C/C: 121550-7

Separador:	Data/Hora Final:	Conferente:	Data/Hora Final:
Volumes:	Peso Liq:	Transportadora:	Número Carrinho:
		10838 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

PEDIDO Nº: 478.044 Emissão: 07/01/2021 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA **Expedir em:** 07/01/21
Cliente: 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEN **Cidade:** PENAPOLIS **UF:** SP
Separador: **Data/Hora Final:** **Conferente:** **Data/Hora Final:**

Volumes: **Peso Liq:** **Transportadora:** **Obs:**
10838 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS **Número Carrinho:**
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL AGENCIA 2755-3 - C/C: 121550-7 **Data:** 07/01/2021
Hora: 17:32:10

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	4.228,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	A.110.D3C.858.A8A.E0E
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Rioclarensense

DAINTE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAIDA Nº. 1389046 FL 1/1 SÉRIE 1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC FMB, 10 MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL, DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARUNA - SP CEP: 13216-074 - 191527580/0



CHAVE DE ACESSO 3521 0167 7291 7800 0491 5500 1001 3890 4611 7644 9960

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 135210052574680 15/01/2021 16:47:58

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566 BAIRRO / DISTRITO CENTRO MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE / FAX 1836542210 UF SP

Table with columns: FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR, FATURA/DUPLIC, VENCIMENTO, VALOR. Row 1: 1389046/1, 15/01/2021, 4.228,90

CÁLCULO DO IMPOSTO BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.228,90 VALOR DO ICMS 588,03 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.228,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP. FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 15.066.184/0001-60

Main product table with columns: CÓDIGO, DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO, NCM / SH, CST, CFOP, UN, QUANT, VALOR UNITARIO, VALOR TOTAL, B.CALC ICMS, VALOR ICMS, VALOR IPI, ALIQUOTAS ICMS, IPI. Includes items like POLIVINILPIRROLIDONA-iodo 10% TOPICO 1000ML, Sonda Foley 2 vias 30CC No 12, Soro fisiológico 0,9% 1000ML S FECHADO BOLSA, etc.

Santa Casa de Penápolis CNPJ 53.894.218/0001-01

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 147014054 DATA ENTREGA: 16/01/2021 Pedido: 1810110 Autorização de Compra(Pedido Cliente) 1810110 *** BANCO DO BRASIL - Ag 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00 (Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196



Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91

Pedido: 1807055

Quinta-feira, 7 de Janeiro de 2021 - 18:54:12

Dados do Cliente:

Empresa: 965 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS
 End: AVENIDA SANTA CASA, 566
 Cep: 16.300-000

Cidade: PENAPOLIS - Estado: SP
 Fone: 18 36542210
 Fax: 18 36522261
 Cnpj: 53.894.218/0001-01

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	025788	PVPI 10% TOPICO 1000ML CX C/12FRS - 83489	VIC PHARMA	FR	Caixas	12	R\$ 17,3870	R\$ 17,3870	R\$ 208,64
Princípio Ativo: POLIVINILPIRROLIDONA-IODO 10% TOPICO 1000ML Reg. MS: 000000.199.2006									
2	031725	SONDA FOLEY 2 VIAS 30CC N12 CX C/10UN 751101	DESCARPACK	CX	Caixas	2	R\$ 2,7020	R\$ 27,0200	R\$ 54,04
Princípio Ativo: SONTA FOLEY 2 VIAS 30CC No 12 Reg. MS: 0010330660226									
3	029985	SORO FISIOLÓGICO 0,9% CX C/15BOL X 1000ML SF	HALEX ISTAR	CX	Caixas	33	R\$ 3,7700	R\$ 56,5500	R\$ 1.866,15
Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML S.FECHADO BOLSA Reg. MS: 1.0311.0011.170-5									
4	027083	SORO FISIOLÓGICO 250ML CX C/40FR S.F.	EQUIPLEX	CX	Caixas	8	R\$ 1,8000	R\$ 72,0000	R\$ 576,00
Princípio Ativo: SORO FISIOLÓGICO 0,9% 250ML S.FECHADO Reg. MS: 1.1772.0001.040-9									
5	031841	SORO GLICOFISIOLÓGICO CX C/12FRS X 1000ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	10	R\$ 3,7006	R\$ 44,4072	R\$ 444,07
Princípio Ativo: SORO GLICOFISIOLÓGICO 1000ML S.FECHADO Reg. MS: 1177200020196									
6	013878	SORO GLICOSADO 5% CX C/12FRS X 1000ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	25	R\$ 3,6000	R\$ 43,2000	R\$ 1.080,00
Princípio Ativo: SORO GLICOSADO 5% 1000ML S.FECHADO Reg. MS: 1177200040235									

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

Banco do Brasil
 Ag. 3149-6
 CC: 306406-9

Total Pedido : R\$ 4.228,90

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.222.000.006.219
VALOR TOTAL	13.512,64

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: FARMARIN IND E COM LTDA
AGENCIA: 3222-0 CONTA: 6.219-7

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO C.5DA.668.A23.978.4D6

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

FARMARIN

Ltda

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS - SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3521 0158 6358 3000 0175 5500 1000 2705 3619 8587 5230

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

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 270.536
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
13521006611463 19/01/2021 19:02:49

DESTINATÁRIO/REDENTOR

CNPJ
58.635.830/0001-75

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

3337

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
19-01-2021

ENDEREÇO
AV SANTA CASA N. 566

Bairro/DISTRITO
CENTRO

CEP
16.300-001

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
19-01-2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
+55 (18) 3654-2210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA
19:02:42

FATURA/DUPLICATA
VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL / DUT=001 Venc=19/01/2021 Valor=13.512,64

CALCULO DE IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
13.512,64

VALOR DO ICMS
2.432,27

BASE DE CALCULO DO ICMS ST
0,00

VALOR DO ICMS ST
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
13.512,64

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
13.512,64

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FERNANDO SCARPPA DE BARROS-EPP

TIPO DE EMITENTE
0 - Emitente

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPIS/CPF
05.784.288/0001-56

ENDEREÇO

RUA KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO

GUARULHOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336786025114

QUANTIDADE

336,00

CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
2916,8700 Kg

PESO LÍQUIDO
2589,4460 Kg

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10402028	GLICOFISIOLÓGICO FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1123/19 Qtde: 31 Dt.Fab: 08/2019 Dt.Val: 08/2021	30049099	000	5101	CX	31	30,40	0,00	0,00	942,40	942,40	169,63	18,0	
10402024	GLICOSE 10% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 2058/20 Qtde: 3 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	0049099	000	5101	CX	3	37,18	0,00	0,00	111,36	111,36	20,04	18,0	
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1910/20 Qtde: 28 Dt.Fab: 09/2020 Dt.Val: 09/2022	30049099	000	5101	CX	28	34,88	0,00	0,00	976,64	976,64	175,88	18,0	
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1911/20 Qtde: 10 Dt.Fab: 09/2020 Dt.Val: 09/2022	30049099	000	5101	CX	10	34,88	0,00	0,00	348,80	348,80	62,78	18,0	
10402019	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 2088/20 Qtde: 64 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	000	5101	CX	64	72,96	0,00	0,00	4.669,44	4.669,44	840,50	18,0	
10402020	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 2031/20 Qtde: 200 Dt.Fab: 09/2020 Dt.Val: 09/2022	30049099	000	5101	CX	200	32,32	0,00	0,00	6.464,00	6.464,00	1.163,52	18,0	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CALCULO DE ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

147014054.1 Cotacao Pedido referente: PRO SANTA CASA 06.01.2021. | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 68319 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | Os laudos dos produtos estao disponiveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Pro Sta Cana

PEDIDO

Data: 07/01/2021

Nro Único: 422087

Nro Pedido: 0



Empresa: FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA
Endereço: RUA PEDRO DE TOLEDO, 600 - JARDIM ALMEIDA PRADO

Dados da Empresa

CNPJ: 58.635.830/0001-75
Cidade: GUARULHOS / SP
Insc. Estadual: 336498855117
Telefone: (11) 2402-8600

Dados do Cliente

Endereço: 3337 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Av SANTA CASA, 566 - CENTRO
End. Entrega: MESMO ENDEREÇO ACIMA

CNPJ: 53.894.218/0001-01
Cidade: PENAPOLIS / SP
Insc. Estadual: ISENT0
Telefone: (55) 183654-2210

Dados do Pedido

Nat. Operação: VDA PROD DO ESTAB
Transportadora: 18 - GBL TRANSPORTES
Observação: 147014054.1 Cotação
Pedido referente: PRO SANTA CASA 06.01.2021. Enviar espelho para pagamento em 08/01/2021.

Volumes:
Cond. Pagamento: VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL
Peso Bruto: 2.916,870
Tipo de Venda: Vd. Normal
Vendedor: ELISABETE

Cód:	Produtos	Un.	Qtd.	% IPI	% ICMS	Vlr. ST	Vlr Unit.	Vlr Total
10402019	SOLUCAO FISILOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR	CX	64,00	0	0	0,00	R\$ 72,96	R\$ 4.669,44
10402020	SOLUCAO FISILOGICA CLORETO DE SODIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR	CX	200,00	0	0	0,00	R\$ 32,32	R\$ 6.464,00
10402028	GLICOFISILOGICO FRASCO PEBD 500 ML CX C/16	CX	31,00	0	0	0,00	R\$ 30,40	R\$ 942,40
10402017	GLICOSE 5% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16	CX	38,00	0	0	0,00	R\$ 34,88	R\$ 1.325,44
10402024	GLICOSE 10% FRASCO PEBD 500 ML CX C/16	CX	3,00	0	0	0,00	R\$ 37,12	R\$ 111,36

Total: R\$ 13.512,64

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Banco do Brasil
Ag: 3222-0
CC: 6219-7

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:17:12
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	551,24

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
NR.AUTENTICACAO	5.41C.EF0.25E.316.869

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 25,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO
13521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1617 7310 0078 4400

Nº 161773
SERIE 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 de Merc. Adq. de Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210059677353 18/01/2021 14:44:25

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 CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
18/01/2021

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DE VALIDADE
8 JAN 2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE-FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 18/01/2021 551,24

Pro

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
341,77	61,52		0,00	551,24
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				551,24

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
D - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

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
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 44985 (6) 11/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 44985, Qtde: 6, Data Fab: 18/11/2020, Data Val: 18/11/2025)	60029010	500	5102	RL	6	11,9000	71,40	71,40	12,85		18,00	
29666	METRONAC 0,5% 50FRA 100ML -BBRAUN LT 2050-7153A3 (2) 12/2023 (Fornecedor: 2975, Lote: 20507153A3, Qtde: 2, Data Fab: 01/12/2020, Data Val: 30/12/2023)	30049066	800	5102	CX	2	135,1850	270,37	270,37	48,67		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2000025051 (20) 06/2023 \ LT 2000034548 (5) 09/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000025051, Qtde: 20, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/2023 / Fornecedor: 1496, Lote: 2000034548, Qtde: 5, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2023)	90183921	040	5102	PC	25	8,3788						

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R6V211ID 147014054

ITEM 3 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.

Pedido: 158340

End. Entrega: AV SANTA CASA 566, CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,07

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

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

15/04/21

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**

Endereço : Avenida Tower Automotive - Galpao 26

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Azeda

Cid. : ARUJA

UF: SP Fone : 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA Nº 252491

SITUAÇÃO APROVADO

Cliente: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

Endereço: AV SANTA CASA

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

Código: 199

CEP: 16300000

UF: SP

Fone: (18)3654-2210

Fax: (18)3654-2385

Compl.:

CNPJ: 53894218000101

IT PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1 23434 MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	11,9000	11,9000	6	71,40	0,00	71,40
2 29666 METRONAC 0.5% 50FRA 100ML -BBRAUN	B.BRAUN MEDICAMENTOS	50	CX	135,1870	2,7037	2	270,37	0,00	270,37
3 10689 SONDA ENTER.N.12 C/E ST.120CM PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	8,3788	8,3788	25	209,47	0,00	209,47

TOTAL DE PEÇAS: 33

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
28 DDFAT. MIN.
550,00PREVISÃO
10/01/2021VALIDADE PROPOSTA
10/01/2021PEDIDO
158340

TOTAIS: 551,24

0,00

551,24

FRETE
CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

PGTO. A VISTA AGUARDA A LIBERAÇÃO DAS MERCADORIAS

OBSERVAÇÃO NOTA:

ID 147014054

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV SANTA CASA 566

Numero: 566

Complemento: PS STA C.DE PENAPOLIS

Bairro: CENTRO

Cep: 16300000

Cpf/Cnpj: 53894218000101

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIOCONVÊNIO 344 / 2020U.G.E. 090196

Banco de Brasil

Ag: 3357-X

ct: 5329-5

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:46
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/01/2021
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL 1.042,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO 5.CE5.032.20C.24C.C59

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARÉ
- SUMARE, SP, CEP:13178561,
Fone:13-3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 138493
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0104 0278 9400 0750 5500 1000 1384 9310 0014 3646

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 MERC.ADO. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210053126682 15/01/2021 19:35:31

INSCRIÇÃO ESTADUAL
671.392.680.115

NSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
15/01/2021

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
15/01/2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:30

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2021 1.042,31

Pro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	0,00	VALOR DO ICMS	0,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.042,31
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.042,31

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110		
QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 20,00	PESO LÍQUIDO 20,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
37299	LUVA CIRURG EST 7,0 C/200-SANRO-LIS - SANRO (Lote: 273203, Qtde: 1, Dt Val: 30/09/2023, Data Fab: 01/09/2020)	40151100	040	5102	CX	1	273.8000	273,80					
34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/30- 0-MEDSONDA (Lote: 58230, Qtde: 3, Dt Val: 31/12/2024, Data Fab: 01/12/20-20)	90183999	040	5102	CX	3	209.9700	629,91					
25484	SOL.MANITOL 20% 250ML FSF C/40-SANOBIOL (Lote: 20110774, Qtde: 1, Dt Val: 30/1-1/2022, Data Fab: 01/11/2020)	30049099	040	5102	CX	1	138.6000	138,60					

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 3 ALIQUOTA 12% CONF. INCISO XVII DO ART.54RICMS/SP
ITEM 1 e 2 ISENTO DE ICMS CF TAB II ANEXO I DO ICMS E COMUNICADO CAT 71/99 27.05.99
- ISENT 0 DE IPI CF DEC. 2995 DE 15.03.99.
ITEM 1 e 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/03 ANEXO III
ITEM 3 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 326,49, Federal, R\$ 326,49, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 156247
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

Be Sta Casa

Orçamento: 282337 Data: 08/01/2021 Condição de Pagamento: ANTECIPACAO
Atendente: 217-MICHELE MARINHO Validade do Orçamento: 07/01/2021 Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV STA CASA, 566
Telefone: (18)3654-2210

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	37299	LUVA CIRURG EST 7,0 C/200-SANRO-LIS - SANRO - LUVA CIRURGICA ESTERIL	1	273,8000	1,3690	273,80
2	34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/300-MEDSONDA - CONEXAO P/EQUIPO	3	209,9700	0,6999	629,91
59	25484	SOL.MANITOL 20% 250ML FSF C/40-SANOBIOL -	1	138,6000	3,4650	138,60
TOTAL DOS ITENS:						1.042,31

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:46
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	589,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	A.246.45F.D91.870.193
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA

TELEFONES

ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081

ADM. SANTOS (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 1154105
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5221 0104 0278 9400 0326 5500 1001 1541 0510 0120 3480

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 N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152213747495641 15/01/2021 19:00:28

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
15/01/2021

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
15/01/2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
19:00

FATURA / DUPLICATA

001 15/01/2021 589,50

Pro

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	491,23	VALOR DO ICMS	58,95	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	589,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	589,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 1,85	PESO LÍQUIDO 1,85

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND.	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MMEDIDA 5X7,4CM (Lote: 2019900139, Qtde: 5, Dt Val: 31/07/2022 ,Data Fab: 01/08/2020)	30051090	020	6108	CX	5	117,9000	589,50	491,23	58,95		12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01
DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Operador: 464 - COMERCIAL PRIVADO
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.652/97 - RICMS/GO
ITEM 1
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CPCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 35,37
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 104,75, Federal, R\$ 45,80, Estadual, R\$ 58,95
Pedido: 1235723
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:633565182110 -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

Pré Sta Casa



DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0003-26) - GO

Orçamento: 908452 Data: 08/01/2021 Condição de Pagamento: ANTECIPACAO
Atendente: 217-MICHELE MARINHO Validade do Orçamento: 07/01/2021 Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV STA CASA, 566
Telefone: (18)3654-2210

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3M - FIXADOR SONDA E CATETER	5	117,9000	1,1790	589,50
TOTAL DOS ITENS:						589,50

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Banco do Brasil

Ag: 3359-6

C/C: 2034-6

CNPJ 04.027.894/0001-64

OK

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	950,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	F.2FE.A66.65C.ADA.99F
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

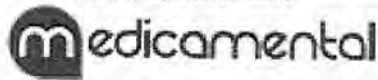
REPETIÇÃO DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA
 ANEXO EMISSÃO: 15/01/2021 VALOR TOTAL: R\$ 950,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV
 SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP



NFe Nº. 000.055.812
 Série 001

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.812
 Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521 0131 3782 8800 0166 5500 1000 0558 1211 2657 4664

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

135210053062428 - 15/01/2021 19:09:39

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/01/2021

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/01/2021

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:09:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
 Venc. 15/01/2021
 Valor. R\$ 950,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
950,00	129,12	0,00	0,00	0,00	0,00	950,00
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	950,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

13

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,922

PESO LIQUIDO

0,922

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CS	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B/CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML. SOL. INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+	30049099	000	5102	UN	1	87,0000	87,00	87,00	10,44		12,00	
15132	GENTAMICIN(GENTAMICINA) 80MG INJ IM IV C/50 AMP 2 ML/NOVAFARMA HOSP/AM S+	30042061	500	5102	CX	2	41,5000	83,00	83,00	14,94		18,00	
54590	SERINGA HIPODERMICA 10ML LUER LOCK C/250/SR	90183119	400	5102	CX	12	65,0000	780,00	780,00	103,74		13,30	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 147014054
 CONTATO: MAIRA
 ***ENTREGAR NO SABADO 16/01 NO SETOR DE FARMACIA
 Ore 12643399 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 12 vols
 PEDIDO DE COMPRA PDC#147014054#BIONEXO
 ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 AFE AUTORIZ/MS 1.18507.0
 AE AUTORIZ/MS 1.18508.3
 AFE 1 18 507-0- AE 1 18 508-3 Pedido. PDC#147014054#B Email do Destinatário: xml@portaldentrega.com.br
 Inf fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 55,62 Estadual: R\$ 114,00 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 (A) Aliquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alinea d, do RICMS/SP
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: CD-ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

Pro Sta Casa



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
 VIA ANHANGUERA S/N, KM 307 950M GP2 - CANDIDO PORTINARI
 CEP: 14093-500 - RIBEIRAO PRETO - SP
TEL:(16)3505-4900 - Fax:(16)3505-4900
 CNPJ:31.378.288/0001-66 - IE:797.409.146.110
 www.medicamental.com.br contato@medicamental.com.br
 Usuário:REGIANE MORAES

PEDIDO Nº 12643399

07 DE JANEIRO DE 2021

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (7279)	Contato:
Fantasia: SANTA CASA DE PENAPOLIS	Cep: 16300-000
Endereço: AV SANTA CASA,566	Telefone: (18)3654-2210
Cidade: PENAPOLIS-SP	Fax:
Bairro: CENTRO	E-mail: compras@santacasadepenapolis.com.br
Cnpj/Cpf: 53.894.218/0001-01	IE/RG: ISENT0
Orç/Ped Agente: PDC#147014054#BIONEXO	

Produtos

Código	Descrição	Marca	Un	Qtd	Unitário	Total
26921	AMICACINA/250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML	TEUTO HOSP	UN	1	87,0000	87,00
15132	GENTAMICIN(GENTAMICINA)/80MG INJ IM IV C/50 AMP 2 ML	NOVAFARMA HOSP	CX	2	41,5000	83,00
34590	SERINGA HIPODERMICA/10ML LUER LOCK C/250	SR	CX	12	65,0000	780,00
Total Produtos - Qtde: 15 - R\$ 950,00						

Total Geral: R\$ 950,00

Observações:

***AGUARD. PAGTO
 ***PEDIDO ANEXO AO MOV

PEDIDO BIONEXO 147014054

CONTATO: MAIRA

Cond.Pagto: À Vista**Validade Proposta:** 3 Dias**Transportadora:** Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**Vendedor:** VEND H03 REGIANE MORAES vendas12@medicamental.com.br**Prev.Entrega:** 07/01/2021**Condições de Fornecimento:**

POR MOTIVO FISCAL E PELAS EXIGÊNCIAS DA PORTARIA 2814 DE 29 DE MAIO DE 1998, NÃO FRACIONAMOS EMBALAGENS. EM CASO DE ADJUDICAÇÃO PARA ESSA EMPRESA, FAVOR EMPENHAR AS QUANTIDADES ADEQUADAS ÀS EMBALAGENS OFERTADAS.

Banco do Brasil
 Ag: 3370-7
 C/C: 6158-1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:46
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	2.278,54

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	7.6B2.5BD.2F6.E01.C7F
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

**Identificação do emitente****NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA
1-SAÍDAN. 000769437
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7694 3711 0016 6957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDAS DE MERC ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135210037975108 12/01/2021 16:51:07-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582156635119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52.202.744/0001-92
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 12/01/2021
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMSANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-000	DATA ENTRADA/SAÍDA 12/01/2021
ENDERECO AV.SANTA CASA,566	MUNICIPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	HORA ENTRADA/SAÍDA 16:49:00
FATURA 001 09/02/2021 2.278,54				

CÁLCULO DO IMPOSTO				
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.278,54	VALOR DO ICMS 374,50	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.278,54
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 2.278,54

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47	
ENDERECO V ANHANGUERA KM320	MUNICIPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO			
QUANTIDADE 0	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,524	PESO LÍQUIDO 6,524	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000096	AGULHA DESC SPINAL 25GX3 1 2 408379 EAN: 7890001025354 Reg. Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 0275401 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/09/2025	90183219	800	5102	UN	25,00	9,300000	232,50	232,50	27,90	0,00	12,00%	0,00%
0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg. Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 0119767 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/04/2025	90183219	800	5102	UN	25,00	14,460000	361,50	361,50	43,38	0,00	12,00%	0,00%
0000136	CATETER 20GX1,16 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833314 EAN: 7891463000897 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0308218 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/10/2025	90183929	500	5102	UN	400,00	1,430000	572,00	572,00	102,96	0,00	18,00%	0,00%
0000137	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833514 EAN: 7891463000910 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0275689 Marca: BD I	90183929	500	5102	UN	600,00	1,430000	858,00	858,00	154,44	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO U.G.E. 090196
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES		
Pedido Interno: 077311 Protocolo: 135210037975108 PEDIDO ID 147014054 - Nro. Pedido Interno: 077311 - Nro. Pedido Cliente: 147014054 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV.SANTA CASA,566 Bairro: CENTRO Municipio: PENAPOLIS CEP: 16300000		SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 Santa Casa de Penápolis CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 Av DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000769437
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0152 2027 4400 0192 5500 1000 7694 3711 0016 6957

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210037975108 12/01/2021 16:51:07-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 582156635119
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
 CNPJ/CPF: 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI	
0002776	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 4,0 MM VITALGOLD Reg. Anvisa: 10296900087 - Lote: 066 21C240 Marca: JOAOMED Validade: 30/07/2024	90183929	200	5102	UN	3,00	19,580000	58,74	58,74	10,57	0,00	18,00%	0,00%	
0002777	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 4,5 MM VITALGOLD Reg. Anvisa: 10296900087 - Lote: 090 11C245 Marca: JOAOMED Validade: 14/07/2025	90183929	200	5102	UN	5,00	19,580000	97,90	97,90	17,63	0,00	18,00%	0,00%	
0002779	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 5,5 MM VITALGOLD Reg. Anvisa: 10296900087 - Lote: 040 01C255 Marca: JOAOMED Validade: 24/09/2023	90183929	200	5102	UN	5,00	19,580000	97,90	97,90	17,62	0,00	18,00%	0,00%	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Pls Stu Canav

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR
AV DOURCH CELSO CHARUBI 7500
TEL: (16) 3963-0000
CSC: 53.205.744/0001-92 RIBEIRAC PRETO

007338/0001 IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE FEHAPOLIS
AV.SANTA CASA, 566
16300000 FEHAPOLIS
53.894.218/0001-01 IE: ISENT0

CONFIRMACAO DO PEDIDO
EMISSAO: 08/01/2021
PEDIDO N. 077311

PEDIDO(S) DO CLIENTE: TKR047435

TRANSF...
VENDEDOR...
COND.PCTO: 002 - 28 D
TABELA...: 004
RECUITE...: Ronda : 1

COMISSAO: 0,00
FRETE...: (CIF)
VOLUMES...
BANCO:

SEGREC:
ESPECIE:
ACRES.FIN.: 0,00

IT	Produto	Descricao	TES CF	UM	Quant.	Prc Unitario	IPI	ICMS	ISS VI.Tot.C/IFI Entrega	% Desc NF Loc.	Otd.a Fat.	Saldo	Ult.Fat.
01	0000096	AGULHA DESC.SPINAL 25GX3 1 2	408379	514 5102 UN	25,00	9,300000	0,00	12,00	0,00	0,00	01	25,00	0,00
02	0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2	408381	514 5102 UN	25,00	14,460000	0,00	12,00	0,00	0,00	01	25,00	0,00
03	0000136	CATERER 20GX1,16 INTRAVENOSO ANGIOCATH	3883314	514 5102 UN	400,00	1,430000	0,00	18,00	0,00	0,00	01	400,00	0,00
04	0000137	CATERER 22GX1,06 INTRAVENOSO ANGIOCATH	3883314	514 5102 UN	600,00	1,430000	0,00	18,00	0,00	0,00	01	600,00	0,00
05	0002776	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 4,0 MM VITALGOLD	514 5102 UN	3,00	19,580000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	01	3,00	0,00
06	0002777	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 4,5 MM VITALGOLD	514 5102 UN	5,00	19,580000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	01	5,00	0,00
07	0002779	SONDA ENDOT ARAMADA PVC C B 5,5 MM VITALGOLD	514 5102 UN	5,00	19,580000	0,00	18,00	0,00	0,00	0,00	01	5,00	0,00

TOTALS 1.063,00 2.278,54

Base Icms	Valor Icms	Base Ipi	Valor Ipi	Base Retido	Valor Retido	Valor Total	Base Iss	Valor Iss
2.278,54	374,50	0,00	0,00	0,00	0,00	2.278,54	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Banco do Brasil
Ag 3370-7
Cid: 160087-7

PESO BRUTO -----> 10,5
PESO LIQUIDO -----> 10,5
VOLUMES ----->
SEPARADO POR ----->
CONFERIDO POR ----->
DATA ----->
DESCONTO: 0,00 0,00 0,00 0,00
MENSAGEM PARA NOTA FISCAL: PEDIDO ID 147014054

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:46
034700347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.415.000.105.047
VALOR TOTAL	953,86

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SOMA-SP PROD HOSP LTDA
AGENCIA: 3415-0 CONTA: 105.047-8
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	2.D3D.CC1.DD2.D28.82D
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Estrada Samuel Aizemberg, 1100 - Alves Dias - 09.851-550
 São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11) 4122-9600
 CNPJ: 05.847.830/0001-10 Insc. Est.: 635.487.579.110
 Insc. Estadual Sub. Tributário:

DANTE
 Documento Auxiliar de
 Nota Fiscal Eletrônica
 1-Saída
 2-Entrada 1
 No. 161247
 Série 1



Chave de Acesso
 3521.0105.8476.3000.0110.5500.1000.1612.4710.0289.3826

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
 135210059820594

Natureza Operação
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE

Razão Social IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	Data Emissão 18/01/2021
Endereço AV SANTA CASA 566		Bairro Distrito CENTRO	CEP 16.300-001
Município PENAPOLIS	Fone/Fax	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Data Entrada/Saída
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

161247-A									
18/01/2021									
953,86									

DADOS DO PEDIDO

Número 258970	Empenho:	Vendedor 18	DADOS BANCARIOS Deposito Conta
------------------	----------	----------------	-----------------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS 953,86	Valor do ICMS 167,85	Base de Cálculo do ICMS Substituição 0,00	Valor do ICMS Substituição 0,00	Valor Total dos Produtos 953,86
Valor do Frete 0,00	Valor do Seguro 0,00	Valor do Desconto 0,00	Outras Despesas Acessórias 0,00	Valor do IPI 0,00
			Valor aprox de Tributos 160,45	Valor Total da Nota 953,86

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA EPP	Frete por Conta 0-Remetente (CIF)	Código ANTT	Placa do Veículo	UF SP	CNPJ / CPF 06.321.409/0001-96
Endereço R JUA	Município SAO PAULO				Inscrição Estadual 148923420116
Quantidade / Volumes 1	Especie	Marca 70	Numeração	Peso Bruto (Kg) 1,000	Peso Líquido (Kg) 1,000
				Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço AV SANTA CASA	566	Bairro Distrito CENTRO	CEP 16.300-001
Município PENAPOLIS		UF SP	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IP I	ICMS
55824	LEVOFLOXACINO 500MG CP (G) CIMED Lote 1903114 11/02/2021 Fabr.: 11/02/2019 Cod Fabr.: 55824 Reg. MS: 1438101590022 Cod EAN13: S/ GTIN Decr: 55 Trib. Anrox RS: 8,62 Federal e 7,69 Estadual Fonte: IBPT.	30049099	000	5102	CP	100	0,64059	64,06	64,06	7,69	0,00	0	12,00
468	PLACA ELETROCIURGICA 9130F SC C/ 5 - 3M Lote 202112PH 09/12/2021 Fabr.: 10/12/2018 Cod Fabr.: H0002033555 Cod EAN13: Trib. Anrox RS: 37,37 Federal e 106,78 Estadual Fonte: IBPT.	90189099	000	5102	PC	60	14,83000	889,80	889,80	160,16	0,00	0	18,00

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares Decretos: 14- ICMS 12% CONF. ART 54 INCISO XIX RICMS/SP ACRESCENTADO PELA LEI N 16.005/2015 (NR) Obs Fiscal Aliquota 0% de PIS e COFINS c/c artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008	Reservado ao Fisco
---	--------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

Kre Steu Casa

Emissão: 08/01/2021 10:36:09
Página: 1 de 1

Pedido de Venda

Número.....: 258101 08/01/2021 Empenho: Entrega: **08/01/2021**
 Código.....: 3008 Forn/Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Limite: Sem limite
 Fone Contato: Vendedor: PRIVADO SP IX - ISABELLA
 Endereço.....: AV SANTA CASA 566 Bairro: CENTRO Cidade: PENAPOLIS
 CNPJ.....: 53.894.218/0001-01 Complemento: UF: SP
 Natureza.....: Venda a vista CEP: 16.300-001
 End.Entrega....: AV SANTA CASA,566 - Bairro: CENTRO - CEP: 16.300-001 - PENAPOLIS/SP

Faturados neste momento

Cód.	Descrição	A	B	Un.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.Unit.	Total
55824	LEVOFLOXACINO 500MG CP (G) CIMED	0	00	CP	100	0,64059	0,00	64,06
Lote: 1903114 Validade: 11/02/2021 Localiz: Nome Coml:								
EAN13: S/ GTIN NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1438101590022								
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000								
H0002033555	PLACA ELETROCIRURGICA 9130F SC C/ 5 - 3M	0	00	PC	60	14,83000	0,00	889,80
Lote: 202112PH Validade: 09/12/2021 Localiz: SL1-P142 Nome Coml:								
EAN13: NCM: 90189099 No.Reg.MS:								
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000								

Cálculo de Impostos

Base Cálc.ICMS	Valor ICMS	Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos	Valor Somado --->	953,86
953,86	167,85	0,00	0,00	953,86		
Frete	0,00	Outras Desp.	0,00	Tot. Desconto	0,00	953,86
		Valor IPI	0,00	0,00		

Transportadora: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA * SAO BERNARDO DO CAMPO Mod. Frete: 0-Remetente (CIF) Cubagem (M3): 0,00000
 Peso (Kg): 0,00000

Condições de Pagamento:	030/ / / / / / / /	Valor	Valor	Valor	Valor
Vencido		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

Observações
 Pedido ref. ao PDC: 147014054 -

Observações para o Almoxarifado

Financeiro Farmacêutico Ger.Materiais Ger.Medicamentos
 Separador Conferente Faturista
 Preço Rotulagem Embalagem Validade N.F. Temperatura Volume: _____
 Peso: _____

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: **N** Qualificação do Cliente: **S**
 Limite de Crédito Atingido....: **N** Doc.Vencido vigilância.: **N**

Cubagem Total: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Total Geral do Pedido/Orçamento: **953,86**

Banco Brasil
Ag: 3415
C/C: 1050478
CNPJ: 05.847.630/0001-10

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

OK

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:15:46
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	553.428.000.015.265
VALOR TOTAL	3.145,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	7.F2C.E81.E47.207.8A8
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Identificação do emitente
Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA

Av. Santos Dumont, 1355
 Santo Antonio Cep:89218-105
 Joinville/SC
 Fone: 4734738845

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000092890
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4221 0109 9443 7100 0104 5500 1000 0928 9011 0012 2746

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 342210008430102 15/01/2021 15:18:52-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 255642407
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.: 824013768118
 CNPJ/CPF: 09.944.371/0001-04

DESTINATARIO/REMETENTE: IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 16300-027

MUNICIPIO: PENAPOLIS
 FONE/FAX: 1836542210
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256110891

FATURA: 001
 DATA: 15/01/2021
 VALOR: 3.145,00

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.145,00
 VALOR DO ICMS: 377,40
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.145,00

VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.145,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
 RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ/CPF: 89.823.918/0024-30

ENDERECO: RODOVIA BR-101
 MUNICIPIO: JOINVILLE
 UF: SC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 256110891

QUANTIDADE: 2
 ESPECIE: CX
 MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 14,627
 PESO LIQUIDO: 13,050

CD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CS	CTOP	EN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
M10553	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG - GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT LOTE:20081146 - Val:18/08/2022	30042059	500	6108	CX	5,00	629,0000	3.145,00	3.145,00	377,40	0,00	12,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

ALCULO DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: VALOR DO ISSQN:

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 3184

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANÁLISE. SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Protocolo: 342210008430102
 Edido: 086745 | 147014054 RECEBIMENTO SEG/SEX 8H A 12H/13H A 17H ALIQ 12% EM
 CFME ITEM 24 DO § 1º ART 34, LEI 6374/89 Valor Aproximado do(s) Tribut(s): R\$ 3,00 (13,45%) Federal Fonte: IBPT
 mbate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF destino: R\$ 40,89. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

Favor conferir mercadoria no ato do recebimento. Qualquer irregularidade fazer ressalva no Conhecimento de Frete. Contatar: logistica@sulmedic.com
NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES SEM A RESALVA

RESERVADO AO FISCO

Pes Sta Casa



Sulmedic

Sulmedic Comercio de Medicamentos LTDA
CNPJ: 09.944.371/0001-04 I.E.: 255642407
ENDERECO: Av. Santos Dumont, 1355 - Joinville/SC
TELEFONE: 47-34738845

Pedido de Venda: 086745
Data de Emissao: 07/01/2021
PDC BIONEXO: 147014054

Dados do Cliente

Cliente: 001091 - 01 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566 Bairro: CENTRO Telefone: (018) 3654-2210 Orcamento:	Municipio/UF: PENAPOLIS/SP Contato: TELMA	CNPJ: 53.894.218/0001-01 I.E.: ISENT0 CEP: 16.300-027 Email:
---	--	---

Dados do Cliente Entrega

Cliente: 001091 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566 Bairro: CENTRO Tipo Frete: CIF Vendedor: TV0026 - reinaldo.ruske	Municipio/UF: PENAPOLIS/SP	CNPJ: 53.894.218/0001-01 I.E.: ISENT0 CEP: 16.300-027
---	----------------------------	---

Itens do Pedido

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	VI Unit Emb	Vir.Total	Emb	VI Unit
M10553	CEFTRIAXONA DISSODICA 1000MG GEN-PO INJ IV-100FA-BLAU-ANT	525	6108	CX	5	629,0000	3.145,00	100	6,2900

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

Observacoes do Pedido

CONFORME DECRETO 815/2020 - DOE SC DE 01.09.2020, OS CASOS EM QUE O LOCAL DE ENTREGA FOR DIFERENTE DO ENDEREÇO DO DESTINATÁRIO, DEVERÁ SER INFORMADO OS DADOS CADASTRALS DO LOCAL (RAZÃO SOCIAL, CNPJ, ENDEREÇO COMPLETO).
 Peso Bruto: 13,267 KG | Peso Liquido: 13,050 KG
 147014054 RECEBIMENTO SEG/SEX 8H A 12H/13H A 17H.CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com

Outras Informacoes

Condição de Pagamento: A VISTA.

Totais do Pedido	
Valor Mercadorias:	3.145,00
Valor ICMS:	377,40
Valor ICMS ST:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor Frete:	0,00
Valor Desconto:	0,00
Valor Total:	3.145,00

Banco do Brasil
 Ag: 3428-2
 Cte: 15205-X

15/01/2021 - BANCO DO BRASIL - 12:14:00
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/01/2021
NR. DOCUMENTO	554.044.000.105.296
VALOR TOTAL	1.546,50

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO	CONTA: 105.296-9
AGENCIA: 4044-4	NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO	0.A0D.670.2A5.8B3.F15
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Rec' mos de MCW PRODUTOS MEI
Data do Recebimento Identificação e Assinatura

E HOSPITALARES LTDA
bedor

os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Página 1 de 1

NF-e

No. 354181

Série 1

Vr Total NF: 1.546,50

A VISTA

mcw
PRODUTOS MÉDICOS E HOSPITALARES

Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica
1-Saída
2-Entrada
No. 354181
Série 1



Chave de Acesso
4321.0194.3894.0000.0184.5500.1000.3541.8110.0781.1050

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
143210009535896

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Razão Social
IMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço
AVENIDA SANTA CASA

Município
PENAPOLIS

566

Bairro Distrito
CENTRO

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

CEP
16.300-027

Data Emissão
15/01/2021

Data Entrada/Saída

Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA

354181-A
15/01/2021
1.546,50

DADOS DO PEDIDO

Número
586589

Empenho

Vendedor:
35

DADOS BANCÁRIOS

Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS

1.546,50

Valor do ICMS

185,58

Base de Cálculo do ICMS Substituição

0,00

Valor do ICMS Substituição

0,00

Valor Total dos Produtos

1.546,50

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Valor do Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor aprox de Tributos

177,06

Valor Total da Nota

1.546,50

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social
1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

Endereço
AV WILLY EUGENIO FLECK

Quantidade / Volumes
22

Espécie

Marca

505

Frete por Conta
0-Remetente (CIF)

Código ANTT

Placa do Veículo

UF:

CNPJ / CPF

44.914.992/0027-77

Município
PORTO ALEGRE

UF:

RS

Inscrição Estadual
0963049968

Numeração

Peso Bruto (Kg)

51,000

Peso Líquido (Kg)

51,000

Cubagem Total

0,000

ENDEREÇO DE ENTREGA

Endereço
AVENIDA SANTA CASA

Município
PENAPOLIS

566

Bairro Distrito
CENTRO

CEP
16.300-027

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

Cód.	Descrição dos Produtos / Serviços	NCM-SH	CST	CFOP	Un	Qtde	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC.ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
80942	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP Lote: HPX 30/09/2022 Fabr.: 01/09/2020 Cod.Fabr.: 80942 Reg. MS: 1559200020045 Cod.EAN13: 17898415821019 Decr. 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 102,65 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	000	6108	CX	15	50,88000	763,20	763,20	91,58	0,00	0	12,00
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA CREMER Lote: 990502049 30/11/2025 Fabr.: 01/12/2020 Cod.Fabr.: 4144 Reg. MS: 80245210069 Cod.EAN13: 7891800213294 AAA Trib. Aprox R\$: 14,95 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059090	500	6108	PC	5	66,90000	334,50	334,50	40,14	0,00	0	12,00
79642	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST SAMTEC CX/200AMP Lote: XEQ 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod.Fabr.: 79642 Reg. MS: 1559200060047 Cod.EAN13: 17898415823112 Decr. 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 60,36 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	6	74,80000	448,80	448,80	53,86	0,00	0	12,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

ID 147014054

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares

Decretos: 115 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol. parenterais)
Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 20,07
Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr. de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110

Reservado ao Fisco

7/ro Sta Casa

MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

Emissão: 08/01/2021 10:13:46

Página: 1 de 1

Pedido de Venda

Número.....: 586589

07/01/2021 Empenho:

Entrega: 08/01/2021

Código.....: 5854

Forn/Cliente: IMANDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Limite: Sem limite

Fone Contato: 18 3654 2210

Vendedor: SUSIANE DE OLIVEIRA GIONGO

Endereço.....: AVENIDA SANTA CASA

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

CNPJ.....: 53.894.218/0001-01

Complemento:

UF: SP

Natureza.....: Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

CEP: 16.300-027

End.Entrega....: AVENIDA SANTA CASA,566 - Bairro: CENTRO - CEP: 16.300-027 - PENAPOLIS/SP

Faturados neste momento

Cód.	Descrição	A	B	Un.	Qtde	Vir.Unit.	Desc.Unit.	Total
80942	AGUA P/INJECAO 10ML PLT SAMTEC CX/200AMP	0	10	CX	15	50,88000	0,00	763,20
Lote: HPX Validade: 30/09/2022 Localiz: U								
EAN13: 17898415821019 NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1559200020045 Nome Coml:								
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000								
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR	0	10	PC	5	66,90000	0,00	334,50
Lote: 990502049 Validade: 30/11/2025 Localiz: D								
EAN13: 7891800213294 NCM: 30059090 No.Reg.MS: 80245210069 Nome Coml: COD 209990								
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000								
79642	GLICOSE HIPERT. 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP	0	10	CX	6	74,80000	0,00	448,80
Lote: XEQ Validade: 31/10/2022 Localiz: E								
EAN13: 17898415823112 NCM: 30049099 No.Reg.MS: 1559200060047 Nome Coml:								
PesoUn: 0,00000 Peso Total: 0,00000 Cubagem Un: 0,00000 Cubagem Total: 0,00000								

Valor Somado ---> 1.546,50

Cálculo de Impostos

Base Cál.ICMS	Valor ICMS	Vir.Base ICMS	Vir.ICMS Subst.	Tot. Produtos
1.546,50	185,58	0,00	0,00	1.546,50
Frete	0,00	0,00	0,00	0,00
Seguro	0,00	0,00	0,00	0,00
Outras Desp.	0,00	0,00	0,00	0,00
Valor IPI	0,00	0,00	0,00	0,00
Tot. Desconto				0,00
Valor Total				1.546,50

Transportadora: 1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA

Mod. Frete: 0-Remetente (CIF)

Cubagem (M3): 0,00000
Peso (Kg): 0,00000

Condições de Pagamento:

000/ / / / / / / /	Valor	Vencido	dias do faturamento	Valor	Vencido	Valor
	0,00			0,00		0,00
	0,00			0,00		0,00
	0,00			0,00		0,00
	0,00			0,00		0,00

Observações

Observações para o Almoxxarifado

Financeiro	Farmacêutico	Ger.Materiais	Ger.Medicamentos
Separador	Conferente	Faturista	Volume:
<input type="checkbox"/> Preço	<input type="checkbox"/> Rotulagem	<input type="checkbox"/> Embalagem	<input type="checkbox"/> Validade
<input type="checkbox"/> N.F.	<input type="checkbox"/> Temperatura	<input type="checkbox"/> Peso:	

Bloqueios do Pedido

Prod. c/Vr. abaixo do Mínimo: N
 Limite de Crédito Atingido....: N
 Qualificação do Cliente: N
 Doc.Vencido vigilância.: N

Cubagem Total: 0,00000 Peso Total: 0,00000 **Total Geral do Pedido/Orçamento: 1.546,50**

Banco Brasil
 Ag: 4044
 c/c: 1052969

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196



Emissão de comprovantes

G3341513192069061
15/01/2021 13:24:51

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.47
0347600347 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 3255-7 - POUSO ALEGRE
CONTA: 13.000.709-9

FAVORECIDO: MED CENTER COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 00.874.929/0001-40
VALOR: R\$ 2.324,91
DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011501
AUTENTICACAO SISBB: 8.AA3.748.144.1F0.591

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

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

DOCUMENTO
AUXILIAR DA
NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



CHAVE DE ACESSO:

3121 0100 8749 2900 0140 5500 1000 3033 2114 3224 9640

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº: 000303321
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 - 6108

INSCRIÇÃO ESTADUAL

5259495840034

INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131213983598605 08/01/21 16:13:48

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

(7462) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

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

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

08/01/2021

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA ENTR/SAÍDA

08/01/2021

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:12:52

FATURA / DUPLICATA

001 13/01/2021 2.324,91

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S.

2.324,91

VALOR DO I.C.M.S.

156,36

BASE DE CÁLCULO DO I.C.M.S. ST

0,00

VALOR DO I.C.M.S. SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.324,91

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

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

2.324,91

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

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

23246316000163

ENDEREÇO

AV 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE
VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

215903

PESO BRUTO

12,830 Kg

PESO LÍQUIDO

12,830 Kg

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC.ICMS	BC.ICMS ST VL.ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL.APROX. TRIBUTOS	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00052400	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A -	0	6108	5	158,40000	0,00%	792,00	792,00	0,00	95,04	0,00	12,00	0,00
3004.20.59	20071499/FAB.17/07/20/VAL.30/07/22 C/ 20 FR	100	500	CV		0,00		792,00	0,00				
00099900	LUVA M NITRIL S/PO C/100 (AZUL) -	1	6108	20	73,45800	0,00%	1.469,16	1.469,16	0,00	58,77	0,00	4,00	0,00
4015.19.00	SNFTAA023M/FAB.26/10/20/VAL.30/06/25	0	200	CV		0,00		1.469,16	0,00				
01198900	SERINGA 3ML SLIP S/AG -	1	6108	1	63,75000	0,00%	63,75	63,75	0,00	2,55	0,00	4,00	0,00
9018.31.19	3705N4/FAB.02/09/20/VAL.30/09/25	0	200	CX		0,00		63,75	0,00				

Santa Casa de Penapolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

Med Center Comercial Ltda.
SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
alguma divergência com os produtos,
entre em contato com a empresa através
do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
48 horas após o recebimento da mesma.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO **344 / 2020**
U.G.E. **090196**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CARTEIRA

ID BI ONEXO 147014054.1

Alíq. de 12% conforme inciso XV e XIX do art. 54 da RICMS/SP

Pedido: 215903

Volume MG: 0,045469

Rota: 10

Valor ICMS UF Destino R\$: 214,61

RESERVADO AO FISCO

Pro Sta Casa



MEDCENTER COMERCIAL LTDA
Rod. Juscelino Kubitschek de Oliveira, Km 99 - Jd. Santa Edwiges
Pouso Alegre - MG - CEP 37550-000 - FONE: (35) 3449-1950
CNPJ: 00.874.929/0001-40 - I.E 525.949584.0034
www.medcentercomercial.com.br

Cotação # 186334

Cliente 7462 - IRMANDADE DA SANTA CASA
Região 1 - UNICA
Rating
Limite de Crédito R\$ 0,00

Contato 7462.1 - TELMA FERNANDA MENDONÇA -
Cargo
Telefone 36542210
Setor

Tipo Operação Receptivo

Data Cotacao 08/01/2021

Situação VALIDA

Forma de Pagto CR - CARTEIRA
Operador 64 - AFONSO DE SOUZA MOREIRA

Condição de Pagto 1 - A VISTA
Períodos Vencdo 5

Seq.	# Item	Descrição	Quantidade Solicitada	Valor Unitário	Valor Total
1	524	CEFAZOLINA SODICA 1 GR F/A (S) BLAU FR COM 1 FR	100,000	R\$ 7,92	R\$ 792,00
2	999	LUVA M NITRIL S/PO C/100 (AZUL) (I) DESCARPACK CV COM 1 CV	20,000	R\$ 73,46	R\$ 1.469,16
3	11989	SERINGA 3ML SLIP S/AG SR UN COM 1 UN	500,000	R\$ 0,1275	R\$ 63,75
Valor Total Itens				R\$ 2.324,91	
Tipo Entrega				Sem Frete	
Valor Imposto				R\$ 0,0000	
Valor Frete				R\$ 0,00	
				Valor Total	R\$ 2.324,91

AFONSO DE SOUZA MOREIRA NETO

Observação

()

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Banco Santander

Aç. 3255

Observação

C/C: 13 000 7 099

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.47
0347600347 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8113-2 - RIO/NOVO LEBLON
CONTA: 23.119-8

FAVORECIDO: DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ: 28.320.906/0001-02
VALOR: R\$ 1.449,90

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011502
AUTENTICACAO SISBB: 6.C85.E4B.568.444.C35

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ, 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380
Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAIDA **1**
Nº: 54165
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3321.0128.3209.0600.0102.5500.1000.0541.6517.3597.3262

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 re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
333210008118371 / 15/01/2021 - 16:08:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL 87405222 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBT. TRIBUT CNPJ 28.320.906/0001-02

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 15/01/2021

ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 15/01/2021

MUNICÍPIO PENAPOLIS UF SP FONE / FAX 1836542210 INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 15/01/2021 1.449,90

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.280,00 VALOR DO ICMS 142,60 BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T. 0,00 VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T. 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.449,90

VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS 0,00 VALOR TOTAL DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 1.449,90

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL EMPRESA DE TRANSPORTES FRETE POR CONTA EMITENTE CODIGO ANTT PLACA VEICULO UF CNPJ / CPF 53237962003140

ENDEREÇO Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10 MUNICÍPIO Rio de Janeiro UF RJ INSCRIÇÃO ESTADUAL 86994178

QUANTIDADE 4 ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO 16,000 PESO LÍQUIDO 16,000

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
002248	ELETRODO ECG QUAD ADULTO - SOLIDOR SOLIDOR	90189010	200	6108	UND	500	0,275000	0,00	137,50	137,50	5,50	0,00	4	0
002275	MASCARA TRIPLA C ELASTICO PCT 50 UNDS AZUL - UNIGLOVES UNIGLOVES	63079010	700	6108	PCT	50	22,85000	0,00	1142,50	1142,50	137,10	0,00	12	0
001797	SERINGA 5ML C AG 25X7 SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	240	6108	UND	1000	0,169900	0,00	169,90	0,00	0,00	0,00	0	0

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 87,80-ICMS UF Origem: 0,00-FCP: 0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 107079 Cod Cliente: 45095.
Vendedor: 61, Valor do ICMS Desonerado: 23,17 PEDIDO 147014054 1 DADOS BANCÁRIOS: BANCO ITAU AG 8113-
C C 23119 8 DRL COMERCIO IMP EXP EIRELLI CNPJ: 28320906000102

RESERVADO AO FISCO

Hora: 11:52

Pedido Nº: 107079

RESERVA DE PEDIDO**Cliente:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL - 45095

C.N.P.J: 53.894.218/0001-01

Inscrição Estadual: ISENT0

AV SANTA CASA, 566 - Bairro: CENTRO

PENÁPOLIS - SP

Telefone: (18) 3654-2210

Cep: 16300-001

Data : 07/01/2021

Data Prevista de Entrega : 07/01/2021

Código	Descrição do Produto	Apres.	Marca	CST UM	Qtd	VI.Unit.	DA%	VI.Total	ICMS	IPI
002248	ELETRODO ECG QUAD ADULTO - SOLIDOR Fab.: SOLIDOR	UND	SOLIDOR	200 UN	500	0,2750	0	137,50	4	0
002275	MASCARA TRIPLA C/ ELASTICO PCT 50 UNDS AZUL - UNIGLOVES Fab.: UNIGLOVE	PCT	UNIGLOVES	700 PC	50	22,85	0	1.142,50	12	0
001797	SERINGA 5ML C/ AG 25X7 SR Fab.: SR	UND	SR - SALDANHA RODRIGUES	240 UN	1000	0,1699	0	169,90	0	0

Valor Total dos Produtos : R\$

1.449,90

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL

Obs. do Pedido.. :

Obs. Nota Fiscal : PEDIDO 147014054.1

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO: ITAU

AG: 8113

C/C: 23119/8

DRL COMERCIO IMP EXP EIRELLI

CNPJ: 28320906000102

Local de Cobrança : AV SANTA CASA, 566

CENTRO - PENÁPOLIS - SP

Cep:16300001 Tel: /

Local de Entrega.. AV SANTA CASA, 566 -

CENTRO - PENÁPOLIS - SP Cep.: 16300001

Referência.....:

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Transportadora: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA.

APOS FATURAMENTO

BC ICMS	VI. ICMS	BC ICMS ST	VI. ICMS ST	VI. IPI	VI. Frete	VI. Seguro	Desp. Aces.	Imp. Impor.	Desc %	VI. Desconto	Valor Total
1.280,00	142,60	0,00	0,00	0,00	0,00		0		0	0	1.449,90

PARCELAS

PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	Dias	VENCIMENTO	VALOR
1	Deposito Antecipado	0	07/01/2021	1.449,90

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.47
0347600347 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R\$ 1.040,00
DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011503
AUTENTICACAO SISBB: B.8E6.201.AC4.CBE.743

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
 Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses Guimarães - Jd. São José do Rio Preto - SP
 Fone: 17(13) 3953953
 CEP: 13.092-602

DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 N° 114418
 SERIE 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso:
3521 0159 2252 6800 0174 5500 1000 1144 1810 7782 4321

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

Protocolo de autorização de uso
135210052401564 - 15/01/2021 16:15:41

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647 255 349 114

IE SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ 59 225 268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

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

CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO 15/01/2021

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA, 566,

BAIRRO / DISTRITO CENTRO

CEP 16300-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO Penapolis

FONE / FAX 183654-2210

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA
 Fatura 1 Vencimento 02/02/2021 Valor: 1.040,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 1.040,00	VALOR DO ICMS 187,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.040,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.040,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
 NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO **0**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
 RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO São José do Rio Preto

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA SOQUIMICA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0,000000 Kg

PESO LIQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 225,16 N° Lote 26026733 Qtde 26,00 Fab 26/05/2020 Val: 26/05/2022	3822.00.90	7.00	5102	UN	26,000000	40,000000	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

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

Total aproximado de tributos: R\$ 225,16
 N° de Pedido 95908
 Banco Itaú AG 0045 CC. 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

Três Sta Casa

95664

Pedido de Vendas



Nome:	SOQUÍMICA LABORATORIOS LTDA		
Rua:	Janio Quadros		
Cidade:	São José do Rio Preto	Estado:	SP
Bairro:	Distrito Industrial Ulisses Guimarães		
CEP:	15.092-602	Telefone:	21393090
CNPJ:	59.225.268/0001-74	I.E.:	647.255.349.114

Cliente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
Rua:	SANTA CASA		
Cidade:	PENAPOLIS	Estado:	SP
Bairro:	CENTRO		
CNPJ:	53.894.218/0001-01	Telefone:	3654-2210
		I.E.:	Isento

Cond. Pagto:	A VISTA ANTECIPADO	Forma Envio:	
---------------------	--------------------	---------------------	--

Data de emissão:	08/01/2021 13:41	Prazo Entrega:	
Vendedor:	HRM REPRESENTACOES EIRELI		
Usuario Resp.			

Codigo	Descrição	Marca	U.M.	Qtde.	Preço	Total
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGROCHE DIAGNOSTICA I		UN	26	R\$ 40,000000	R\$ 1.040,00

Obs.:

Total dos Produtos: R\$ 1.040,00

Despesas Adicionais:
Impostos:

Obs. Pedido:

Total Pedido: R\$ 1.040,00

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/01/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.24.47
0347600347 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

BANCO: 756 - BANCO COOPERATIVO DO BRASIL S.A.

AGENCIA: 3214-X - SICOOB/SP COCRED

CONTA: 51.697-0

FAVORECIDO: PRECISION COMERCIAL DISTRIBUIDORA D

CPF/CNPJ: 30.461.442/0001-04

VALOR: R\$

2.991,00

DEBITO EM: 15/01/2021

=====

DOCUMENTO: 011504

AUTENTICACAO SISBB:

8.835.71F.A0E.DBB.14E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA
RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 006
JARDIM ALVORADA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 1634822500
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.013.766
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0130 4614 4200 0104 5500 1000 0137 6610 0380 3491
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

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210052820025 - 15/01/2021 17:42:58

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 PENAPOLIS CNPJ / CPF **53.894.218/0001-01** DATA DA EMISSÃO **15/01/2021**

AV SANTA CASA, 566 BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16300-025** DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO **PENAPOLIS** UF **SP** FONE / FAX **1836542210** INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **15/01/2021**
Valor **RS 2.991,00**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
2.991,00	358,92	0,00	0,00	0,00	0,00	2.991,00
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	2.991,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL **RONDOLOG TRANSPORTES LTDA** FRETE POR CONTA **0-Remetente** CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ / CPF **17.915.300/0001-01**

ENDEREÇO **RUA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32** MUNICÍPIO **BAURU** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **2095(2998115)**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **Volumes** MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INI C/25FA/NOVAFARMA G- Lote: 78PK4276 Qtd: 3 Val: 23/10/2022 Lote: 78PK4277 Qtd: 3 Val: 26/10/2022	30041019	000	5102	CX	6	498,5000	2.991,00	2.991,00	358,92		12,00	

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO **344 / 2020**
U.G.E. **090196**

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
nf. Contribuinte: ID 147014054
*** ENTREGAR NO SABADO (16/01/2021)
*EDIDO DE COMPRA:PDC#147014054#BIONEXO
/endedor: S-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:371757 Pedido: PDC#147014054#B
nf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 402,29 Estadual: R\$ 358,92 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Pro Sta Casa

**PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA**RUA ANGELA BERBEL PAGANO, 6 - JARDIM ALVORADA
CEP:14140-000 - CRAVINHOS - SP

TEL:(16)3482-2500

CNPJ:30.461.442/0001-04 - IE:279.046.937.110

www.precisionhospitalar.com.br j.norberto@precisionhospitalara.com.br Usuário:ANA PAULA

PEDIDO (BIONEXO) Nº 371757**07 DE JANEIRO DE 2021**

Agente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (1858) **Contato:** TELMA
Fantasia: SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS **Cep:** 16300-025
Endereço: AV SANTA CASA,566 **Telefone:** (18)3654-2210
Cidade: PENAPOLIS-SP **Fax:**
Bairro: CENTRO **E-mail:** compras@santacasadepenapolis.com.br
Cnpj/Cpf: 53.894.218/0001-01 **IE/RG:** ISENT0
Orç/Ped Agente: PDC#147014054#BIONEXO

Produtos

Código	Descrição	Embalagem	Un	Qtd	Unitário	Total
14935	PIPERACILINA 4G + TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/NOVAFARMA	UN-25	CX	6	498,5000	2.991,00
Total Produtos - Qtde: 6 - R\$ 2.991,00						

Total Geral: R\$ 2.991,00**Observações:**

ID 147014054

DADOS BANCÁRIOS:

BANCO 756 - SICOOB

AG 3214

C/C 51697-0

Cond.Pagto: A VISTA**Validade** 3 Dias**Proposta:****Transportadora:** Cif - RONDOLOG TRANSPORTES LTDA**Vendedor:** ANA PAULA RODRIGUES FONSECA**Prev.Entrega:** 07/01/2021

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N° 362 de 13/11/1968 - ESTADUAL: Decreto N° 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N° 66.985 de 31/07/1970

Prestação de Contas

Banco do Brasil
Ag: 347-6 Conta: 1898-8

Fevereiro 2021

Santa Casa de Misericórdia de Penápolis

NOSSA MISSÃO: OFERECER AOS NOSSOS CLIENTES ATENDIMENTO MÉDICO HOSPITALAR COM QUALIDADE E HUMANIZADO, SEMPRE VISANDO O BEM ESTAR E A SEGURANÇA NA REALIZAÇÃO DE PROCEDIMENTOS, ALIADOS À SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SOCIO-AMBIENTAL.

Av. Santa Casa, 566 – Centro - Penápolis / SP 16300-000 – Fone (18) 3652 2210
e-mail: santacasa@eturbo.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis



ANEXO RP-20 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - AUXÍLIOS / SUBVENÇÕES / CONTRIBUIÇÕES

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

ÓRGÃO CONCESSOR:
TIPO DE CONCESSÃO:
LEI AUTORIZADORA: CONVÊNIO 344/2020
OBJETO: CUSTEIO
EXERCÍCIO: 2021
ENTIDADE BENEFICIÁRIA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICORDIA DE PENÁPOLIS
CNPJ: 53.894.218/0001-01
ENDEREÇO e CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP
ROBERTO MARTINS TORSIANO
VALOR TOTAL RECEBIDO: R\$ 48.510,00
ORIGEM DOS RECURSOS(2):

DEMONSTRATIVO DOS REPASSES PÚBLICOS RECEBIDOS			VALORES REPASSADOS - R\$
VALORES PREVISTOS - R\$	DOC. DE CRÉDITO Nº	DATA	
R\$ 48.510,00	392	04/02/2021	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
			TOTAL R\$ 49.902,94
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 1.392,94

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da entidade beneficiária ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, a aplicação dos recursos recebidos no exercício supra mencionado, na importância total de R\$ 50.400,00(Cinquenta mil e quatrocentos reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		R\$ 33.590,74
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 16.171,50
Gêneros alimentícios		
Outros materiais de consumo		
Serviços médicos (*)		
Outros serviços de terceiros		
Locação de imóveis		
Locações diversas		
Utilidades públicas (7)		
Combustível		
Bens e materiais permanentes		
Obras		
Despesas financeiras e bancárias		R\$ 140,70
Outras despesas		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 49.902,94
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
03/02/2021	258557	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.714,81	550.168.000.012.160	04/02/2021
03/02/2021	9270	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.438,95	550.168.000.060.831	04/02/2021
04/02/2021	306228	MED CENTER COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 632,52	550.368.000.001.162	04/02/2021
03/02/2021	101866	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.173,92	550.368.000.054.052	04/02/2021
22/02/2021	882653	C M HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 104,50	551.916.000.007.143	04/02/2021
18/02/2021	882079	C M HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 451,38	551.916.000.007.143	04/02/2021
05/02/2021	35337	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.361,79	551.916.000.007.251	04/02/2021
05/02/2021	35712	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 345,81	551.916.000.007.251	04/02/2021
08/02/2021	45619	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 46,86	551.916.000.007.251	04/02/2021
08/02/2021	50260	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 96,04	551.916.000.007.251	04/02/2021
05/02/2021	273137	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 10.813,89	552.755.000.121.550	04/02/2021
05/02/2021	1396221	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 3.191,05	553.149.000.309.406	04/02/2021

10/02/2021	273053	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.890,88	553.222.000.006.219	04/02/2021
08/02/2021	169696	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 2.330,48	553.357.000.005.329	04/02/2021
05/02/2021	169126	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 5.068,08	553.357.000.005.329	04/02/2021
05/02/2021	145505	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.310,85	553.359.000.002.034	04/02/2021
05/02/2021	1158616	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 300,00	553.359.000.002.034	04/02/2021
05/02/2021	58874	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 529,20	553.370.000.006.158	04/02/2021
04/02/2021	4159	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.603,23	553.370.000.160.087	04/02/2021
05/02/2021	607002	MEDILAR IMPORT E DISTR. DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR SA	MEDICAMENTO	R\$ 6.297,60	554.044.000.013.845	04/02/2021
05/02/2021	357270	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	MEDICAMENTO	R\$ 1.477,30	554.044.000.105.296	04/02/2021
03/02/2021	72172	FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	MEDICAMENTO	R\$ 2.320,00	556.505.000.001.411	04/02/2021
09/02/2021	10695	SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP	MEDICAMENTO	R\$ 2.386,80	559.792.000.000.152	04/02/2021
04/02/2021	115151	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MEDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00	—	04/02/2021
03/02/2021	72472	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	MEDICAMENTO	R\$ 1.076,50	—	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 10,45	800.351.100.008.550	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 52,35	820.350.903.242.082	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 10,45	820.350.903.914.748	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 10,45	820.350.903.914.749	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 10,45	820.350.903.914.750	04/02/2021
04/02/2021	0000	BANCO DO BRASIL	DESPESA FINANCEIRA	R\$ 46,55	880.350.900.984.284	04/02/2021
TOTAL				R\$ 49.902,94		

Declaramos, na qualidade de responsáveis pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada, examinada pelo Conselho Fiscal, comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Concessor.

LOCAL e DATA: Penápolis, 19 de Março 2021
DIRIGENTE:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

- (1) Auxílio, subvenção ou contribuição.
(2) Origem dos recursos: federal, estadual ou municipal, devendo ser elaborado um Anexo para cada fonte de recurso.
(3) Notas Fiscais e recibos.
(4) No rol das despesas incluir também os gastos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.



ANEXO RP-17 - REPASSES AO TERCEIRO SETOR - DEMONSTRATIVO INTEGRAL DAS RECEITAS E DESPESAS - TERMO DE CONVÊNIO

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

ENDEREÇO E CEP: AV. SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: FEVEREIRO/2021

ORIGEM DOS RECURSOS (1):

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DOCUMENTO	DATA	VIGÊNCIA	VALOR - R\$
CONVÊNIO 344/2020	01/01/2020	31/12/2023	R\$ 2.328.480,00

DEMONSTRATIVO DOS RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO

DATA PREVISTA PARA O REPASSE (2)	VALORES PREVISTOS (R\$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R\$)
22/01/2021	R\$ 48.510,00	04/02/2021	392	R\$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				R\$ 48.510,00
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				R\$ -
(D) OUTRAS RECEITAS DECORRENTES DA EXECUÇÃO DO AJUSTE (3)				R\$ -
(E) TOTAL DE RECURSOS PÚBLICOS (A + B+ C + D)				R\$ 48.510,00
(F) RECURSOS PRÓPRIOS DA ENTIDADE BENEFICIÁRIA				R\$ 1.392,94
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 49.902,94

(1) Verba: Federal, Estadual ou Municipal, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(2) Incluir valores previstos no exercício anterior e repassados neste exercício.

(3) Receitas com estacionamento, aluguéis, entre outras.

O(s) signatário(s), na qualidade de representante(s) da ASSOCIAÇÃO HOSPITALAR BENEFICENTE DO BRASIL vem indicar, na forma abaixo detalhada, as despesas incorridas e pagas no exercício/20XX bem como as despesas a pagar no exercício seguinte.

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS INCORRIDAS NO EXERCÍCIO

ORIGEM DOS RECURSOS (4):

CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA (8)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO (R\$)	DESPESAS CONTABILIZADAS EM EXERCÍCIOS ANTERIORES E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (H)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (I)	TOTAL DE DESPESAS PAGAS NESTE EXERCÍCIO (R\$) (J=H+I)	DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE (R\$)
Recursos humanos (5)				R\$ -	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			R\$ 33.590,74	R\$ 33.590,74	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 16.171,50	R\$ 16.171,50	
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias			R\$ 140,70	R\$ 140,70	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 49.902,94	R\$ 49.902,94	

(4) Verba: Federal, Estadual, Municipal e Recursos Próprios, devendo ser elaborado um anexo para cada fonte de recurso.

(5) Salários, encargos e benefícios.

(6) Autônomos e pessoa jurídica.

(7) Energia elétrica, água e esgoto, gás, telefone e internet.

(8) No rol exemplificativo incluir também as aquisições e os compromissos assumidos que não são classificados contabilmente como DESPESAS, como, por exemplo, aquisição de bens permanentes.

(9) Quando a diferença entre a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO e a Coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO E PAGAS NESTE EXERCÍCIO for decorrente de descontos obtidos ou pagamento de multa por atraso, o resultado não deve aparecer na coluna DESPESAS CONTABILIZADAS NESTE EXERCÍCIO A PAGAR EM EXERCÍCIOS SEGUINTE, uma vez que tais descontos ou multas são contabilizados em contas de receitas ou despesas. Assim sendo deverá se indicado como nota de rodapé os valores e as respectivas contas de receitas e despesas.

(*) Apenas para entidades da área da Saúde.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO

(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	R\$	49.902,94
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$	49.902,94
(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E - (J - F)]	R\$	0,00
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
TOTAL	R\$	0,00

Declaro(amos), na qualidade de responsável(is) pela entidade supra epigrafada, sob as penas da Lei, que a despesa relacionada comprova a exata aplicação dos recursos recebidos para os fins indicados, conforme programa de trabalho aprovado, proposto ao Órgão Público Conveniente.

Local e data:

Penapolis, 19 de Março de 2021

Responsáveis pela Conveniada:


ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



CONCILIAÇÃO BANCÁRIA

Empresa:	Santa Casa de Misericórdia de Penápolis	Brasil
CNPJ:	53.894.218/0001-01	Ag: 347-6
Período:	01/02/2021 a 28/02/2021	CC: 1898-8
Convênio:	Pró Santa Casa	

Data	Fornecedor	Nº Doc	Débito	Crédito	Saldo- Exercício
	BANCO DO BRASIL				
	Saldo Anterior				R\$ -
				R\$ 140,70	R\$ 140,70
04/02/2021	TED IRMANDADE	634.958		R\$ 1.252,24	R\$ 1.392,94
04/02/2021	TED IRMANDADE	637.505		R\$ 48.510,00	R\$ 49.902,94
04/02/2021	REEBIMENTO EMPENHO	550.347.000.048.682			R\$ 48.188,13
04/02/2021	ALFALAGOS LTDA	550.168.000.012.160	R\$ 1.714,81		R\$ 46.749,18
04/02/2021	ALFALAGOS LTDA	550.168.000.060.831	R\$ 1.438,95		R\$ 45.575,26
04/02/2021	ALFALAGOS LTDA	550.368.000.054.052	R\$ 1.173,92		R\$ 45.470,76
04/02/2021	ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED. HOSP. LTDA	551.916.000.007.143	R\$ 104,50		R\$ 45.019,38
04/02/2021	C M HOSPITALAR S.A.	551.916.000.007.143	R\$ 451,38		R\$ 43.708,53
04/02/2021	C M HOSPITALAR S.A.	553.359.000.002.034	R\$ 1.310,85		R\$ 43.408,53
04/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	553.359.000.002.034	R\$ 300,00		R\$ 41.517,65
04/02/2021	DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTAÇÃO E EXPORTAÇÃO LTDA	553.222.000.006.219	R\$ 1.890,88		R\$ 39.197,65
04/02/2021	FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	556.505.000.001.411	R\$ 2.320,00		R\$ 28.383,96
04/02/2021	FUTURA COMERCIO DE PROD. MEDICOS E HOSPITALARES EIRELI	552.755.000.121.550	R\$ 10.813,69		R\$ 27.751,44
04/02/2021	LONDRIKIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	550.368.000.001.162	R\$ 632,52		R\$ 26.274,14
04/02/2021	MED CENTER COMERCIAL LTDA	554.044.000.105.296	R\$ 1.477,30		R\$ 25.744,94
04/02/2021	MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES	553.370.000.006.158	R\$ 529,20		R\$ 24.141,71
04/02/2021	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	553.370.000.160.087	R\$ 1.603,23		R\$ 23.341,71
04/02/2021	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	20.401	R\$ 800,00		R\$ 21.011,23
04/02/2021	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	553.357.000.005.329	R\$ 2.330,48		R\$ 15.943,15
04/02/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	553.357.000.005.329	R\$ 5.068,08		R\$ 12.752,10
04/02/2021	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	553.149.000.309.406	R\$ 3.191,05		R\$ 11.675,60
04/02/2021	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	20.402	R\$ 1.076,50		R\$ 5.378,00
04/02/2021	BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	554.044.000.013.845	R\$ 6.297,60		R\$ 2.991,20
04/02/2021	MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITALAR SA	559.792.000.000.152	R\$ 2.386,80		R\$ 629,41
04/02/2021	SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP	551.916.000.007.251	R\$ 2.361,79		R\$ 283,60
04/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	551.916.000.007.251	R\$ 345,81		R\$ 236,74
04/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	551.916.000.007.251	R\$ 46,86		R\$ 140,70
04/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	551.916.000.007.251	R\$ 96,04		R\$ 130,25
04/02/2021	SERVIMED COMERCIAL LTDA	800.351.100.008.550	R\$ 10,45		R\$ 77,90
04/02/2021	TARIFA BANCÁRIA	820.350.903.242.082	R\$ 52,35		R\$ 67,45
04/02/2021	TARIFA BANCÁRIA	820.350.903.914.748	R\$ 10,45		R\$ 57,00
04/02/2021	TARIFA BANCÁRIA	820.350.903.914.749	R\$ 10,45		R\$ 46,55
04/02/2021	TARIFA BANCÁRIA	820.350.903.914.750	R\$ 10,45		R\$ 0,00
04/02/2021	TARIFA BANCÁRIA	880.350.900.984.284	R\$ 46,55		R\$ 0,00
	Saldo Total				R\$ 0,00

Av. Santa Casa, 566 - Centro - Penápolis / SP 16300-000 - Fone (18) 3652 2210
e-mail: santacasa@turbo.com.br - Siga-nos: www.twitter.com/santacasaplis

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

392

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

392

DOTAÇÃO:

196

DATA:

22/01/2021

REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)

CONTA: - 000000-

FAVORECIDO:

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

FONE: (18) 3654-2210

ENDEREÇO: AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP - 16300-000

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO

VALOR TOTAL

TRANSF. REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 11/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 057/2021 DA SAÚDE, ANEXO.

ORDINÁRIO

SOMA

48.510,00

CÓDIGO

CLASSIFICAÇÃO DA DESPESA EMPENHADA

02

PODER EXECUTIVO

02.13

FUNDO MUNICIPAL DE SAUDE

02.13.01

SERVICO DE ASSISTENCIA BASICA

3.3.90.39.99

OUTROS SERVIÇOS DE TERCEIROS - PESSOA JURÍDICA

10.301.0030

SAUDE

2.032

ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.

02

TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS

300.47

S.E.SAÚDE=RECURSOS DE CUSTEIO (M+ME) PRO' SANTA-CASA II

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

4.000.000,00

1.508.145,66

1.357.883,64

48.510,00

1.085.460,70

VALOR A SER PAGO R\$

48.510,00

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO, PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

MARIA EMÍLIA PEREIRA DE SOUZA - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM

A DESPESA REFERENTE A ESTE EMPENHO, FOI DEVIDAMENTE PROCESSADA, ENCONTRANDO-SE EM ORDEM PARA PAGAMENTO.

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

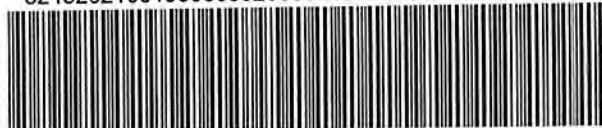
BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECEBI(EMOS) O VALOR CONSTANTE DESTA EMPENHO EM: ____/____/____

NOME:

RG/CPF:

3248202100196000392000000048510000050009800



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

G3341818378108831
18/03/2021 18:57:18

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 02 / 2021

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lota	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
15/01/2021		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/02/2021		0347	99015	870 Transferência recebida	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
				04/02 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
04/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	110.634.958	140,70 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
04/02/2021		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	110.637.505	1.252,24 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	1.714,81 D	
				04/02 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.060.831	1.438,95 D	
				04/02 0168 60831-9 ALFALAGOS FILI			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	632,52 D	
				04/02 0368 1162-2 MED CENTER COM			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.054.052	1.173,92 D	
				04/02 0368 54052-8 A F COM MATERI			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	555,88 D	
				04/02 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	2.850,50 D	
				04/02 1916 SERVIMED 000000000000000000			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	10.813,69 D	
				04/02 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	3.191,05 D	
				04/02 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.222.000.006.219	1.890,88 D	
				04/02 3222 6219-7 FARMARIN IND E			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.330,48 D	
				04/02 3357 SUPERMED 00053894218000101			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	5.068,08 D	
				04/02 3357 SUPERMED 00053894218000101			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.310,85 D	
				04/02 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	300,00 D	
				04/02 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	529,20 D	
				04/02 3370 MEDICAMEN 00053894218000101			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	1.603,23 D	
				04/02 3370 NAC COML 00053894218000101			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	6.297,60 D	
				04/02 4044 13845-2 MEDILAR PROD M			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.105.296	1.477,30 D	
				04/02 4044 105296-9 MCW PRODUTOS M			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	556.505.000.001.411	2.320,00 D	
				04/02 6505 1411-7 FUTURA C DE P			
04/02/2021		0347	99015	470 Transferência enviada	559.792.000.000.152	2.386,80 D	
				04/02 9792 152-X SEMEAR D - EIR			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.401	800,00 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
04/02/2021		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	20.402	1.076,50 D	
				341 2711 014335544000119 BELIVE COMERC			
04/02/2021		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	800.351.100.008.550	10,45 D	
				Cobrança referente 04/02/2021			

04/02/2021	0000	13113 245 Tarifa Renovação Cadastro Cobrança referente a 05/01/2021	820.350.903.242.082	52,35 D
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 15/01/2021	820.350.903.914.748	10,45 D
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 15/01/2021	820.350.903.914.749	10,45 D
04/02/2021	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletrônico Cobrança referente a 15/01/2021	820.350.903.914.750	10,45 D
04/02/2021	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços Cobrança referente a 18/01/2021	880.350.900.984.284	46,55 D 0,00 C
28/02/2021	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 18/03/2021 R\$ 57,00. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

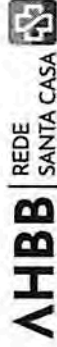
RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP



PERÍODO: 01/02/2021 ATÉ 28/02/2021

CONTA FINANCEIRA.: BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)

REAL X PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	04-02-2021 11:16:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8767 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-300,00
REALIZADO	04-02-2021 11:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8768 - DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO, IMPORTACAO E	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.310,85
REALIZADO	04-02-2021 11:40:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	REPASSE FEDERAIS	10863 - PRO - SANTA CASA CUSTEIO	CRÉDITO	PRO SANTA CASA	R\$48.510,00
REALIZADO	04-02-2021 12:18:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-46,86
REALIZADO	04-02-2021 12:18:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-96,04
REALIZADO	04-02-2021 12:18:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.361,79
REALIZADO	04-02-2021 12:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-345,81
REALIZADO	04-02-2021 13:31:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$140,70
REALIZADO	04-02-2021 13:35:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$1.252,24
REALIZADO	04-02-2021 14:48:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8787 - SOCQUIMICA LABORATORIOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-800,00
REALIZADO	04-02-2021 14:57:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8800 - BELIVE HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.076,50
REALIZADO	04-02-2021 15:00:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.714,81
REALIZADO	04-02-2021 15:00:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.438,95
REALIZADO	04-02-2021 15:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8758 - ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL MEDICO HO	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.173,92
REALIZADO	04-02-2021 15:29:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	15126 - FARMARIN INDUSTRIA E COMERCIO LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.890,88
REALIZADO	04-02-2021 15:33:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8771 - FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.320,00
REALIZADO	04-02-2021 15:37:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8834 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-10.813,69
REALIZADO	04-02-2021 15:41:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9247 - MED CENTER COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-632,52
REALIZADO	04-02-2021 15:44:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12750 - MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.477,30
REALIZADO	04-02-2021 15:46:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8813 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-529,20
REALIZADO	04-02-2021 15:51:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	10118 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.603,23
REALIZADO	04-02-2021 15:54:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.330,48
REALIZADO	04-02-2021 15:57:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-5.068,08
REALIZADO	04-02-2021 16:00:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.191,05
REALIZADO	04-02-2021 16:03:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	10873 - MEDILAR IMPORTADORA E DISTRIBUIDORA DE PRO	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-6.297,60

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

18/03/2021 18:32:13
 REAL x PREV
 REALIZADO 04-02-2021 16:06:00
 REALIZADO 04-02-2021 18:45:00
 REALIZADO 04-02-2021 18:45:00
 REALIZADO 04-02-2021 20:35:00
 REALIZADO 04-02-2021 20:38:00
 REALIZADO 04-02-2021 20:42:00

JULIANA.GOES
 CONTA DEST
 9288 - SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI
 8792 - CM HOSPITALAR S.A. - 12.420.164/0001-57
 8792 - CM HOSPITALAR S.A. - 12.420.164/0001-57
 10072 - TARIFAS BANCARIAS
 10072 - TARIFAS BANCARIAS
 10072 - TARIFAS BANCARIAS

GRUPO
 FORNECEDORES DIVERSOS
 FORNECEDORES DIVERSOS
 FORNECEDORES DIVERSOS
 TARIFAS BANCARIAS
 TARIFAS BANCARIAS
 TARIFAS BANCARIAS

CONTA ORIGEM
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)
 10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)

HISTÓRICO
 MATERIAL E MEDICAMENTO
 MATERIAL E MEDICAMENTO
 MATERIAL E MEDICAMENTO
 TARIFA TED/DOC
 TARIFA BANCARIA
 TARIFA BANCARIA

TIPO
 DÉBITO
 DÉBITO
 DÉBITO
 DÉBITO
 DÉBITO
 DÉBITO

VALOR
 R\$-2.386,80
 R\$-104,50
 R\$-451,38
 R\$-41,80
 R\$-52,35
 R\$-46,55

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$49.902,94 - DÉBITO: R\$-49.902,94 - SALDO ATUAL: R\$-0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO 344 / 2020
 U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====


DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	1.714,81

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FFD.A86.747.BE3.308
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 344/2020
BAIXADO

R' CEBEMOS DE ALFALAGOS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 03/02/2021 DESTINATARIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI Total NF: 1.714,81 Volume: 15 Número Pedido: 11032195	NF-e Nº: 258557 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1

	IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ALFALAGOS LTDA AV ALBERTO VIEIRA ROMAO, 1700 Bairro: DISTRITO INDUSTRIAL 37135-516 Alfenas - MG Fone: (35)3701-0450	DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAIDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 258.557 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO  CHAVE DE ACESSO 3121.0205.1945.0200.0114.5500.1000.2585.5711.1032.2788 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora DADOS DA NF-e 131214020520393 - 03/02/2021 14:59:05
--	--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO
6108 VENDA DE MERC ADQ OU REC DESTINADA A NAO CONTRIB.

INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.189.241.0050	INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ 05.194.502/0001-14
--	------------------------------------	----------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ	DATA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	03/02/2021
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DA SAIDA 03/02/2021
MUNICÍPIO Penápolis	FONE / FAX (18)3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DA SAIDA 14:59:01

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL
NOME / RAZÃO SOCIAL			
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
258557/1 - 04/02/21 - 857,41 | 258557/2 - 11/02/21 - 857,40

CÁLCULO DO IMPOSTO		VALOR DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.714,81	VALOR DO ICMS 205,78	0,00	0,00	1.714,81
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.714,81
				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL PAULINERIS TRANSP. E ENCOMENDA		0				42.846.634/0001-00
ENDEREÇO R. TATUIM, 305		MUNICÍPIO ALFENAS			UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 016.901.444.0020
QUANTIDADE 15	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 44,4000	PESO LIQUIDO 44,4000	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC. UNIT. /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL 300ML Lote: 4131/65 - 30/01/2026 Qtd: 900 00	500 6108	Uni	900,0000	0,7497	0,0000 0,0000%	674,73	674,73	80,97 0,00	0,00	12,00 0,00
29040 40151100	() LUVA CIRURGICA EST 8 Lote: 281201 - 30/10/2023 Qtd: 735 00 Lote: 282201 - 30/10/2023 Qtd: 65 00 / CEST: 13.012 00	000 6108	Pr	800,0000	1,3001	0,0000 0,0000%	1.040,08	1.040,08	124,81 0,00	0,00	12,00 0,00

**CONFIRA OS VOLUMES
E AVARIA NO ATO
DA ENTREGA
NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES
APÓS O RECEBIMENTO**

DIGITAL
 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:12.160-6 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID 155369569/ Pedidos de Venda utilizados: 63708 / IE DIFAL: 813015151117 / EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 1714,81/ ICMS Destino: R\$ 102,88 (100% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 72,02 Federal R\$: 124,81 Estadual Fonte: IBPT /	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196
---	--

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 04/02/2021
NR. DOCUMENTO 550.168.000.060.831
VALOR TOTAL 1.438,95

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS FILIAL
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 60.831-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO F.1C8.A5D.8E9.318.DCE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

17
BAIXADO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 9.270
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1



CONTROLE FISCAL
 CHAVE DE ACESSO
 3521.0205.1945.0200.0467.5500.1000.0092.7011.1032.2315
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
 www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz
 Autorizadora
 DADOS DA NF-e
 135210123791965 - 03/02/2021 14:20:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
 CNPJ 05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 03/02/2021
 ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 03/02/2021
 MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (18)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:20:31

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
 ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 9270/1 - 04/02/21 - 719,48 | 9270/2 - 11/02/21 - 719,47

CÁLCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.438,95 VALOR DO ICMS 204,07 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.438,95
 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 1.438,95 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
 ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260 MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114
 QUANTIDADE 13 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 42,6300 PESO LÍQUIDO 42,6300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	
38 90193119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H934 - 30/11/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Unid	1500,0000	OK 0,5039	0,0000 0,0000%	755,85	755,85	100,53 0,00	0,00	13,30	0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H891 - 30/11/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Unid	1500,0000	OK 0,1168	0,0000 0,0000%	175,20	175,20	23,30 0,00	0,00	13,30	0,00
38003 90183119	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H895 - 30/11/2025 Qtde: 1500.00 / CEST: 13.014.00	100 5102	Unid	1500,0000	OK 0,1586	0,0000 0,0000%	237,90	237,90	31,64 0,00	0,00	13,30	0,00
38833 63079010	TOUCA DESC SANFONADA Lote: 20-DM04161020 - 30/11/2025 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.014.00	000 5102	Unid	2000,0000	OK 0,1350	0,0000 0,0000%	270,00	270,00	48,60 0,00	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
 Pronto Socorro de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONERXO ID 155369569 // ENTREGA DE SEGUNDA A SABADO O DIA TODO. / Aliquota de 13,30% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 2112
 RESERVADO AO FISCO
 05/02/21
 Dado Baixa no Exul
 familia

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.054.052
VALOR TOTAL	1.173,92

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: A F COM MATERIAL MED HOSP
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 54.052-8
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	E.609.464.930.8D1.FEA
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO



Identificação do emitente
ASTRA FARMA COMERCIO DE
MAT. MED.HOSP. LTDA
 RUA GERALDO DOS REIS, 80
 ALA 1 Cep:37555-202
 POUSO ALEGRE/MG
 Fone: 3534250392

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000101866
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3121 0210 5719 8400 0114 5500 1000 1018 6612 2269 6518

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 131214020572400 03/02/2021 15:22:51-03:00

10 Star
6000

INSCRIÇÃO ESTADUAL 0011053760078 **INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.** 813016672113 **CNPJ/CPF** 10.571.984/0001-14

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS **CNPJ/CPF** 53.894.218/0001-01 **DATA DE EMISSÃO** 03/02/2021
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 **BAIRRO/DISTRITO** CENTRO **CEP** 16300-025 **DATA ENTRADA/SAÍDA** 03/02/2021
MUNICÍPIO PENAPOLIS **FONE/FAX** 1836542210 **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** **HORA ENTRADA/SAÍDA** 15:09:00

FATURA
 001
 03/02/2021
 1.173,92

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.173,92 **VALOR DO ICMS** 140,87 **BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO** 0,00 **VALOR TOTAL DOS PRODUTOS** 1.173,92
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** 1.173,92

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI **FRETE POR CONTA** 0-REMETENTE **CÓDIGO ANTT** **PLACA DO VEÍCULO** **UF** **CNPJ/CPF** 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AV 10 N. **MUNICÍPIO** RIO CLARO **UF** SP **INSCRIÇÃO ESTADUAL** 587220280115
QUANTIDADE 2 **ESPECIE** CNS **MARCA** **NUMERAÇÃO** **PESO BRUTO** 8,200 **PESO LIQUIDO** 8,000

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	VIPI	A-ICMS	A-IFI	
000025ANTI 0001	CIPROFLOXACINO 2MG/ML 200ML SIST FE CH CX C/32 BOLSAS - GENERICO - (LOT E:0100239 - 21/10/2022) - ISOFARMA INDUSTRIAL FARM	30049069	000	6108	CX	1,00	1.113,920	1.113,92	1.113,92	133,67		0,0012,00%	0,00%	
000014CLIN 0023	GLICOSE 25% 10ML CX C/200 AMP - (LO TE:20C10270D - 10/03/2022) - FARMAC E IND QUIM FARM CEARENSE LTDA - Ped ido:	30039099	000	6108	CX	1,00	60,0000	60,00	60,00	7,20		0,0012,00%	0,00%	

SÓ ACEITAMOS RECLAMAÇÕES DE DIVERGÊNCIAS OU AMPLIAS NO ATO DO RECEBIMENTO DA MERCADORIA.

DIGITADO
 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 131214020572400
 Mercadoria(s) destinada(s) a hospitais, clinicas, laboratorios, Orgao da Administracao Publica - consumidor final. Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplimento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido. CLIENTE: 001766 / PEDIDO DE VENDA: 112125 - VENDEDORA: Lucas de Souza / PEDIDO CLIENTE: / IDPDC: 155369569 Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA) Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 3.60. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:39
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	555,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 3: C190

NR.AUTENTICACAO 9.89D.C94.8C9.DB6.2CE

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

[DIGITADO]
BALANÇO

Identificação do emitente
C M HOSPITALAR S.A. (RPO)
 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
 DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 551621019400



DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTAFISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000882079
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/01



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 3521 0212 6400 0157 5500 1000 8820 7911 0022 7658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

NOME/RAZÃO SOCIAL
 IRM DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-00011)

ENDERECO
 AV SANTA CASA, 566

MUNICIPIO
 PENAPOLIS

001
 18/02/2021
 451,38

BASE DE CALCULO DO ICMS
 451,38

VALOR DO FRETE
 0,00

RAZÃO SOCIAL
 HEALTH LOG T 2017

ENDERECO
 RUA OSASCO 949

QUANTIDADE
 2

COD. PROD
 035897

DESCR PROD
 ESPARADRAPO 10CM
 X4.5MPROCITEX C
 REMER - CREMER

670506
 FITA MICROPOROSA
 2.5CMX10M - CREM
 ER

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

CEP
 16300-000

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UF
 SP

SP

BAIRRO/DISTRITO
 CENTRO

FONE/FAX
 1836542210

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE

MUNICIPIO
 CAJAMAIR

CODIGO ANT
 0,00

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEICULO

UF
 SP

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
 12

PESO LIQUIDO
 12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 451,38

VALOR TOTAL DA NOTA
 451,38

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

PESO BRUTO
 12

PESO LIQUIDO
 12

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
 451,38

VALOR TOTAL DA NOTA
 451,38

CNPJ/CPF
 18.320.396/0001-10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
 20000696

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Nosso Pedido: 99E447

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

BASE DE CALCULO DO ISSQN

Pedido: 99E447

Rep.: 000249

Nº da OS

600002211530 (G)

600002211529 (P)

1

1

1

1

1

VALOR DO ISSQN

RESERVADO AO FISCO

Volumes

1

1

1

1

1

1

1

DADOS ADICIONAIS

DIGITADO

Total

2

OK

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.310,85

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	3.356.88A.8F7.DB3.BC6
-----------------	-----------------------

BAIXADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
I.G.F. 090196

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (SUMARE) OS PRODUTOS OU SERVICOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR N° 145505
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648) SÉRIE 1



**DUPATRI HOSPITALAR
COMERCIO IMPORTACAO E
EXPORTACAO LTDA**

AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS
SANTOS, 410 - GAL.PAO002 MD 4 E 5 -
RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE
- SUMARE, SP. CEP:13178561.
Fone:13-3228-8700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

N° 145505
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3521 0204 0278 9400 0750 5500 1000 1455 0510 0080 0597

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 MERC.ADJ. REC.TERCEIROS PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO 135210134951760 05/02/2021 20:06:18

INSCRIÇÃO ESTADUAL 671.392.680.115 NIS ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 05/02/2021

DESTINATÁRIO / REMETENTE IRM DA STA.CASA DE MIS DE PENAPOLIS (2648) CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 05/02/2021

ENDEREÇO AV STA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA ENTRADA/SAIDA 05/02/2021

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 1836542210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110 HORA DA SAIDA 20:04

FATURA / DUPLICATA	
001	05/02/2021 1.310,85

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	
1.310,85	206,58	0,00	0,00	1.310,85	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.310,85

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43) FRETE POR CONTA DO EMITENTE CÓDIGO ANTT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31 MUNICÍPIO SANTOS UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110

QUANTIDADE ESPECIE MARCA NUMERO PESO BRUTO PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
37299	LAVIA CIRURG EST 7,0 C/200-SANRO-LIS - SANRO (Lote: 354201, Qtde: 3, De Val: 31/12/2023, Data Fab: 01/12/2020)	40151100	000	5102	CX	3	273,9000	821,40	821,40	147,85		18,00	
32461	METRONIDAZOL 500MG 100ML C/60 BPF GEN - ISOFARMA (Lote: 0000145361, Qtde: 3, De Val: 31/12/2022, Data Fab: 01/12/2020)	30049066	000	5102	CX	3	163,1500	489,45	489,45	58,73		12,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48HORAS APÓS A ENTREGA
PEDIDO 155369569
ITEM 2 ALIQ.12% CP LEI GNERICORPE 1609/2015
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 4426 OR ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CP,ART.3 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS: R\$ 206,58, Fed-Pal, R\$ 0,00, Estadual, R\$ 206,58
PwBldes 162637
Representante: REGIÃO SUD - (VITÓRIA)

RESERVADO AO FISCO

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196**

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	300,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR. AUTENTICACAO	8.761.926.28B.294.17E
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

BAIXADO

RECEBEMOS DE DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (CATALAO) OS PRODUTOS OU SERVIÇOS DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

Nº 1158616
SÉRIE 1



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO 11 3530
CATALAO - GO
CEP: 75.709-610
TELEFONES
ESTOCQUE CATALAO: (64) 3442 5051
ADM SAHTOG: (13) 3228-6700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRONICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1158616
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5221 0204 0278 9400 0326 5500 1001 1586 1610 0004 8603

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152213802315493 05/02/2021 15:25:06

Prosta

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

INSCRIÇÃO ESTADUAL
10.444.430-4

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
809.010.530.117

CNPJ
04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
05/02/2021

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BARRIO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05/02/2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:24

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 300,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	300,00
VALOR FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				300,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTI

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE

1

ESPECIE
CAIXAS

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

0,60

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	ICMS	AL ICMS	AL IPI
21487	TELA DE PROLENE (MARLEX) 26X36CM - VENKURI (Lote: T24314, Qtde: 4, Dt Val: 31/12/2023 ,Data Fab: 01/12/2020)	30061090	040	6108	UN	4	75,0000	300,00					

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Pedido: 155369569
ITEM 1 ISENTAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 ISENTAO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ISENTAO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 96,27, Federal, R\$ 96,27, Estadual, R\$ 0,00
Pedido: 1246117
Representante: RODRIGO SGRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (437) - CIE - CNPJ.: - Inscrção Estadual:1633565182110
Endereço: RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.222.000.006.219
VALOR TOTAL	1.890,88

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FARMARIN IND E COM LTDA
AGENCIA: 3222-0 CONTA: 6.219-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	7.18C.C90.4CC.039.94A
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

RECIBIDO
BAIXADO

RUA PEDRO DE TOLEDO N.600
Bairro JARDIM ALMEIDA PRADO, GUARULHOS
- SP
Fone: (11) 2402-8800, CEP:07140000

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N. 273.053
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0258 6358 3000 0175 5500 1000 2730 5313 3548 0887

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336498855117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210153100867 10/02/2021 18:10:23

CNPJ
58.635.830/0001-75

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

ENDEREÇO
AV SANTA CASA N. 566

Bairro/DISTRITO
CENTRO

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

CEP
16.300-001

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

DATA DA EMISSÃO
10-02-2021

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
10-02-2021

HORA DA SAÍDA
18:10:09

FAVORA/DIFERENÇA

VENDA A VISTA BANCO DO BRASIL | OUT=001 Venc=10/02/2021 Valor=1.890,88

CÁLCULO DE IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 0,00 VALOR DO ICMS 0,00 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.890,88

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 1.890,88

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
FERNANDO SOARES DE BARROS-EPP

ENDEREÇO
OUT KASATU MARU N. 240

MUNICÍPIO
GUARULHOS

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
336786025114

QUANTIDADE
31,00

ESPECIE
CAIXA(S)

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
225,9800 Kg

PESO LÍQUIDO
190,5540 Kg

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNIT	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
10402028	GLICOFISIOLÓGICO FRASCO PEBD 500 ML CX C/16 Lote: 1123/19 Qtde: 4 Dt.Fab: 08/2019 Dt.Val: 08/2021	30049099	040	5101	CX	4	30,88	0,00	0,00	123,52	0,00	0,00	0,0	
10402019	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 100 ML - CX C/ 48 FR Lote: 2140/20 Qtde: 21 Dt.Fab: 10/2020 Dt.Val: 10/2022	30049099	040	5101	CX	21	74,88	0,00	0,00	1.572,48	0,00	0,00	0,0	
10402020	SOLUÇÃO FISIOLÓGICA CLORETO DE SÓDIO 0,9% - 500 ML - CX C/ 16 FR Lote: 2579/20 Qtde: 6 Dt.Fab: 12/2020 Dt.Val: 12/2022	30049099	040	5101	CX	6	32,48	0,00	0,00	194,88	0,00	0,00	0,0	

"A conferência do material deverá ser realizada no ato da entrega, não aceitaremos reclamações posteriores"

DIGITADO

~~Exato Sistema~~ de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO DE ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
155369569.1 Cotacão Pedido referente: PRO SANTA CASA 02.02.21 | EMPRESA OPTANTE DO CREDITO PRESUMIDO PIS/COFINS, LEI 10.147 DE 2000 - IN-SRF 358 DE 09/09/2003 | PEDIDO: 50403 | SEU PEDIDO: | COBRANCA VIA BANCO! NAO SERAO ACEITOS DEPOSITOS EM CONTA. | Os laudos dos produtos estão disponíveis no site www.farmarin.com.br.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	556.505.000.001.411
VALOR TOTAL	2.320,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR. AUTENTICACAO	8.0ED.C6D.5F2.089.F95
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIETADO
BANCO



www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares EIRELI

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep. 18271-210 Tatu/SP

Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2

No. 72.172

SÉRIE: 0

Página 1 de 1



Chave de Acesso da NF-e

3521020823173400019355000000721721000932084

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

135210133292257

05/02/2021 13:44

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

Data da Emissão

03/02/2021

Endereço

AV SANTA CASA N 566

Barro/Distrito

CENTRO

Cep

16300-027

Data de Saída/Entrada

03/02/2021

Município

PENAPOLIS

Fone/Fax

(18)036542210

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 72.172/ 1 Valor: 2.320,00 Vencto. 03/02/2021

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo de ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
2.320,00	278,40	0,00	0,00	2.320,00
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				2.320,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	Frete por Conta	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1 - emitente 2 - destinatário	1			23.246.316/0001-63
Endereço	Município	UF	Inscrição Estadual		
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115		
Quantidade	Espécie	Marca	Numeração	Peso Bruto	Peso Líquido
1	CAIXAS			4,900	4,900

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCMSH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
588842	MEROPENEM 1G PO EV CX C/ 25 FA "GENERIC" (ANTIB) BIOQUIMICO	30042099	000	5102	CX	5,00	464,000000	2.320,00	2.320,00	278,40		12	
Lote: 009057		Val: 31/07/2022				5,00							

Local de entrega: AV SANTA CASA N 566

CENTRO

16300-027

PENAPOLIS SP

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal	Valor Total dos Serviços	Base de Cálculo do ISSQN	Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

<p>Informações Complementares</p> <p>V.39 FUTURA PRESIDENTE PRUDENTE N/P.88.540</p> <p>PEDIDO ID 155369569.1 PRONTO SOCORRO HORARIO DE RECEBIMENTO 8HR - 16HR</p> <p>BANCO DO BRASIL CC: 1411-7 AG: 6505-6</p> <p>BANCO DO ITAÚ AG: 4522 CC: 05302-6</p> <p>CAIXA AG: 1689 CC: 402-7 OP: 003</p>	<p>Reservado ao FISCO</p> <p>Santa Casa de Penápolis CNPJ 53.894.218/0001-01</p> <p>DIGITADO</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO <u>344 / 2020</u> U.G.E. <u>090196</u></p>
--	--

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	10.813,69

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	F.27B.624.84F.281.276
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITAL
BAIXA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT: OSPITALAR LTDA
 Endereço: 7100, GLP 03 Módulo 06 e 07 Jacirim Rosicler
 CEP: 86072-000 Londrina PR
 Fone: (43) 3373 3100

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 000.273.137
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
 4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2731 3716 1656 0206

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
 141210025440980 05/02/2021 07:43:09

VENDAS FORA DO ESTADO

ESTADUAL: 601.28757-95 INSC EST DO SUBST. TRIBUTARIO: CNPJ: 00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE: RMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ/CPF/MÉTRICA: 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021

AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO CEP: 16300-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA:

PENAPOLIS FONE/FAX: (18)3654-2210 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FORMURA/DUPLICATA: 01 05/02/21 R\$ 10.813,69

VALOR DO IMPOSTO	VALOR DE ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
10.813,69	1.193,42	0,00	0,00	3.459,95	10.813,69
FRETE	VALOR DO DESPESAS	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	10.813,69

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS: LOGFAR LOGISTICA LTDA FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF) CODIGO ANTT: PLACA DO VEICULO: UF: CNPJ/CPF: 05.530.576/0001-84

RUA NAUFAL JOSE SALMEN, 2-140 MUNICIPIO: BAURU UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209.337.700.111

44 MARCA: PESO BRUTO: PESO LÍQUIDO: 150,000

QUANT	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
5	CEFALOTINA SODICA (CEFARISTON) 1GR (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1163701100036 PMC=1.025.64 Lote=20110391 Qtd=5 Fab=06/11/2020 Val=30/11/2022 Cod Barras (cEan): 7896014686964	30042051	500	6108	CX	5	631,300	3.156,50	3.156,50	378,78	12	1.012,92
2	CEFTAZIDIMA SODICA (CEFAZIMA) 1GR PO (S).. CX/C/50 F/A BIOCHIMICO cProdANVISA=1006301380036 PMC=0,00 Lote=009076 Qtd=2 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 Cod Barras (cEan): 7897406110999	30042059	300	6108	CX	2	651,440	1.302,88	1.302,88	52,12	4	418,09
2.000	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL 7,5X7,5 11 F, HERICA G03 ENV/C/10 UN AMERICA cProdANVISA=0080037490012 PMC=0,00 Lote=0311 Qtd=2.000 Fab=29/06/2020 Val=29/06/2025 Cod Barras (cEan): 7898488470315	30059090	000	6108	ENV	2.000	0,401	802,00	802,00	96,24	12	257,36
2.600	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=348203 Qtd=2.600 Fab=28/12/2020 Val=13/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151100	000	6108	PAR	2.600	1,344	3.494,40	3.494,40	419,33	12	1.121,35
1.400	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.7,5 PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=351203 Qtd=1.400 Fab=29/12/2020 Val=16/12/2023 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151100	000	6108	PAR	1.400	1,344	1.881,60	1.881,60	225,79	12	603,81
1	MANITOL SOLUCAO 20% 250ML (FRASCO) COD-1510072 CX/C/48 UN FRESENIUS cProdANVISA=1004111220020 PMC=0,00 Lote=74PB0751 Qtd=1 Fab=14/02/2020 Val=14/01/2022 Cod Barras (cEan): 7897947706620	30049099	500	6108	CX	1	176,310	176,31	176,31	21,16	12	46,42

VALOR DO ISSQN: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS: VALOR DO ISSQN:

DADOS ADICIONAIS: Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$753,05. Santa Casa de Penápolis CNPJ 53.894.218/0001-01

INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 ID: 484991 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Rep: AILTON Cont: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES
 PEDIDO N° 155369569.1
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 3.459,95 (32,00%) Fonte:IBPT
 ICS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 4426/2008; Produtos(25342)
 ICS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:
 Produtos(18716. 18801. 24714) -



DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
R. dos Pinheiros, 100, GLP 03 - Módulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 Londrina PR
Fones: (83) 3373 3400

DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 000.273.137
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
4121 0200 3392 4600 0192 5500 1000 2731 3716 1656 0206

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

ENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141210025440980 05/02/2021 07:43:09

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTARIO

CAVJ
00.339.246/0001-92

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 753,05. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:33:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	550.368.000.001.162
VALOR TOTAL	632,52

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MED CENTER COML LTDA
AGENCIA: 0368-9 CONTA: 1.162-2

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO 3.8FD.1BB.A6C.491.14A

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO



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: 000306228
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO:
3121 0200 8749 2900 0140 5500 1000 3062 2817 7986 0602

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL **5259495840034** INSCR. ESTADUAL DE SUBST. TRIBUT. _____ CNPJ **00.874.929/0001-40**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL (7462) - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS C.N.P.J / C.P.F. **53.894.218/0001-01** DATA EMISSÃO **04/02/2021**

ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP **16300-027** DATA DA ENTR/SÁIDA **04/02/2021**

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE / FAX **1836542210** UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL _____ HORA DA SAÍDA **13:51:43**

FATURA / DUPLICATA 001 09/02/2021 632.52

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	
632,52	75,90	0,00	0,00	632,52	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO I.P.I.	VALOR APROX. TRIBUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA
					632,52

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL **BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI** FRETE POR CONTA **0 - Emitente** CÓDIGO ANTT _____ PLACA DO VEÍCULO _____ UF SP **23246316000163**

ENDEREÇO **AV 10, 1126** MUNICÍPIO **RIO CLARO** UF SP **587220280115**

QUANTIDADE **1** ESPÉCIE **VOLUME(S)** MARCA _____ NÚMERO **219468** PESO BRUTO **8,200 Kg** PESO LÍQUIDO **8,200 Kg**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CODIGO NCM	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	CX UN	CFOP CST	QUANTIDADE UNIDADE	VALOR UNITÁRIO	% DESC VLR DESC	VALOR LÍQUIDO	VALOR BRUTO B.CALC ICMS	BC ICMS ST VL ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR IPI	VL APROX TRIBUTOS ICMS % IPI	ALÍQUOTAS ICMS % IPI
00935500 3004.10.19	OXACILINA 500 MG F A S/DIL (SODICA) - 20071270/FAB.17/07/20/VAL.30/07/22 C/ 100 FR	0 400	6108 500	4 CV	158,13000	0,00% 0,00	632,52	632,52 632,52	0,00 0,00	75,90	0,00	12,00 0,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

Med Center Comercial Ltda.
 SENHOR CLIENTE, FAVOR CONFERIR
 SOMENTE OS VOLUMES. Se houver
 alguma divergência com os produtos,
 entre em contato com a empresa através
 do Tel.: (35) 3449-1950 no prazo de
 48 horas após o recebimento da mesma.

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 CARTEIRA
 I D B I O N E X O : 155369569
 P e d i d o : 219468
 V o l u m e M B : 0,013513
 R o t a : 10

RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:57
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.044.000.105.296
VALOR TOTAL	1.477,30

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MCW PRODUTOS MEDICOS E HO
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 105.296-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	6.FE1.6E1.976.A33.7CB
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO

Recebemos de MCW PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA os produtos da nota fiscal/duplicata indicada ao lado

Data do Recebimento Identificação e Assinatura do receptor

A VISTA



Rod. RSC 287 KM 109+500 - Industrial - 96.880-000
Vera Cruz / RS (51) 3740-1450
CNPJ: 94.389400/0001-84 Insc. Est.: 1560029886

DANFE
Documento Auxiliar de
Nota Fiscal Eletrônica

1-Saída 1
2-Entrada
No. 357270
Série 1



Chave de Acesso
4321.0294.3894.0000.0184.5500.1000.3572.7010.0790.8532

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
143210024288662

Natureza Operação:
Venda de Mercadorias adq. de Terceiros

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	Data Emissão
Razão Social IMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	05/02/2021
Endereço AVENIDA SANTA CASA 566		Bairro Distrito CENTRO	CEP 16.300-027
Município PENAPOLIS	Fone/Fax 18 3654 2210	UF SP	Inscrição Estadual ISENTO
			Hora de Entrada/Saída

FATURA / DUPLICATA										
357270-A										
05/02/2021										
1.477,30										

DADOS DO PEDIDO		DADOS BANCÁRIOS	
Número 595560	Empenho	Vendedor: 35	Boleto Bancario

CÁLCULO DO IMPOSTO		Valor do ICMS		Base de Cálculo do ICMS Substituição		Valor do ICMS Substituição		Valor Total dos Produtos	
Base de Cálculo do ICMS		1.477,30		177,27		0,00		1.477,30	
Valor do Frete	0,00	Valor do Seguro	0,00	Valor do Desconto	0,00	Outras Despesas Acessórias	0,00	Valor do IPI	0,00
								Valor aprox de Tributos	89,72
								Valor Total da Nota	
								1.477,30	

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS		Frete por Conta		Código ANTT		Placa do Veículo		UF		CNPJ / CPF	
Razão Social 1-RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA		0-Remetente (CIF)						RS		44.914.992/0027-77	
Endereço AV WILLY EUGENIO FLECK 505		Município PORTO ALEGRE								Inscrição Estadual 0963049968	
Quantidade / Volumes	7	Espécie		Marca		Peso Bruto (Kg)	30,000	Peso Líquido (Kg)	30,000	Cubagem Total 0,000	

ENDEREÇO DE ENTREGA		Bairro Distrito		CEP	
Endereço AVENIDA SANTA CASA 566		CENTRO		16.300-027	
Município PENAPOLIS		UF SP			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		NCM-SH	CST	CFOP	Un	Otdade	Vlr. Unitario	Vlr. Total	BC ICMS	Vlr. ICMS	Vlr. IPI	IPI	ICMS
4144	CAMPO OPERATORIO 45CM X 50CM PCT/50UN 30GR NIDIA CREMER Lote: 990502049 30/11/2025 Fabr. 01/12/2020 Cod Fabr.: 4144 Rez. MS: 80245210069 Cod EAN13: 7891800213294 AAA Trib. Aprox R\$: 49,48 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30059099	500	6108	PC	17	69,30000	1.178,10	1.178,10	141,37	0,00	0	12,00
79642	GLICOSE HIPERT 50% 10ML PLST. SAMTEC CX/200AMP Lote XFC 31/10/2022 Fabr.: 01/10/2020 Cod Fabr.: 79642 Rex. MS: 1559200060047 Cod EAN13: 17898415823112 Decr. 90 Lis2 Trib. Aprox R\$: 40,24 Federal e 0,00 Estadual Fonte: IBPT	30049099	500	6108	CX	4	74,80000	299,20	299,20	35,90	0,00	0	12,00

Santa Casa de Perápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01
DIGITADO

ID 155369569

DADOS ADICIONAIS

Informações complementares
Decretos: 115 ALIQUOTA INTERNA DO DESTINO DE 12% CFE. ART 54 INCISO XVII DO RICMS - SP (sol parenterais)
Obs Fiscal: Vr ICMS FCP: R\$ 0,00
Vr Diferencial do ICMS Destino: R\$ 70,69
Vr Diferencial do ICMS Origem: R\$ 0,00
Inscr de Contribuinte EC 87/SP: 821013386110

Reservado ao Fisco
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:57
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	529,20

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO	550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
NR.AUTENTICACAO	1.18C.3B4.DD8.0FE.797

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO


MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

 VIA ANHANGUERA, 307 - 950M GP2
 CANDIDO PORTINARI - 14093-500
 RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1635054900
 www.medicamental.com.br

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

 N.º **000.058.874**
 Série **001**
 Folha **1/1**


CHAVE DE ACESSO

3521 0231 3782 8800 0166 5500 1000 0588 7411 2687 2746

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

NATV REZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135210135034958 - 05/02/2021 20:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME - RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

05/02/2021

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

05/02/2021

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

21:43:00

FATURA / DUPLICATA

 Num 001
 Venc 05/02/2021
 Valor R\$ 529,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
507,00	67,50	0,00	0,00	0,00	0,00	529,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,87	529,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME - RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

5

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

11,061

PESO LÍQUIDO

11,061

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34600	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100/SR Lote 2998M4 Qtd: 50 Val: 31/07/2024	90183219	400	5102	CX	50	6,1500	307,50	307,50	40,90		13,30	
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AMG+ Lote 9070098 Qtd: 1 Val: 01/05/2022	30049099	000	5102	UN	1	95,0000	95,00	95,00	11,40		12,00	
34960	ATADURA GESSADA N/EST 13F 10 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote 45925 Qtd: 1 Val: 13/01/2025	90211020	040	5102	CX	1	22,2000	22,20	0,00	0,00		0,00	
15551	SERINGA HIPODERMICA INSULINA IML S/AGULHA LUER SLIP C/500/SR Lote 5303N4 Qtd: 1 Val: 28/12/2025	90183111	400	5102	UN	1	76,8000	76,80	76,80	10,21		13,30	
35723	SONDA FOLEY 05CC 2 VIAS 18/DESCARPACK Lote SSFAAA0001 Qtd: 10 Val: 30/04/2025	90183921	700	5102	PC	10	2,7700	27,70	27,70	4,99		18,00	

DIGITADO

 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

 Inf Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 155369569
 CONTATO: TELMA
 ENTREGAR NO SABADO 06/02 NO SETOR DE FARMACIA
 Fone: 12682587 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
 PEDIDO DE COMPRA PDC#155369569#BIONEXO
 ATENDIMENTO: 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
 ATE AUTORIZ MS: 118507.0
 AE AUTORIZ MS: 118508.3
 APE 118 507-0- AE 118 508-3 Pedido PDC#155369569#B Email do Destinatário: xml@portaldaintegra.com.br
 Inf fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 38,74 Estadual: R\$ 64,84 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
 Valor Dispensado R\$ 4,87
 (A) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea e, do RICMS/SP
 (B) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010
 (C) Alíquota de ICMS conforme Artigo 54, inciso XV, alínea d, do RICMS/SP
 Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
 ROTA: FTD ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 SUBVENÇÃO - CUSTEIO
 CONVÊNIO **344 / 2020**
 U.G.E. **090196**

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:57
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	1.603,23

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01
=====

NR.AUTENTICACAO	C.542.46A.9C8.CAB.8DE
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.F. 090196

DIGITADO
BANCO DO BRASIL

 <p>Identificação do emitente NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN Complemento: 337 TAMBORE, Cep:06543-306 SANTANA DE PARNAIBA/SP Fone:</p>	<p style="text-align: center;">DANFE</p> <p>DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0-ENTRADA 1 1-SAIDA</p> <p>N. 000004159 SÉRIE 1 FOLHA 01/02</p>	 <p>CHAVE DE ACESSO DA NF-E 3521 0252 2027 4400 0788 5500 1000 0041 5911 0025 7135</p> <p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada</p>
--	--	--

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210128099050 04/02/2021 12:19:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 623179926119	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 52 202 744/0007-88
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 04/02/2021	
NOME/RAZÃO SOCIAL IRM SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 04/02/2021	
ENDEREÇO AV.SANTA CASA,566		CEP 16300-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 12:14:00	
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 312,43	VALOR DO ICMS 51,57	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.603,23	
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 1.603,23

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 28.663.998/0001-23
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS SOLUCOES TRANSPORTES LTDA.		MUNICÍPIO SUMARE	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 671405054115		
ENDEREÇO AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410						

QUANTIDADE 6	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 5,068	PESO LIQUIDO 5,068
-----------------	---------------	-------	-----------	---------------------	-----------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0006125	CATETER CENTRAL DUPLO LUMEM 7F X 20 CM EAN: 7891463000866 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 1061219 Marca: BIOL INE Validade: 30/11/24	90183929	240	5102	UN	20,00	64,540000	1.290,80	0,00	0,00	0,00	0,00%	0,00%
0003946	FITA ADESIVA 19MM X 50MT MASTERFIX 1000035 EAN: 7898309965235 Reg. Anvisa: 8087 6470001 - Lote: 20112709 Marca: POL I TAPE Validade: 31/12/23	48114110	500	5102	RL	60,00	2,577000	154,62	154,62	27,83	0,00	18,00%	0,00%
0002834	CLISTEROL 12 500 ML EAN: 7896137600823 Reg. Anvisa: 1049 100110013 - Lote: 887620 Marca: JP Validade: 31/12/22	30049099	000	5102	FR	24,00	4,140000	99,36	99,36	13,22	0,00	13,30%	0,00%
0003925	MALHA TUBULAR 20CMX15MT F08145 EAN: 7898010927072 Reg. Anvisa: 8003 400021 - Lote: 31534 Marca: POLAR F IX Validade: 13/09/24	60029010	500	5102	RL	5,00	11,689000	58,45	58,45	10,52	0,00	18,00%	0,00%

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

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Pedido Interno: 004226</p> <p>Protocolo: 135210128099050</p> <p>PEDIDO 155369569 1 (FALTOU 40 UNIDADES DO PRODUTO - FITA ADESIVA 19MM X 50MT MASTERFIX)</p> <p>- Nro. Pedido Interno: 004226 - Nro. Pedido Cliente: 155369569 - Forma de Pagamento:</p> <p>BOLETOEnd. Entrega: AVSANTA CASA,566 Bairro: CENTRO Município: PENAPOLIS CEP: 16300000</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p style="font-size: 2em; font-weight: bold;">DIGITADO</p> <p>Santa Casa de Penápolis: CNPJ 53.894.218/0001-01</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">SUBVENÇÃO - CUSTEIO</p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">CONVÊNIO <u>344 / 2020</u></p> <p style="font-size: 1.5em; font-weight: bold;">U.G.E. <u>090196</u></p>
--	--



Identificação do emitente
NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AL. AFRICA (POLO EMPRESARIAL), SN
 Complemento: 337
 TAMBORE Cep:06543-306
 SANTANA DE PARNAIBA/SP
 Fone:

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000004159
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3521 0252 2027 4400 0788 5500 1000 0041 5911 0025 7135

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210128099050 04/02/2021 12:19:59-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 623179926119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0007-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VCMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Emissão de comprovantes

G3340413506744511
04/02/2021 13:54:25

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.19
0347600347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R\$ 800,00
DEBITO EM: 04/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020401
AUTENTICACAO SISBB: 7.AD2.55E.282.917.B5C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIETA
BAIXADO



Identificação do emitente
SOQUIMICA LABORATORIOS 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
 N° 115151
 SÉRIE: 1
 FL 1 / 1



Chave de acesso
3521 0259 2252 6800 0174 5500 1000 1151 5116 1502 8944

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

Protocolo de autorização de uso
135210130084447 - 04/02/2021 18:57:51

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 PENÁPOLIS

CNPJ / CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO
 04/02/2021

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA, 566,

BAIRRO / DISTRITO
 CENTRO

CEP
 16300-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
 Penápolis

FONE / FAX
 183654-2210

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura 1 Vencimento: 04/02/2021 Valor: 800,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 800,00	VALOR DO ICMS 144,00	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 800,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00019762	FITA ACCU-CHEK activa tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 173,20 N° Lote 26027331 Qtd: 20,00 Fab: 10/06/2020 Val: 10/06/2022	3822.00.90	7.00	5102	UN	20,000000	40,000000	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 155369569
 Total aproximado de tributos: R\$ 173,20
 N° de Pedido: 96619
 Banco Itaú AG 0045 CC. 09009-9 SoQuimica

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:57
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.330,48

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
------------------	--------------------

NR.AUTENTICACAO	5.C9E.910.D36.F38.BB3
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIET
BAIXADO



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 169696
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1696 9610 0089 1877

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210141500406 08/02/2021 14:38:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
08/02/2021

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
08 FEV. 2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 08/02/2021 2.330,48

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
2.330,48	279,66	0,00	0,00	2.330,48
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.330,48

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

CAIXA

5,10

5,10

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
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLABOR LT AA-063/20 (6) 08/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-063/20, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 31/08/2022)	30032099	500	5102	CX	6	388,4133	2.330,48	2.330,48	279,66		12,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#B2VI11
Pedido: 168170
End. Entrega: AV SANTA CASA 566, CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3397-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 93894218000101
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Cubagem: 0,01

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

MERCADORIA AVARIADAS E/OU
FALTAS SÓ SERÃO REPOSTAS SE
FOREM RELACIONADAS NO

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:57
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	5.068,08

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
NR. AUTENTICACAO	2.E46.B53.AA9.45F.96B

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIÁRIO
BAIXADO



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

Avenida Tower Automotive - Gal, Jao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 169126
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1691 2610 0083 4316

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210133019094 05/02/2021 12:42:17

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 CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
05/02/2021

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
05 FEV. 2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 05/02/2021 5.068,06

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
5.068,06	808,98	0,00	0,00	5.068,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				5.068,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000701

ENDEREÇO
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200

MUNICÍPIO
SAO PAULO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
149529966118

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO

166,58

PESO LÍQUIDO

166,58

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
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57220071 (50) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 572-20071, Qtde: 50, Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/07/2025)	90183219	200	5102	CX	50	10,5368	526,84	526,84	70,07		13,30	
20041	BOLSA DREN.P/COLOST.OPACA 13-64MM C/15-CASEX REF.3245-00W LT 013/20 (2) 01/2023 (Fornecedor: 1003, Lote: 013/20, Qtde: 2, Data Fab: 10/01/2020, Data Val: 10/01/2023)	30069110	000	5102	CX	2	97,5000	195,00	195,00	35,10		18,00	
29742	SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 20, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	20	4,2040	84,08	84,08	15,13		18,00	
29743	SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA LT 201057 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1854, Lote: 201057, Qtde: 20, Data Fab: 18/09/2020, Data Val: 17/09/2025)	90189099	200	5102	PC	20	4,2040	84,08	84,08	15,13		18,00	
26110	ELETRODO AD. C/ESP.C/GEL C/5-0-DESCARPACK LT SECDA0017 (20) 12/2022 (Fornecedor: 918, Lote: SECDA0017, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/12/2022)	90181100	200	5102	PCT	20	13,9125	278,25	278,25	50,08		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V2R6V28||ID 155369569 ;
Pedido: 167864

End. Entrega: AV SANTA CASA 566, CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :

COMERCIAL

Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos

termos da Portaria CAT 116/2017

Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5328-5 (Cod. Ident.: 53894218000101)

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rota....: 2 Cubagem: 0,98

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Penapolis

CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO**

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

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



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

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

CHAVE DE ACESSO
3521 0211 2060 9900 0441 5500 1000 1691 2610 0083 4316

Nº 169126
SERIE 1
FOLHA 2/2

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 Terc.

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135210133019094 05/02/2021 12:42:17

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V.UNIT	V.TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
24049	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT C/25-VEMA0-6-TKL LT HGEMA06-200602 (8) 06/2025 \ LT HGEMA06-200606 (32) 06/2025 (Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-200602, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025 / Fornecedor: 2598, Lote: HGEMA06-2006-06, Qtde: 32 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	90189010	200	5102	CX	40	23,1393	925,57	925,57	166,60		18,00	
21840	INF.MULT.2V C/CLAMP C/4-0-DESCARPACK LT SEUUA0020 (15) 03/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEUUA0020, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 31/03/2025)	90189010	200	5102	PCT	15	28,2000	423,00	423,00	76,14		18,00	
29004	EQ.DIET.ENT.FLEX.S/FIL.ESCAL.C/25-DESCARPACK LT SEEAAA0027 (12) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SEEAAA0027, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90189099	200	5102	CX	12	25,3000	303,60	303,60	54,65		18,00	
8797	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL LT 261119-C05 (20) 11/2022 (Fornecedor: 17506, Lote: 261119-C05, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 12/11/2022)	48114110	500	5102	RL	20	4,0095	80,19	80,19	14,43		18,00	
29385	SOL.GLICOFISIOLOGICO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2016325 (5) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016325, Qtde: 5 ,Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	5	51,5780	257,89	257,89	46,42		18,00	
29281	SONDA FOLEY 2V N.12 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (6) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	6	29,9000	179,40	179,40	32,30		18,00	
29287	SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0002 (2) 09/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0002, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183921	700	5102	PCT	2	29,9000	59,80	59,80	10,77		18,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H704 (20) 09/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H704, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2025)	90183119	200	5102	CX	20	83,5180	1.670,36	1.670,36	222,16		13,30	

**SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196**

irmã Santa Casa
02/21

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 14**

Endereço : Avenida Tower Automotivo - Galpao 26 CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441
 Bairro ...: Laranja Cid.: ARUJA UF: SP Fone.: 11-4934-1700 Fax: 0000-0000-0000
 Azeda

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA Nº 301931

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
 Endereço: AV SANTA CASA
 Bairro: CENTRO
 Cidade: PENAPOLIS

Código: 199
 CEP: 16300000 UF: SP
 Fone: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
 Compl.: CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	13434 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-SOLIDOR	LAMEDID	100	CX	10,5368	0,1054	50	526,84	0,00	526,84
2	20041 BOLSA COLOST.REC.OPA CA 13-64MM C/15-CASEX	CASEX	15	CX	97,5000	6,5000	2	195,00	0,00	195,00
3	29742 SONDA END.PVC N.7,0 C/ CUFF PC-HAIBREA	BRASIL MEDCARE	1	PC	4,2041	4,2041	20	84,08	0,00	84,08
4	29743 SONDA END.PVC N.7,5 C/ CUFF PC-HAIBREA	BRASIL MEDCARE	1	PC	4,2041	4,2041	20	84,08	0,00	84,08
5	26110 ELETRODO AD. C/ESP.C /GEL C/50-DESCARPACK	DESCARPACK	50	PCT	13,9126	0,2783	20	278,25	0,00	278,25
6	24049 EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1 .5MT C/25-VEMA06-TKL	TKL	25	CX	23,1393	0,9256	40	925,57	0,00	925,57
7	21840 INF.MULT.2V C/CLAMP C/40-DESCARPACK	DESCARPACK	40	PCT	28,2000	0,7050	15	423,00	0,00	423,00
8	29004 EQ.DIET.ENT.FLEX.S/F ILESCAL.C/25-DESCAR	DESCARPACK	25	CX	25,3000	1,0120	12	303,60	0,00	303,60
9	8797 FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-EUROCEL	EUROCEL	1	RL	4,0097	4,0097	20	80,19	0,00	80,19
11	29385 SOL.GLICOFSIOLOGICO 1000ML 12FR-EQUIPLE	EQUIPLEX	12	CX	51,5786	4,2982	5	257,89	0,00	257,89
12	29281 SONDA FOLEY 2V N.12 30CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	PCT	29,8998	2,9900	6	179,40	0,00	179,40
13	29287 SONDA FOLEY 2V N.16 30CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	PCT	29,8998	2,9900	2	59,80	0,00	59,80
14	13775 SERINGA DESC.10ML SL IP C/250-SR	SR	250	CX	83,5181	0,3341	20	1.670,36	0,00	1.670,36

TOTAIS: 5.068,08 0,00 5.068,08

TOTAL DE PEÇAS: 232

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO
A VISTA

FAT. MIN.
550,00

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA
06/02/2021 03/02/2021

PEDIDO

FRETE
CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV SANTA CASA 566
 Numero: 566
 Complemento: PS STA C.DE PENAPOLIS
 Bairro: CENTRO
 Cep: 16300000
 Cpf/Cnpj: 53894218000101

Banco Brasil
Ag. 3357-X
C.C. 5329-5

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:34:58
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	3.191,05

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: C C RIOCLARENSE LTDA
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 306.406-9
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1:	53.894.218/0001 01
NR.AUTENTICACAO	8.213.D6C.399.217.5AE

=====

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO FORTOR JOAO AL DO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP: 13916-074 - 1935225800

DANTE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1396221 FL 1 / 2
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3962 2119 1136 0507

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
135210133790373 05/02/2021 15:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR EST SUBS TRIBUTARIO

CNPJ 67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566
MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE / FAX 1836542210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 05/02/2021
BAIRRO / DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 05/02/2021
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1396221/1	05/02/2021	3.191,06						

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.070,08	490,91	0,00	0,00	3.191,06
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				3.191,06

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.
FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEICULO
UF
CNPJ 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 4,00 ESPECIE VOLUME(S) MARCA NUMERO 0,03705 PESO BRUTO 30,117 PESO LIQUIDO 30,117

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
032034	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT (ORTOFEN) L: 051/2 0 Q: 120,0000 F: 14/12/20 V: 30/12/2025	90211020	000	5102	PC	120,00	0,5193	62,32	62,32	11,22	0,00	18,00 0,00
032035	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT (ORTOFEN) L: 03/21 Q: 240,0000 F: 18/01/21 V: 18/01/2026	90211020	000	5102	PC	240,00	0,6931	166,34	166,34	29,94	0,00	18,00 0,00
031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD (HYPOFA RMA) L: 20111631 Q: 35,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30049099	000	5102	FR	35,00	24,083	842,91	842,91	101,15	0,00	12,00 0,00
031868	SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO Nº8,0 (LABOR IMPORT/SO) L: 29120081 Q: 20,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2025	90183929	200	5102	PC	20,00	3,8064	76,13	76,13	13,70	0,00	18,00 0,00
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322570 1 Q: 500,0000 F: 30/08/20 V: 30/08/2022, nFCI: 6DDB5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,3711	185,55	185,55	22,27	0,00	12,00 0,00
013100	CEFAZOLINA SODICA 1G (BLAU) L: 20050778 Q: 220,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2022	30042059	000	5102	AP	220,00	7,389	1.625,58	1.625,58	292,61	0,00	18,00 0,00
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 2011143 0 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30032061	000	5102	AP	100,00	0,7636	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00 0,00

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

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. Pedido 155369569 DATA ENTREGA: 08/02/2021 Pedido 1828465 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1828465 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/04/2021 MODAL. RODOVIARIO / TIPO ENTREGA. EXPRESSA Alíquota ICMS 12% cf. art. 54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N°. 1396221 FL 2 / 2
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3521 0267 7291 7800 0491 5500 1001 3962 2119 1136 0507

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
 135210133790373 05/02/2021 15:16:17

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS	
												ICMS	IPI
031897	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT (ORTOFEN) L: 01/21 Q: 5,0000 F: 04/01/21 V: 04/01/2026	90211020	000	5102	PC	5,00	6,978	34,89	34,89	6,28	0,00	18,00	0,00
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 5544 Q: 15,0000 F: 30/01/21 V: 30/01/2024 *Isenção conf. Anexo I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC	✓ 15,00	8,0652	120,98	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

1.2.25
Santa Cene
32/21

Empresa: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 Cidade: JAGUARIUNA Estado: SP
 End: PC EMILIO MARCONATO, 1000
 Fone: (19) 3522-5800
 Cep: 13.916-074
 Cnpj: 67.729.178/0004-91



Pedido: 1828465
 Quinta-feira, 4 de Fevereiro de 2021 - 9:40:21

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

Dados do Cliente:
 Empresa: 965 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS
 End: AVENIDA SANTA CASA,566
 Cep: 16.300-000

Cidade: PENAPOLIS - Estado: SP
 Fone: 18 36542210
 Fax: 18 36522261
 Cnpj: 53.894.218/0001-01

Conforme vossa solicitação, temos a satisfação de oferecer nosso(s) preço(s) da(s) mercadoria(s) abaixo relacionada(s)

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr. Unit	Pr. Emb	Pr. Total
1	032034	ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1,0M PCT/12UN AA151	ORTOFEN	PA	Caixas	10	R\$ 0,5193	R\$ 6,2316	R\$ 62,32
Principio Ativo: ALGODAO ORTOPEDICO 15CM X 1MT Reg. MS: 0080.205.290.002									
2	032035	ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1,0M PCT C/12UN AA201	ORTOFEN	PA	Caixas	20	R\$ 0,6931	R\$ 8,3172	R\$ 166,34
Principio Ativo: ALGODAO ORTOPEDICO 20CM X 1MT Reg. MS: 0080.205.290.002									
3	031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35 F. PLAST. TRANSP. 250ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 24,0830	R\$ 842,9050	R\$ 842,90
Principio Ativo: BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD Reg. MS: 10387005600087									
4	031868	SONDA ENDOTRAQUEAL SOLIDOR C/BALAO No8,0 CX C/10UN	LABOR IMPORT/SO	CX	Caixas	2	R\$ 3,8064	R\$ 38,0640	R\$ 76,13
Principio Ativo: SONDA ENDOTRAQUEAL C/BALAO No8,0 Reg. MS: 0010369460219									
5	026296	CEFALEXINA 500MG CX C/50BLT X 10CPR GEN	TEUTO	CX	Caixas	1	R\$ 0,3711	R\$ 185,5500	R\$ 185,55
Principio Ativo: CEFALOXINA 500MG Reg. MS: 1.0370.0382.006-2									
6	013100	FAZOLON 1G CX C/20F-A S/DIL	BLAU	CX	Caixas	11	R\$ 7,3890	R\$ 147,7800	R\$ 1.625,58
Principio Ativo: CEFAZOLINA SODICA 1G Reg. MS: 1.1637.0093.005-1									
7	015313	HYTAMICINA 80MG CX C/100AMP X 2ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 0,7636	R\$ 76,3600	R\$ 76,36
Principio Ativo: GENTAMICINA 80MG, SULFATO Reg. MS: 1.0387.0045.004-4									

8	031897	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT PCT C/1UN	ORTOFEN	PA	Caixas	5	R\$ 6,9780	R\$ 6,9780	R\$ 34,89
Princípio Ativo: MALHA TUBULAR 10CM X 15MT Reg. MS: 0080205290004									
9	023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA N12 CX C/15UN	SOLUMED	CX	Caixas	1	R\$ 8,0652	R\$ 120,9780	R\$ 120,98
Princípio Ativo: SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 Reg. MS: 0080019160013									

Total Pedido : R\$ 3.191,05

Condição de Pagamento: **À VISTA** Previsão de Entrega: **05/02/2021** Validade da Proposta: **04/02/2021**

*Banco do Brasil
Ag. 3149-6
C.C. 306406-9*

Observações:

Pedido 155369569

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

 FVS COMERCIO E REPRESENTACAO LTDA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
04/02/2021 - AUTOATENDIMENTO - 13.54.19
0347600347 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 2711-1 - CAMPINAS SANTA CANDIDA

CONTA: 27.117-7

FAVORECIDO: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITA
CPF/CNPJ: 14.335.544/0001-19

VALOR: R\$ 1.076,50

DEBITO EM: 04/02/2021

=====

DOCUMENTO: 020402

AUTENTICACAO SISBB: 5.C44.D45.416.076.F42

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

RECEBIDO
04/02/2021



**BELIVE COMERCIO DE
PRODUTOS HOSPITALARES
LTDA**

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
1 - SAÍDA
Nº 72.472
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

3521.0214.3355.4400.0119.5500.0000.0724.7210.1226.2090

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

DADOS DA NF-e

135210124790538 - 03/02/2021 17:01:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

03/02/2021

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

03/02/2021

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:01:16

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

72472/1 - 13/02/21 - 1076,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.076,50

VALOR DO ICMS

143,18

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.076,50

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

1.076,50

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

12

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

183,6000

PESO LIQUIDO

183,6000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR314H7 - 06/08/2022 Qrde 8 00 Numero da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13 004 00	500 5102	CX	OK 8,0000	95,0000	0,0000 0,0000%	760,00	760,00	101,08 0,00	0,00	13,30 0,00
1120 30049099	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS BAXTER Lote PR315W0 - 06/03/2022 Qrde 1 00 Numero da FCI A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	500 5102	CX	OK 1,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	105,00	105,00	13,97 0,00	0,00	13,30 0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote PR316X3 - 29/03/2022 Qrde 3 00 Numero da FCI AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	OK 3,0000	70,5000	0,0000 0,0000%	211,50	211,50	28,13 0,00	0,00	13,30 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

EDITADO 155369569 1 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR
"PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

RESERVADO AO FISCO

05/02/21
Dados baixa no extal
famila

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:36
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	554.044.000.013.845
VALOR TOTAL	6.297,60

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: MEDILAR PROD MED HOSP LT
AGENCIA: 4044-4 CONTA: 13.845-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	9.400.68B.03C.53F.37B
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIGITADO
BAIXADO



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE PRODUTOS MEDICO HOSPITAR ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000607002
 SÉRIE 1
 FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6070 0211 0005 6091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO / ENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 143210024133302 05/02/2021 09:52:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL 1560020579 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 821012618116 CNPJ 07.752.236/0001-23

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 ENDEREÇO AV. SANTA CASA.566
 MUNICIPIO PENAPOLIS FONE/FAX 1836542210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 05/02/2021
 CEP 16300-000 DATA ENTRADA/SAÍDA
 HORA ENTRADA/SAÍDA

FATURA 001 05/02/2021 6.297,60

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS 6.297,60 VALOR DO ICMS 755,71 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 6.297,60
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 6.297,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL JAMEF MATRIZ
 ENDEREÇO
 FRETE POR CONTA 0-EMITENTE
 MUNICIPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTA
 CNPJ/CPF 20.147.617/0001-41

QUANTIDADE 3 ESPECIE VOLUME MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 39,680 PESO LIQUIDO 39,680

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
11325	FIXADOR EST P/ CATETER REF.3522B 5CMX7,4CM C/100 3M IV FIX (FENESTRADO) LOTE: 2024500076 - DT.VALID: 01/09/22 - COD.PROD.FABR.: HB004244164 - REG. M. S.: 0080284930185 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	30051090	000	6108	UN	600,00	1,14000	684,00	684,00	82,08	0,00	12,00%	0,00%
03510	LUVA CIRURGICA ESTERIL N.8,5 SENSITEX C/200 MUCAMBO LOTE: 2041 - DT.VALID: 31/08/23 Resolucao do Senado Federal nº 13/12, Numero da FCI FD70ED1B-0D07-437B-A901-D130FF 815869. - COD.PROD.FABR.: PA50359-6 - REG. M. S.: 0010092410023 - FABRICANTE: ANTE: MUCAMBO S.A	40151100	500	6108	P	400,00	1,49000	596,00	596,00	71,52	0,00	12,00%	0,00%
11373	PLACA ELETROCIRURGICA UNIVERSAL REGULARR INTEIRA REF. 9130 C/5 3M LOTE: 202308KY - DT.VALID: 26/08/23 - COD.PROD.FABR.: H0002033555 - REG. M. S.: 0010002070129 - FABRICANTE: 3M DO BRASIL LTDA	90189099	000	6108	UN	20,00	12,48000	249,60	249,60	29,95	0,00	12,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Protocolo: 143210024133302
 Vendedor: DYENIFFER ROTHMUND
 ID 155369569 ENTREGAR NA AV SANTA CASA 566 - 16300025 - PENAPOLIS SP
 Pedido(s): 350995 Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1868,68 (29,67%). Fonte: IBPT. Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 91,78. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0.
Prezado Cliente,
 Para que o recebimento do seu pedido ocorra sem nenhum transtorno, a Medilar solicita que:
 - A mercadoria seja conferida no ato da entrega e qualquer divergencia e/ou avaria seja descrita no verso do conhecimento de frete.
 - Divergencias referentes ao pedido deverao ser comunicadas ao SAC da Medilar (51-37187640) em ate 24h apos o recebimento do pedido.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Identificação do emitente
MEDILAR IMPORT E DISTR DE
PRODUTOS MEDICO HOSPITAR
ES SA
 RUA NORBERTO OTTO WILD, 420
 IMIGRANTE Cep:96880-000
 VERA CRUZ/RS
 Fone: 555137187600 Fax : 55-51-37187600
 medlive@medlive.com.br - www.medlive.com.br

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1-SAÍDA
 N. 000607002
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4321 0207 7522 3600 0123 5500 1000 6070 0211 0005 6091

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERCADORIA/ VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBID

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 143210024133302 05/02/2021 09:52:47-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 1560020579

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
 821012618116

CNPJ
 07.752.236/0001-23

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SII	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
10177	CEFTRIAXONA 1G PO LIOF 100 F/A IV S/DI L GEN BLAU LOTE: 20120108 - DT.VALID: 31/08/22 - COD.PROD.FABR.: 2039 - REG. M. S.: 1163701360127 - FABRICANTE: BLAU FARM ACEUTICA S.A	30042059	000	6108	FA	800,00	5,96000	4.768,00	4.768,00	572,16	0,00	12,00%	0,00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:36
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	559.792.000.000.152
VALOR TOTAL	2.386,80

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SEMEAR D - EIRELI - EPP
AGENCIA: 9792-6 CONTA: 152-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	2.D5E.123.553.E60.158
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DIETARIO
BAIXADO

CEBEMOS DE SEMEAR L
 ALOR TOTAL DA NOTA RS
 DATA DE RECEBIMENTO

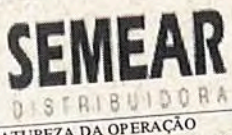
DISTRIBUIDORA EIRELI EPP OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR (IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS)

PEDIDO:
002041

NF-e
 Nº 000.010.695
 SÉRIE: 001

SEMEAR DISTRIBUIDORA EIRELI EPP

RUA PRESIDENTE JOHN KENNEDY, 77
 Bairro: IBES
 VILA VELHA - ES - 29108-440
 Fone: (27)30634418 Fax: (247)



Alv. Sanit.: 983019005 Aut. Esp.: 114863-3
 Aut. Func.: 434212 Lic. Func.: 9447

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 Nº 000.010.695
 SÉRIE: 001
 FOLHA: 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3221 0210 2692 9600 0102 5500 1000 0106 9514 1551 4364

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO
 332210008852459 - 09/02/2021 12:00:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 VENDA DE MERC. ADQUIRIDA OU REC.

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
 10.269.296/0001-02

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 082563705

CÓDIGO
 002524

CNPJ/CPF
 53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
 09/02/2021 11:59

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

BAIRRO/DISTRITO
 VILA MARTINS

CEP
 01.630-025

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
 09/02/2021 11:59:51

ENDEREÇO
 AV SANTA CASA, 566

UF
 SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA SAÍDA
 11:59

MUNICÍPIO
 PENAPOLIS

FATURA	FATURA 1	FATURA 2	FATURA 3	FATURA 4	FATURA 5	FATURA 6	FATURA 7	FATURA 8	FATURA 9	FATURA 10	FATURA 11	FATURA 12	FATURA 13	FATURA 14	FATURA 15
NÚMERO:	010695-1/1														
VENCIMENTO:	09/02/2021														
VALOR:	2.386,80														

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO		VALOR DO ICMS	286,42	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.386,80
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	2.386,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		0 - Remetente (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF	00.634.453/0018-18	
NOME/RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO		GUARULHOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL				
ENDEREÇO		RUA OURO VERDE DE GOIAS, 1233		NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS		PMC	NCM/SH	CST.	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNIT.	VLR TOTAL BRUTO	VALOR DESC.	BC ICMS	VALOR ICMS	VALOR ST	ALIQ. ICMS II
000518	PIPERACILINA SÓDICA+TAZOBACTAM SÓDICO 40,5G - MYLAN - Nº RMS: 1883000020043 LT: 7104786 Val: 31/07/2022 Qtd: 120	0,00	30041019	000	6102	FA	120,00	19,8900	2.386,80		2.386,80	286,42		12

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Número(s) do(s) Pedido(s): 002041
 PEDIDO 155369569.1
 Cond. Pagto.: A VISTA - Forma Cobrança: CP - BANCARIA;
 Trib. Aprox. RS:765,92 Federal e RS:0,00 Estadual Fonte: IBPT.
 B.C.S.T Retido: RS 0,00 - Valor ICMS Retido: RS 0,00

RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

016

04/02/2021 - BANCO DO BRASIL - 13:53:36
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	04/02/2021
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	2.850,50

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 3: 53894218000101
=====

NR. AUTENTICACAO	D.2CE.ADD.D08.F1F.249
------------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO PEDRO MONTEIRO PINOTTI AFFONSO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DISPACHO
BAIXADO

DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021
 DATA DO RECEBIMENTO:
 IDENTIFICANTE E ASSINATURA DO RECEPTOR: *Jose Carlos de Mello Ferreira*
 NF-E Nº 35337 SÉRIE 6
 ROTA: FARA SETOR: 6656

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1
 1 - SAIDA

Nº 35337
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 0353 3719 7447 9489

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

PROPOSTO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135210135080354 05/02/2021 21:04:07-03:00

CNPJ: 44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA: 53.894.218/0001-01
 DATA DE EMISSÃO: 05/02/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE PENAPOL
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE PENAPOL
 Nº 566 BAIRRO CENTRO CEP 16300-001
 ENDEREÇO: AV SANTA CASA 566
 FONE/FAX: 01836522210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL
 MUNICÍPIO: PENAPOLIS
 DATA DE ENTRADA/SAIDA: 05/02/2021
 HORA DE ENTRADA/SAIDA:

FATURA/DUPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2021	2.361,79							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	2.361,79	358,36	0,00	0,00	2.361,79
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.361,79

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS: TESTI EXPRESS TRANSPORTES RODOVIARI LTDA
 RAZÃO SOCIAL: TESTI EXPRESS TRANSPORTES RODOVIARI LTDA
 ENDEREÇO: AV DJAIR JOSE MARQUES 2991
 FRETE POR CONTA: Remetent
 CÓDIGO ANTT: MIRASSOL
 PLACA DO VEICULO / REBOQUE: UF SP CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91
 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110
 PESO BRUTO: 3.869,000
 PESO LÍQUIDO: 3.581,000

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
426857	CATETER ANGIOCATE 22 200 UN HM		90183929	500	5102	CX	2	286,0000	572,00	572,00	202,96		18,00
#3453	NEU LIB LT:0240961 20M Val:05.02.2023		90183219	800	5102	CX	2	361,5000	723,00	723,00	96,16		13,30
81618	AG RAQUI SPINAL 27 X 3,5 mm 25 UN HM		90183219	800	5102	CX	1	232,5000	232,50	232,50	30,92		13,30
83445	NEU LIB LT:0031862 2UN Val:31.01.2025		90183219	800	5102	CX	1	232,5000	232,50	232,50	30,92		13,30
83445	AG RAQUI SPINAL 26 X 3,5 mm 25 UN HM		90183219	800	5102	CX	2	232,5000	465,00	465,00	61,65		13,30
426860	NEU LIB LT:0273465 1UN Val:05.02.2023		90183219	800	5102	CX	2	232,5000	465,00	465,00	61,65		13,30
426860	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM		90183219	800	5102	CX	2	232,5000	465,00	465,00	61,65		13,30
426860	NEU LIB LT:0050640 2UN Val:28.02.2025		90183929	300	5102	CX	1	369,2900	369,29	369,29	66,47		18,00
426860	CATETER ANGIOCATE 18 200 UN HM		90183929	300	5102	CX	1	369,2900	369,29	369,29	66,47		18,00
426860	NEU LIB LT:0315179 1UN Val:05.02.2023		90183929	300	5102	CX	1	369,2900	369,29	369,29	66,47		18,00

DIGITADO
 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 000006378 Rota: FARA Setor Terceiro: 6656 Vigilância Sanitária:
 35373050186100001317 Nome Fantasia: ERICORDIA DE PENAPOL OV: 0000605694 Remessa: 0080591773
 Faturamento: 0090599020 PEDIDO: id 155369569 id 155369569 Naz Contribuinte - Art. 54 -
 RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme:
 Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

NF-E

Nº 35712 SÉRIE 6

ROTA: FARA SETOR: 6656

DATA DE EMISSÃO

05/02/2021

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DANFE

Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1Nº 35712
SÉRIE 6
FOLHA 1/1CHAVE DE ACESSO
3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 0357 1219 7734 9511Consulta de autenticidade no portal nacional da
NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da
Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135210135111305 05/02/2021 21:17:48-03:00

CNPJ

44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209017636112

INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

CNPJ/CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

05/02/2021

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE PENAPOL

Nº 566

BAIRRO
CENTROCEP
16300-001DATA DE ENTRADA/SAÍDA
05/02/2021ENDEREÇO
AV SANTA CASA 566FONE/FAX
01836522210UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FATURA/DUPLICATA

NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	08/02/2021	345,81						

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	345,81	VALOR DO ICMS	62,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	345,81
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	345,81

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS				FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEICULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL TESTI EXPRESS TRANSPORTES RODOVIARI LTDA				- Remetent						UF SP		CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91	
ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991				MUNICÍPIO MIRASSOL								INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110	
QUANTIDADE 3				ESPECIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 22.500,000		PESO LIQUIDO 22.500,000	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		PMC/FF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITARIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
401530	COLETOR DESCARBOX ECOLOGIC 13 LT 20UN EM NEG LTB LT:5304 3UN Val:05.02.2023		48191000	000	5102	CX	3	115,2700	345,81	345,81	62,25		18,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 0000006378 Rota: FARA Setor Terceira: 6656 Vigilância Sanitária:

35373050186100001317 Nome Fantasia: ERICORDIA DE PENAPOL OV: 0000605809 Remessa: 0080591704

Faturamento: 0090999515 PEDIDO: id 145369569 id 153369569

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

DATA DE EMISSÃO 08/02/2021	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 45619 SÉRIE 6 ROTA: FARA SETOR: 6656
-------------------------------	---------------------	---	--

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 45619
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
 3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 0456 1916 7354 8009

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

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135210142204597 08/02/2021 16:26:22-03:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 Venda merc.adq.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA CNPJ 53.894.218/0001-01

DESTINATÁRIO/REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE PENAPOL

CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 DATA DE EMISSÃO 08/02/2021

ENDEREÇO AV SANTA CASA 566 BAIRRO CENTRO CEP 16300-001 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 08/02/2021

MUNICÍPIO PENAPOLIS FONE/FAX 01836522210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR	NUMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2021	46,86							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 46,86	VALOR DO ICMS 8,43	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 46,86
	VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 46,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TESTI EXPRESS TRANSPORTES RODOVIARI LTDA FRETE POR CONTA - Remetent

ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991 MUNICÍPIO MIRASSOL UF SP

CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91 INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110

QUANTIDADE 1 ESPECIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1.875,000 PESO LÍQUIDO 1.875,000

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FF	NCM/SR	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
203950	ALGODÃO ROLO APOLO 500GR P N20 L18		56012110	000	5102	UN	3	15,6200	46,86	46,86	8,43		18,00

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01
DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Cliente: 000006378 Rota: FARA Setor Terceiro: 6656 Vigilância Sanitária:

35373050186100001317 Nome Fantasia: ERICORDIA DE PENAPOL DV: 0000626296 Remessa: 0060619805

Faturamento: 0690619292 PEDIDO: 0001325190_1

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

NF-E
 Nº 50260 SÉRIE 6
 ROTA: FARA SETOR: 6656

DATA DE EMISSÃO: 08/02/2021
 DATA DO RECEBIMENTO:
 IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR:

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 50260
 SÉRIE 6
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
 3521 0244 4631 5600 0184 5500 6000 0502 6010 4397 2044
 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
 135210143241046 08/02/2021 20:53:03-03:00
 CNPJ 44.463.156/0001-84

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda merc.adq.receb.de terceiros
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 209017636112
 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA:
 CNPJ: 53.894.218/0001-01
 DATA DE EMISSÃO: 08/02/2021
 DATA DE ENTRADA/SAÍDA: 08/02/2021
 HORA DE ENTRADA/SAÍDA:
 NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS ERICORDIA DE PENAPOL
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01
 CEP: 16300-001
 ENDEREÇO: AV SANTA CASA 566
 Nº: 566
 BAIRRO: CENTRO
 FONE/FAX: 01836522210
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 MUNICÍPIO: PENAPOLIS

FATURA/DUPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	09/02/2021	96,04							

CÁLCULO IMPOSTO	BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
	96,04	17,29	0,00	0,00	96,04
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	96,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: TESTI EXPRESS TRANSPORTES RODOVIARI LTDA
 ENDEREÇO: AV DJAIR JOSE MARQUES 2991
 QUANTIDADE: 1
 FRETE POR CONTA: Remetent
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEICULO / REBOQUE:
 UF: SP
 CNPJ/CPF: 19.827.025/0001-91
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 451058199110
 MUNICÍPIO: MIRASSOL
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 637,000
 PESO LÍQUIDO: 637,000

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/FP	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
392325	ESC DESC P/DEGERY MX CLOREX 2% 48UN BT NEF NON LT:20120104 1UN Val:01.12.2022		30049047	000	5102	CX	1	96,0400	96,04	96,04	17,29		18,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Cliente: 0000006378 Nota: FARA Setor Terceira: 6656 Vigilância Sanitária:
 3517308186100001317 Nome Fantasia: ERICORDIA DE PENAPOL DV: 0000626610 Remessa: 0080609801
 Faturamento: 0090629367 PEDIDO: DV#1325790_0 NãoContribuinte - Cnts Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019.

RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



Prezados,

Ref. CONVÊNIO Nº 344.

RECURSO PRÓ SANTA CASA.

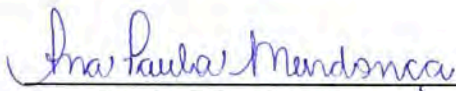
PROTOCOLO

Em respeito ao convênio em referência, apresentamos a essa conceituada Secretaria, Prestação de Contas dos valores repassados a Irmandade da Santa Casa de Misericórdia de Penápolis, constando de documentos comprobatórios de aplicação dos recursos recebidos, bem como respectivos documentos relativos ao Mês 03/2021.

Aproveitamos para reiterar nossos protestos de elevada estima e distinta consideração, mantendo-nos à disposição para o que se fizer necessário.

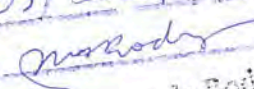
Atenciosamente,

Penápolis, 04 de Maio de 2021.



Ana Paula Mendonça
Assistente de Prestação de Contas

Imo. Sr.
JEAN CARLO GORINCHTEYN
M.D. Secretário Estadual de Saúde
São Paulo-SP

RECEBEMOS A 1ª VEA
06/05/2021 : hr.

Maria Aparecida Rodrigues
Analista F - Administrativo
RG: 7.629.323