



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

## Agosto 2020

## PRÓ - SANTA CASA

## Banco do Brasil Conta 1898-8

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 A SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL.

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

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: AGOSTO/2020

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\$)
05/08/2020	R\$ 48.510,00	24/08/2020	7353	R\$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(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				R\$ 946,47
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 49.456,47

(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\$ 30.319,81	R\$ 30.319,81	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 19.136,66	R\$ 19.136,66	
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\$ -	
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 49.456,47	R\$ 49.456,47	

(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.

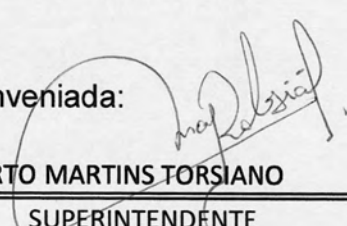
DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 49.456,47

(K) RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO [E – (J – F)]	R\$	-
(L) VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO PÚBLICO		
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, 08 de janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

  
ROBERTO MARTINS TORSIANO  
SUPERINTENDENTE

\_\_\_\_\_  
(Nome)  
Membro do Conselho Fiscal



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: 2020  
 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	7353	24/08/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 49.456,47
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 946,47

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\$ 30.319,81
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 19.136,66
Gêneros alimentícios		
Outros materiais de consumo		
Serviços médicos (*)		
Outros serviços de terceiros		
Locação de imóveis		
Locações diversas		R\$ -
Utilidades públicas (7)		
Combustível		
Bens e materiais permanentes		
Obras		
Despesas financeiras e bancárias		
Outras despesas		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 49.456,47
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
20/08/2020	147278	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.498,00	550.811.000.051.000	24/08/2020
21/08/2020	6619	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R\$ 1.152,00	551.510.000.027.087	24/08/2020
25/08/2020	2117716	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 617,00	551.916.000.007.143	24/08/2020
25/08/2020	827497	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.514,50	551.916.000.007.143	24/08/2020
20/08/2020	239830	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 581,50	552.591.000.102.525	24/08/2020
25/08/2020	252938	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.973,58	552.755.000.121.550	24/08/2020
21/08/2020	66903	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.507,42	553.913.000.113.120	24/08/2020
25/08/2020	463682	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.399,53	553.357.000.005.329	24/08/2020
25/08/2020	112016	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.213,83	553.357.000.005.329	24/08/2020
25/08/2020	90641	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.841,80	553.359.000.002.034	24/08/2020



25/08/2020	1118739	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 460,00	553.359.000.002.034	24/08/2020
25/08/2020	31648	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.200,00	555.119.000.000.206	24/08/2020
25/08/2020	1338462	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 11.073,40	555.119.000.700.000	24/08/2020
25/08/2020	1338449	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.412,46	555.119.000.700.000	24/08/2020
20/08/2020	2682	V.M.F.COM. DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,00	556.919.000.001.745	24/08/2020
26/08/2020	3476	NOVA OPÇÃO HOSP. COM. LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.150,00	82.401	24/08/2020
25/08/2020	109003	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00	82.402	24/08/2020
24/08/2020	48802	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 901,00	82.403	24/08/2020
20/08/2020	21181	RP COM. DE MAT. HOSP. EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 531,45	82.404	24/08/2020
25/08/2020	549	ROYAL MED COM. DE PROD. MED. LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 753,00	82.405	24/08/2020
25/08/2020	125104	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 816,00	82.406	24/08/2020
<b>TOTAL</b>				<b>R\$ 49.456,47</b>		

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, 07 de janeiro de 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.



G3340816325310801  
08/09/2020 16:43:44

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

### Cliente - Conta atual

Agência 347-6  
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO  
Período do extrato 08 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/08/2020		0347	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.347.000.048.682	48.510,00 C	
				24/08 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
24/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	450.769.242	946,47 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
24/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	450.776.229	109,25 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.811.000.051.000	1.498,00 D	
				24/08 0811 51000-9 SODROGAS D M M			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.510.000.027.087	1.152,00 D	
				24/08 1510 27087-3 CAPROMED FARMA			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	3.131,50 D	
				24/08 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.591.000.102.525	581,50 D	
				24/08 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	1.973,58 D	
				24/08 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.913.000.113.120	9.507,42 D	
				24/08 2913 113120-6 BELIVE COMERCI			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.399,53 D	
				24/08 3357 SUPERMED 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	3.213,83 D	
				24/08 3357 SUPERMED 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	3.841,80 D	
				24/08 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	460,00 D	
				24/08 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.000.206	3.200,00 D	
				24/08 5119 COMERCIAL 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	11.073,40 D	
				24/08 5119 COML CIRU 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.412,46 D	
				24/08 5119 COML CIRU 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.919.000.001.745	2.060,00 D	
				24/08 6919 1745-0 VMF COM PROD M			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	1.150,00 D	
				341 0682 019140343000180 NOVA OPCA HO			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	800,00 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	901,00 D	
				341 8113 028320906000102 DRL COMERCIO			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.404	531,45 D	
				R P COM DE MAT HOSP LT ME			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.405	753,00 D	
				422 0014 009436986000111 ROYAL MED COM			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.406	816,00 D	
				033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
24/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.315	10,45 D	
				Cobrança referente 24/08/2020			
24/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.316	10,45 D	
				Cobrança referente 24/08/2020			

24/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.317	10,45 D
		Cobrança referente 24/08/2020		
24/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.318	10,45 D
		Cobrança referente 24/08/2020		
24/08/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os	882.370.904.508.940	52,25 D
		Cobr parc ref a 16/07/2020		
24/08/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os	882.370.904.641.638	15,20 D 0,00 C
		Cobrança referente a 17/08/2020		
31/08/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

A partir de 1/10/20 caixas BB deixam de receber pagamentos de taxas Sefaz-SP. Faça os pagamentos da sua empresa nos canais digitais do BB.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 08/09/2020 R\$ 41,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

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



**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

7353

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: **05/08/2020**

NOTA DE EMPENHO Nº:

**7353**

DOTAÇÃO:

**196**

DATA:

**04/08/2020**

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 CONV. 344/20, PARCELA 05/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 638/20 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

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

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

7.866.717,56

5.477.576,09

1.140.000,00

48.510,00

1.200.631,47

**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

JESUS BURATTO ARALDI - 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:

32482020001960073530000000048510000050009800





**SODROGAS DIST. DE MED.  
MAT. MED. HOSPITALARES  
LTDA**

AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM  
LUZ  
74915-175 Aparecida de Goiânia - GO  
Fone: (62)3282-6525

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**  
1 - SAÍDA  
Nº 147.278  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5220.0809.6154.5700.0185.5500.1000.1472.7810.0025.9165

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

152203353746548 - 20/08/2020 13:38:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

**DESTINATÁRIO / REMETENTE**

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

20/08/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

20/08/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:37:34

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

147278/1 - 20/08/20 - 1498,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.498,00	VALOR DO ICMS 179,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.498,00
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 1.498,00
				ALÍQ. IPI

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <b>0</b>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
ENDEREÇO AV ANAPOLIS. 114	MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST Cobrível	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
21 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 100452S - 30/10/2021 Qtde: 4.00 Lista: A1 Número da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2/ CEST: 13.002.00	500 6108	CX	4.0000	374,5000	0,0000 0,0000%	1.498,00	1.498,00	179,76 0,00	0,00	12,00 0,00

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 109519932/

RESERVADO AO FISCO





24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:26  
034700347 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.811.000.051.000
VALOR TOTAL	1.498,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SODROGAS D M M M H LTD  
AGENCIA: 0811-7 CONTA: 51.000-9  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.D3F.560.42C.AB0.F1A
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/08/2020 VALOR TOTAL: 1.152,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, CENTRO, 16300-001-PENAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e  
000.006.619  
SÉRIE 0



### CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS  
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
FONE: (17) 3364-1608

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**000.006.619**  
**SÉRIE 0**  
**FOLHA 1/1**



CHAVE DE ACESSO  
**3520 0813 0853 6900 0196 5500 0000 0066 1911 0245 1205**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200725956568 21/08/2020 14:25:37**

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**647.334.806.110**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ  
**13.085.369/0001-96**

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

CNPJ / CPF  
**53.894.218/0001-01**

DATA DA EMISSÃO  
**21/08/2020**

ENDEREÇO  
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CEP  
**16300-001**

DATA DA SAÍDA  
**21/08/2020**

MUNICÍPIO  
PENAPOLIS

UF  
SP

FONE / FAX  
(17) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA  
**00:00:00**

001 21/08/2020 1.152,00

BASE CÁLC ICMS	1.112,00	VALOR ICMS	166,44	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	1.152,00
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR APROX TRIB	226,99
								TOTAL DA NOTA	1.152,00

NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA

FRETE POR CONTA  
0-EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF  
**588.407.339-90**

ENDEREÇO  
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975

MUNICÍPIO  
SAO JOSE DO RIO PRETO

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
ISENTO

QUANTIDADE  
11

ESPECIE  
VOLUMES

MARCA  
DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO  
40,400

PESO LIQUIDO  
40,400

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
808	METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML Lote: 842320 / Fabr.: 01/06/2020 / Val.: 01/06/2022	7896137653041	30039076	0,00	000	5102	UN	200	2,75	550,00	550,00	99,00	18	73,98
487	PAPEL CREPADO 50X50 Lote: 112/17 5050 / Fabr.: 01/12/2017 / Val.: 01/12/2020	SEM GTIN	48043990	0,00	000	5102	CX	200	0,20	40,00	0,00	0,00	0	9,98
398	SOL. GLICOSE 25% 10ML Lote: LWW / Fabr.: 10/06/2020 / Val.: 31/05/2022 *N. CONTROLE FCI: 7D7F2E89-F8CB-49AC-9469-C360BA57060A	SEM GTIN	30049099	0,00	000	5102	UN	200	0,31	62,00	62,00	7,44	12	15,78
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XAT / Fabr.: 31/07/2020 / Val.: 30/06/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.000	0,50	500,00	500,00	60,00	12	127,25

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Nota fiscal refere-se ao pedido: 5674  
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A  
BIONEXO / PEDIDO 109519932  
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS /SP  
LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA, N. 566 / CEP: 16.300/025 / PENAPOLIS /SP  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 226,99 (19,70%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

**DIGITADO**

COMPANHIA  
SANTO AGOSTINHO  
FARMACIA

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.510.000.027.087
VALOR TOTAL	1.152,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAPROMED FARMACEUTICA LTD  
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 27.087-3  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	5.5F6.D53.651.866.AD6
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO





1902 180 150  
1902 180 150  
1902 180 150  
1902 180 150  
1902 180 150

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis, .....  
FARMÁCIA

Grupo  
**MAFRA**

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

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
0-ENTRADA **1**  
1-SAÍDA

**N. 000827497**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 01/02**



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
**3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8274 9711 0015 7642**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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**  
135200737671283 25/08/2020 13:34:03-03:00

**INSCRIÇÃO ESTADUAL**  
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

**CNPJ**  
12.420.164/0001-57

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	<b>NOME/RAZÃO SOCIAL</b> IRM. DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS (000190-0001)				<b>CNPJ/CPF</b> 53.894.218/0001-01				<b>DATA DE EMISSÃO</b> 25/08/2020										
	<b>ENDEREÇO</b> AV SANTA CASA,566				<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO				<b>CEP</b> 16300-000				<b>DATA ENTRADA/SAÍDA</b>						
	<b>MUNICÍPIO</b> PENAPOLIS				<b>FONE/FAX</b> 1836542210				<b>UF</b> SP				<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>				<b>HORA ENTRADA/SAÍDA</b>		

<b>FATURA</b>	001	25/08/2020	2.514,50
---------------	-----	------------	----------

<b>CÁLCULO DO ICMS</b>	BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.514,50	VALOR DO ICMS 387,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.514,50	
<b>CÁLCULO DO IPI</b>	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 2.514,50

<b>RAZÃO SOCIAL</b> HEALTH LOG T2017	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE	<b>CÓDIGO ANTT</b>	<b>PLACA DO VEÍCULO</b>	<b>UF</b>	<b>CNPJ/CPF</b> 18.320.396/0001-10
<b>ENDEREÇO</b> RUA OSASCO 949	<b>MUNICÍPIO</b> CAJAMAR	<b>UF</b> SP	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b>		

<b>QUANTIDADE</b> 6	<b>ESPECIE</b> Diversos	<b>MARCA</b>	<b>NUMERAÇÃO</b>	<b>PESO BRUTO</b> 6	<b>PESO LIQUIDO</b> 6
------------------------	----------------------------	--------------	------------------	------------------------	--------------------------

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
000329	AGULHA DESC SPIN AL 27G 3 1/2 CX. C/25 408381 - BE CTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A)	90183219	800	5102	CX	3,0000	361,500000	1.084,50	1.084,50	0,00	130,14	0,00	12,00%	0,00%	3	0031862	31/01/2025	01/02/2020
209855	ANGIOCATH 22G1 B D UNID REF 3883	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,430000	572,00	572,00	0,00	102,96	0,00	18,00%	0,00%	400	0083148	31/03/2025	01/04/2020

<b>ISSQN</b>	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--------------	---------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ARTIGO 54, DO RICMS-SP - Produto(s): 000329 109519932 Nosso Pedido: 99BZKE		<b>Pedido: 99BZKE</b>	<b>RESERVADO AO FISCO</b>				
	<b>Rep.: 000249</b>							
	<table border="1"> <tr> <td><b>Nº da OS</b></td> <td><b>Volumes</b></td> </tr> <tr> <td>600002140075 (G)</td> <td><b>5</b></td> </tr> <tr> <td>600002140074 (P)</td> <td><b>1</b></td> </tr> <tr> <td><b>Total</b></td> <td><b>6</b></td> </tr> </table>		<b>Nº da OS</b>		<b>Volumes</b>	600002140075 (G)	<b>5</b>	600002140074 (P)
<b>Nº da OS</b>	<b>Volumes</b>							
600002140075 (G)	<b>5</b>							
600002140074 (P)	<b>1</b>							
<b>Total</b>	<b>6</b>							

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Petrópolis  
FARMÁCIA

SECRETARIA DE ESTADO DE SAÚDE  
GOV. DO RJ - 25050  
RUA DO OCEANO



**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 ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1  
 1-SAÍDA



**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8274 9711 0015 7642

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da SEFAZ Autorizada

**N. 000827497**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 02/02**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200737671283 25/08/2020 13:34:03-03:00

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ  
 12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209857	3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION) ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,430000	286,00	286,00	0,00	51,48	0,00	18,00%	0,00%	200	9329952	30/11/2024	01/12/2019
209882	ANGIOCATH 20GA B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INF USION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,430000	572,00	572,00	0,00	102,96	0,00	18,00%	0,00%	400	9269944	31/08/2024	01/09/2019

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

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
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	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	3.131,50

\*\*\*\*\* 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	C.546.C75.2F5.4E3.7F8
-----------------	-----------------------

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

**BAIXADO**



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

**DANFE**

Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica

0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA   
 Nº 239.830  
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



*Rg ho*

CHAVE DE ACESSO

3120 0811 8726 5600 0110 5500 1000 2398 3019 8450 7572

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203789858910 20/08/2020 14:31:51  
 CNPJ: 11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS  
 ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO Nº 566  
 MUNICÍPIO: PENAPOLIS  
 BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO  
 FONE/FAX: \_\_\_\_\_  
 UF: SP  
 CEP: 16.300-000  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: \_\_\_\_\_  
 DATA DA EMISSÃO: 20-08-2020  
 HORA DE SAÍDA: 14:31:40

FAZENDA PÚBLICA: A VISTA | OUT=001 Venc=20/08/2020 Valor=581,50

CÁLCULO DO FATOR: BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 581,50 VALOR DO ICMS: 69,78  
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 581,50  
 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: 581,50

RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCAOES &  
 ENDEREÇO: Av ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I  
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente  
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO  
 PLACA DO VEÍCULO: \_\_\_\_\_  
 UF: SP  
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111  
 QUANTIDADE: 3,00 ESPÉCIE: \_\_\_\_\_ MARCA: \_\_\_\_\_  
 NÚMERO: \_\_\_\_\_ PEDIDO: 347247 PESO BRUTO: 7,9750 Kg PESO LÍQUIDO: \_\_\_\_\_

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1462	AMICACINA (GEN) 250MG/ML   C/50 AMP 2ML USO AD/PED - VIA IV/IM   9070   1037002970060   TEUTO   Lote: 9070092 D.Fab: 17/12/19 D.Val: 17/12/21   0,0000Referencia:9070	30049099	000	6108	UN	3	92,50	0,00	0,00	277,50	277,50	33,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX   C/50 CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G   213249   0080245210069   CREMER   Lote: 249502016 D.Fab: 01/04/20 D.Val: 14/04/25   0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	4	76,00	0,00	0,00	304,00	304,00	35,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

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



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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%  
 PEDIDO 109519932.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$18,24 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. ( ) ( ) ( ) ( )  
 RESERVADO AO FISCO

Handwritten text, possibly a signature or date, located in the upper left quadrant of the page.

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis  
ALMOXARIFADO

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	581,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	2.EB8.DA2.ED0.773.F36
-----------------	-----------------------

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**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

1

Nº 000.252.938

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2529 3811 4660 3027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200156676917 25/08/2020 07:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ/CPF/Identificação

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE/FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 25/08/20 R\$ 1.973,58

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
1.973,58	173,39	0,00	0,00	628,89	1.973,58
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	1.973,58

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

44.914.992/0038-20

ENDEREÇO

RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS PINHAIS

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

906.17064-77

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

30,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
24464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=9238900 Qtd=2 Fab=01/09/2019 Val=31/08/2024 Cod Barras (cEan): 37891463005640	90183219	800	6108	CX	2	216,50	433,00	433,00	17,32	4	129,21
18336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A BLAUSIEGEL cProdANVISA=1027000430185 PMC=0,00 Lote=20070780 Qtd=1 Fab=19/06/2020 Val=19/06/2022 Cod Barras (cEan): 7896014685851	30041011	500	6108	CX	1	371,00	371,00	371,00	44,52	12	119,05
23576	BOLSA COLOST.DREN.RECORT.19-64MM TRANSP C-1197912 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029009 PMC=0,00 Lote=0A05570 Qtd=4 Fab=03/01/2020 Val=01/01/2025 Cod Barras (cEan): 768455101610	30069110	200	6108	CX	4	90,00	360,00	360,00	14,40	4	115,52
22759	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30003 Qtd=2 Fab=01/05/2020 Val=01/04/2022 Cod Barras (cEan): 7898417743336	48115129	000	6108	RL	2	51,81	103,62	103,62	12,43	12	35,52
22760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=25121 Qtd=2 Fab=01/03/2020 Val=01/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898417743350	48115129	000	6108	RL	2	69,41	138,82	138,82	16,66	12	47,59
24430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA C-375381 UN EMBRAMED cProdANVISA=0010252420020 PMC=0,00 Lote=2000017917 Qtd=90 Fab=09/05/2020 Val=09/04/2023 Cod Barras (cEan): 17891800375388	90189010	000	6108	UN	90	2,97	267,30	267,30	32,08	12	85,78

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS

VALOR DO ISSQN

**COLETOR**  
**061**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$181,87.  
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO  
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE

==VISTA==

PED: 441469 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: AILTON Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

PEDIDO N° 109519932.1

ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017

Val aprox dos tributos R\$ 628,89 (31,87%) Fonte:IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(23495, 23576, 24430, 24464, 25078)

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000:

Produtos(18336, 24687) -

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: 25/08/2020, Valor Total: R\$1.973,58, 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 000.252.938

SÉRIE: 1

**DIGITADO**

CONFÉRE  
SANTA CASA DE MOURICÓPOLIS  
Penápolis  
FARMÁCIA

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

**Londricir**  
 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

1

Nº 000.252.938

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2529 3811 4660 3027

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200156676917 25/08/2020 07:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

## 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
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=2393570 Qtd=12 Fab=01/05/2020 Val=25/05/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	12	5,22	62,64	62,64	7,52	12	20,10
25078	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=3534/63 Qtd=3 Fab=04/04/2020 Val=04/04/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	3	56,70	170,10	170,10	20,41	12	54,59
24687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1140200130073 PMC=0,00 Lote=78PB0567 Qtd=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898208141358	30042061	500	6108	CX	1	37,50	37,50	37,50	4,50	12	12,03
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08520011 Qtd=1 Fab=30/01/2020 Val=30/01/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	600	6108	CX	1	29,60	29,60	29,60	3,55	12	9,50

## CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF-destino: R\$ 181,87. 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

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:59  
034700347 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.973,58

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.2D3.DFE.CC0.39F.5D1
-----------------	-----------------------

**BAIXADO**

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


ECHEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL  
 EMISSÃO: 21/08/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

Total NF: 9.507,42 Volume: 12 Nº: 66903 SÉRIE: 0  
 Número Pedido: 1186787 1 FOLHA: 1/2

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  
 0 - ENTRADA  
 1 - SAÍDA **1**  
**Nº 66.903**  
**SÉRIE: 0**  
**FOLHA: 1/2**

**CONTROLE FISCO**  


**CHAVE DE ACESSO**  
 3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0669.0310.1186.8169

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

**DADOS DA NF-e**  
 135200725601101 - 21/08/2020 - 13:07:50

**NATUREZA DA OPERAÇÃO**  
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO 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 21/08/2020

ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA SAÍDA 21/08/2020

MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:07:36

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL CPF/CNPJ INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**  
 66903/1 - 21/08/20 - 9507,42

**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
9.507,42	1.140,89	0,00	0,00	9.507,42
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. II
9.507,42				11

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 121 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1864,5000 PESO LÍQUIDO 1864,5000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CODIGO PRODUTO NCM/CS	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	ALÍQ. ICMS
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR307S8 - 23/04/2022 Qtde: 29,00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	29,0000	51,2000	0,0000 0,0000%	1.484,80	1.484,80	178,18 0,00	0,00	12,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR310R5 - 10/12/2021 Qtde: 23,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	23,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	3.207,12	3.207,12	384,85 0,00	0,00	12,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR308N1 - 05/05/2022 Qtde: 7,00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	7,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	696,50	696,50	83,58 0,00	0,00	12,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308P1 - 06/05/2022 Qtde: 29,00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	29,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	2.001,00	2.001,00	240,12 0,00	0,00	12,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR307S5 - 23/04/2022 Qtde: 6,00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	6,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	414,00	414,00	49,68 0,00	0,00	12,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

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

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Resposta: 9270  
FARMACIA

Faint handwritten text, possibly a signature or date, located in the bottom left corner of the page.

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL Nº 66903 SÉRIE 0 FOLHA 2/2  
EMISSÃO: 21/08/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P Total NF: 9.507,42 Volume: 12 Número Pedido: 1186787 1	NF-e Nº: 66903 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2
---------------------	---	---	--

 <b>BELIVE</b> MEDICAL	<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>1</b> <b>Nº 66.903</b> <b>SÉRIE: 0</b> <b>FOLHA: 2/2</b>	<b>CONTROLE FISCO</b> 
	<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0669.0310.1186.8169		
	Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora		
	<b>DADOS DA NF-e</b> 135200725601101 - 21/08/2020 13:07:50		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ 14.335.544/0001-19					
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR309R0 - 23/11/2021 Qtde: 10.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	10.0000	72.0000	0,0000 0,0000%	720,00	720,00	86,40 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308L5 - 03/11/2021 Qtde: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	7.0000	72.0000	0,0000 0,0000%	504,00	504,00	60,48 0,00	0,00	12,00	0,00
2484 30049099	RINGER SIMPLES 500ML CX 20FR B BRAUN Lote: 19496186B6 - 07/12/2022 Qtde: 10.00	500 5102	CX	10.0000	48.0000	0,0000 0,0000%	480,00	480,00	57,60 0,00	0,00	12,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:26  
034700347 SEGUNDA VIA 0008  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.913.000.113.120
VALOR TOTAL	9.507,42

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELIVE COMERCIO DE PRODUT  
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 113.120-6  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	5.937.06E.193.D75.B1A
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO





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

Rua Projetada, s/n, Itaim - CAMBUI, MG, CEP:37600000, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA

Nº 463682  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
131203794906490 25/08/2020 10:27:46

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: Venda a nao contribuinte  
PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203794906490 25/08/2020 10:27:46

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO: 813.020.011.119  
CNPJ: 11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
NOME / RAZÃO SOCIAL: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)  
CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01  
DATA DA EMISSÃO: 25/08/2020

ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566  
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO  
CEP: 16300-000  
DATA ENTRADA/SAIDA: 25 AGO 2020

MUNICÍPIO: PENAPOLIS  
FONE/FAX: 1836542210  
UF/SP: SP  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 001.771.1480296  
HORA DA SAIDA:

FATURA / DUPLICATA		
001	25/08/2020	1.399,53

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	
1.399,53	135,95	0,00	0,00	1.399,53	
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	1.399,53

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS  
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA  
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE  
CÓDIGO ANTT: 0  
PLACA DO VEÍCULO:  
UF: MG  
CNPJ/CPF: 01125797000540  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 5250929840006

ENDEREÇO: AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730  
MUNICÍPIO: POUSO ALEGRE  
UF: MG

QUANTIDADE: 7  
ESPÉCIE: CAIXA  
MARCA:  
NÚMERO:  
PESO BRUTO: 64,23  
PESO LÍQUIDO: 64,23

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
20928	ALCOOL 70% 1LT TRANS CX C/12-DESINF-JALLES MACHADO LT 20.221-70 (3)08/23 (Fornecedor: 1793, Lote: 20.221-70, Qtde: 3 ,Data Fab: 09/08/2020, Data Val: 09/08/2023)	38089429	000	6108	CX	3	49.2000	147,60	147,60	17,71		12,00	
27516	C.G.7,5 x 7,5 09F EST.C/10 CX.1000-AMERICA LT 671 (2)06/24 (Fornecedor: 4, Lote: 671, Qtde: 2 ,Data Fab: 17/07/2019, Data Val: 05/06/2024)	30059090	000	6108	CX	2	327.3150	654,63	654,63	78,56		12,00	
25943	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LS 1,5MT C/25-GLOMED LT 190611 (20)05/24 (Fornecedor: 7801, Lote: 190611, Qtde: 20 ,Data Fab: 01/06/2019, Data Val: 30/05/2024)	90189010	200	6108	PCT	20	20.0000	400,00	400,00	16,00		4,00	
24890	OXACILINA 500MG 100FAM GEN-BLAU LT 190808-16 (1)08/21 (Fornecedor: 47, Lote: 190808-16, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2021)	30041019	000	6108	CX	1	197.3000	197,30	197,30	23,68		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
ID 109519932# R 43 2  
ITEM 3 Alíquota para produtos importados (Resolução 13/2012 do Senado Federal. Emenda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 115,98 Pedido: 430872  
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário : COMERCIAL  
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG  
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1 Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,30

RESERVADO AO FISCO

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



...avaliadas, ou faltas  
...relacionadas  
...transportes.

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis  
FARMÁCIA

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:59  
034700347 SEGUNDA VIA 0010  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	1.399,53

\*\*\*\*\* 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	A.E15.9C3.A40.C73.2BD
-----------------	-----------------------

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

**BAIXADO**



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

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1120 1610 0021 8630

Nº 112016  
SERIE 1  
FOLHA 1/2

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  
135200736270922 25/08/2020 09:27:50

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  
25/08/2020

ENDEREÇO  
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
25 AGO 2020

MUNICÍPIO  
PENAPOLIS

FONE/FAX  
1836542210

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

**FATURA / DUPLICATA**

001 25/08/2020 3.213,85

**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
2.883,05	373,34	0,00	0,00	3.213,85
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
				3.213,85

**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 34	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 106,17	PESO LÍQUIDO 106,17

**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
21897	AG.DESC.13 X 4,5 C/100-SR LT 474N4 (10) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 474N4, Qtde: 10 ,Data Fab: 31/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	10	5,9130	59,13	59,13	7,10		12,00	
28172	AG.DESC.25 X 06 C/100-SR LT 91N4 (5) 01/2-025 (Fornecedor: 7737, Lote: 91N4, Qtde: 5 ,Data Fab: 08/01/2020, Data Val: 31/01/20-25)	90183219	400	5102	CX	5	6,0000	30,00	30,00	3,60		12,00	
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 166N4 (50) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 166N4, Qtde: 50 ,Data Fab: 13/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	50	5,7094	285,47	285,47	34,26		12,00	
21899	AG.DESC.40 X 12 C/100-SR LT 2749N4 (15) 07/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 2749N4, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183219	400	5102	CX	15	6,6333	99,50	99,50	11,94		12,00	
23434	MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX LT 38022 (5) 03/2025 (Fornecedor: 2447, Lote: 38022, Qtde: 5 ,Data Fab: 27/03/2020, Data Val: 27/03/2025)	60029010	000	5102	RL	5	9,8000	49,00	49,00	8,82		18,00	

**DADOS ADICIONAIS**

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

#R2V2R7V32||ID 109519932  
ITEM 16 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.  
Pedido: 111151  
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  
Pgto. através de Depósitos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1  
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671  
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO  
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703  
Rota....: 6 Cubagem: 0,91

RESERVADO AO FISCO



SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUBVENÇÃO - CUSTEIO  
CONVÊNIO 344 / 2020

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

U.G.E. 090196

dev 0,02

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis

FARMÁCIA

UNIAE ASUCA  
DE 200  
SUA  
FARMACIA  
DE 200



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

Avenida Tower Automotivo - Galpao 26,  
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,  
CEP:07430350, Fone:0000-0000-0000

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA  
1-SAIDA

1

Nº 112016  
SERIE 1  
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO  
3520 0811 2060 9900 0441 5500 1000 1120 1610 0021 8630

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://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  
135200736270922 25/08/2020 09:27:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
188.070.970.117

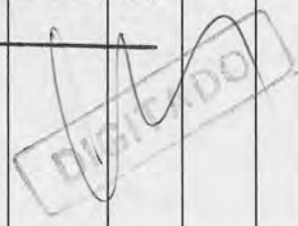
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ  
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
24189	FITA MICROPORE 25MMX10MT C/48-CIE X LT FP2-92/20-GC (1) 06/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP292/20-GC, Qtde: 1, Data Fab: 18/06/2020, Data Val: 18/06/2022)	30051090	500	5102	CX	1	70,2800	70,28	70,28	12,65		18,00	
24190	FITA MICROPORE 50MMX10MT C/24-CIE X LT FP0-28/20-HC (1) 01/2022 (Fornecedor: 2453, Lote: FP028/20-HC, Qtde: 1, Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 21/01/2022)	30051090	500	5102	CX	1	69,7200	69,72	69,72	12,55		18,00	
28831	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M RL-PRODUMED LT 3991 (1) 04/2022 (Fornecedor: 403, Lote: 3991, Qtde: 1, Data Fab: 08/04/2020, Data Val: 08/04/2022)	48115129	000	5102	RL	1	102,8200	102,82	102,82	18,51		18,00	
28582	SERINGA DESC.01ML C/1000 INSULINA-INJEX LT 1571/19 (1) 08/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1571/19, Qtde: 1, Data Fab: 26/08/2019, Data Val: 26/08/2024)	90183111	200	5102	CX	1	115,1300	115,13	115,13	13,82		12,00	
16839	SERINGA DESC. 3ML SLIP C/500-SR LT H47 (2) 01/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H47, Qtde: 2, Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183119	200	5102	CX	2	52,9450	105,89	105,89	12,71		12,00	
25221	SERINGA DESC.05ML SLIP BC C/800-INJEX LT 0953/19 (2) 01/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 0953/19, Qtde: 2, Data Fab: 19/01/2019, Data Val: 19/01/2024)	90183119	000	5102	CX	2	96,1200	192,24	192,24	23,07		12,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H266 (13) 04/2025 \ LT H291 (7) 04/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H266, Qtde: 13, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025 / Fornecedor: 1156, Lote: H291, Qtde: 7, Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183119	200	5102	CX	20	56,7570	1.135,14	1.135,14	136,21		12,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 1475/19 (4) 07/2024 (Fornecedor: 138, Lote: 1475/19, Qtde: 4, Data Fab: 19/07/2019, Data Val: 18/07/2024)	90183119	000	5102	CX	4	101,0825	404,33	404,33	48,51		12,00	
10445	SONDA FOLEY 2V N.12 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08318011 (4) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 08318011, Qtde: 4, Data Fab: 01/01/2018, Data Val: 31/01/2023)	90183921	700	5102	CX	4	27,4000	109,60	109,60	19,73		18,00	
10447	SONDA FOLEY 2V N.14 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08419112 (2) 11/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08419112, Qtde: 2, Data Fab: 01/11/2019, Data Val: 30/11/2024)	90183921	700	5102	CX	2	27,4000	54,80	54,80	9,86		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19-05G-REF.490084 LT 2000011629 (40) 02/2023 (Fornecedor: 1, Lote: 2000011629, Qtde: 40, Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 28/02/2023)	90183921	040	5102	PC	40	8,2700	330,80					

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



24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:30:00  
034700347 SEGUNDA VIA 0016  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	3.213,83

\*\*\*\*\* 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 9.9AB.7D8.14E.82C.CD4

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

**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

Nº 90641  
SERIE 1  
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
135200739623826 25/08/2020 0906 4110 0006 2213

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200739623826 25/08/2020 20:56:21

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
671.392.680.115

INSC. 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  
25/08/2020

ENDEREÇO  
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
25/08/2020

MUNICÍPIO  
PENAPOLIS

FONE/FAX  
1836542210

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
20:49

FATURA / DUPLICATA

001 25/08/2020 3.841,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 3.841,80	VALOR DO ICMS 486,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.841,80
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 3.841,80

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 SÃO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	QUANTIDADE 5	ESPÉCIE CAIXAS
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 25,00	PESO LÍQUIDO 25,00		

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
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 42033, Qtde: 10, Dt Val: 24/07/2025 ,Data Fab: 24/07/2020)	30059090	000	5102	DZ	10	4,4000	44,00	44,00	7,92		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 41822, Qtde: 4, Dt Val: 17/07/2025 ,Data Fab: 17/07/2020 Lote: 41908, Qtde: 6, Dt Val: 21/07/2025 ,Data Fab: 21/07/2020)	30059090	000	5102	DZ	10	6,5000	65,00	65,00	11,70		18,00	
37094	CEPALOTINA 1G C/50 F/A GEN - BIOQUÍMICO (Lote: 008960, Qtde: 10, Dt Val: 30/11/2021 ,Data Fab: 01/12/2019)	30042051	000	5102	CX	10	342,0500	3.420,50	3.420,50	410,46		12,00	
47383	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL SLIP C/200 - MEDSONDAREF. 10312401 (Lote: 55807, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2024 ,Data Fab: 01/07/2020)	90183999	000	5102	CX	1	190,4000	190,40	190,40	34,27		18,00	
24907	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX 2%-MX C/4-8-CRISTALIA (Lote: 20050166, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30049047	000	5102	CX	2	60,9500	121,90	121,90	21,94		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERÊNCIA DO PEDIDO NO ATO 109519932  
ITEM 3 ALIQ.12% CF LEI GERICOSSP 16005/2015  
ITEM 1 e 2  
ITEM 4 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III  
ITENS 3,5 ALÍQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 494,56, Federal, R\$ 8,27, Estadual, R\$ 486,29  
Pedido: 102258  
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

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

**DIGITADO**



SECRETARIA DE SEGURANÇA PÚBLICA  
DEPARTAMENTO DE TRÁFICO  
UNIDADE 308 - 3030  
RUA 3016

**SANTA CRUZ**  
Penápolis  
ALMOXARIFADO  
VICÓRDIA

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA-22

CNPJ.: 04.027.894/0007-50

-----  
AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410

13178-561 - SUMARE - SP  
-----

SUMARE (SP), 25 de Agosto de 2020.

A

IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

AV STA CASA, 566

CENTRO

16300-000 - PENAPOLIS - SP

Prezados Senhores,

Efetuada a conferencia de Documentos Fiscais encontramos irregularidades, as quais solicitamos sejam consideradas conforme segue:

Nossa Nota Fiscal Numero: 90641 Serie: 1 Emitida em: 25/08/2020 NF-e: 35200804027894000750550010000906411000062213

Alterada a Quantidade de Volumes para: 6

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

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0011  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	3.841,80

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.82D.076.4FA.AD7.4D3
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO



DUPATRI HOSPITALAR COM  
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, N° 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-615

TELEFONES  
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8081  
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DAÑFE  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1  
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO  
5220 0804 0278 9400 0326 5500 1001 1187 3910 0108 7420

N° 1118739  
SERIE 1  
FOLHA 1/1

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO  
152203365546889 25/08/2020 14:04:32

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  
25/08/2020

ENDEREÇO  
AV STÁ CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO  
CENTRO

CEP  
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA  
25/08/2020

MUNICÍPIO  
PENAPOLIS

FONE/FAX  
1836542210

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA  
13:58

FATURA / DUPLICATA

001 25/08/2020 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 383,32	VALOR DO ICMS 46,00	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 460,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
			VALOR TOTAL DA NOTA 460,00	

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  
1

ESPÉCIE  
CAIXAS

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO  
1,00

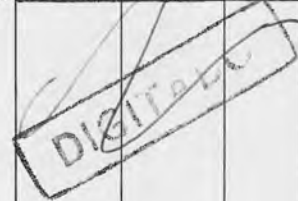
PESO LÍQUIDO

1,00

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
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MMEDIDA 5X7,4CM (Lote: 2008500133, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/04/2020)	30051090	020	6108	CX	4	115,0000	460,00	383,32	46,00		12,00	

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



DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO  
109519932  
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO  
ITEM 1  
ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15  
ITEM 1  
ITEM 1  
Emenda Constitucional 87 de 2015:  
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 27,60  
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 84,29, Federal, R\$ 38,29, Estadual, R\$ 46,00  
Pedido: 1196963  
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)  
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO -  
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

CONFEDERACAO NACIONAL DE  
SANTAS CASAS DE MISERICORDIA  
PENAPOLIS - SP

**CONFEDERACAO**  
**SANTAS CASAS DE MISERICORDIA**  
Penapolis - SP  
**ALMOXARIFADO**

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0013

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	460,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	D.AFE.3A3.BB6.CB2.F4B
-----------------	-----------------------

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

**BAIXADO**

RECEBEMOS DE **COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA** OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

NF-e Nº. 0031648 SÉRIE 1 Estab. 104

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Cº TERMOLABIL



## Identificação do emitente

**Rioclareense**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA  
AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAI, 250 BL.01 GAL.PAO 04 - CIL.0 2 - LONDRINA - PR  
CEP 86067-050 - 4330321050

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA Nº. 0031648 FL 1 / 1  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

4120 0867 7291 7800 0572 5500 1000 0316 4815 6500 5261

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 OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200157366826 25/08/2020 16:55:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

9077053317

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

816016567119

CNPJ

67.729.178/0005-72

## DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

## FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.200,00	384,00	0,00	0,00	3.200,00
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				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
				3.200,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
BRASPRESS TRANSPORTES	0 - Por conta do emitente				48.740.351/0024-51
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
ROD CELSO GARCIA CID KM 374 8863	LONDRINA	PR	903185206		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2,00	VOLUME(S)		0,00055	12,668	12,668

## 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	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
001909	CEFTRIAXONA 1G IV (BIOQUÍMICO) L: 009017 Q: 400,000 0 F: 30/07/20 V: 30/06/2023, nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D 1500846756	30042059	500	6117	FA	400,00	8,00	3.200,00	3.200,00	384,00	0,00	12,00	0,00

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

DIGITAL

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
2396335	0,00	0,00	0,00

## DADOS ADICIONAIS

## INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 109519932.1, NF 0031458 21/08/20 Pedido: 1699929 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1699929 AFE: 1.04397.7 \*\* AE: 1.17718.2 \*\* ASS: 13390 Validade: 17/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS) EC 87/2015 Valor ICMS Partilha UF Destino: 192,00 |

RESERVADO AO FISCO

*[Handwritten Signature]*  
CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis  
ALMOXARIFADO



24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:44:13  
034700347 SEGUNDA VIA 0015

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.000.206
VALOR TOTAL	3.200,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL C R LTDA.  
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 206-2  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

-----

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

-----

NR.AUTENTICACAO	8.CE5.2D3.DEC.BC5.780
-----------------	-----------------------

**BAIXADO**

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

Identificação do emittente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

 PC: EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DO OUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JAGUARUNA - SP  
 CEP: 13946-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1338462 FL 1 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3384 6211 8551 9611

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

135200738857050 25/08/2020 17:00:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

25/08/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

25/08/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
11.073,40	1.683,07	0,00	0,00	11.073,40	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.073,40

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emittente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
26,00	VOLUME(S)		0,25716	204,310	204,310

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
012754	AGUA PARA INECAO 500ML S.FECHADO (SANOBIO) L. 2 0050585 Q. 200,0000 F: 22/05/20 V: 22/05/2022	30049099	000	5117	FR	200,00	2,37	474,00	474,00	56,88	0,00	12,00	0,00
031396	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HYPOFARMA) L. 20040589 Q. 36,0000 F: 14/04/20 V: 30/04/2022	30032099	000	5117	BO	36,00	17,00	612,00	612,00	110,16	0,00	18,00	0,00
031549	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX ISTAR) L. 0000137366 Q. 36,0000 F: 30/04/20 V: 15/04/2022	30049069	000	5117	BO	36,00	34,40	1.238,40	1.238,40	222,91	0,00	18,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO) L: AA-037/20 Q: 300,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022, nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	500	5117	AP	300,00	2,70	810,00	810,00	97,20	0,00	12,00	0,00
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) L: 1929500121 Q: 1.000,0000 F: 30/10/19 V: 30/10/2021, nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE0285618	90181990	300	5117	PC	1.000,00	0,259	259,00	259,00	46,62	0,00	18,00	0,00
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE) L. TLL MI039 Q. 10.000,0000 F: 30/05/20 V: 30/05/2025	40151900	200	5117	PC	10.000,00	0,3795	3.795,00	3.795,00	683,10	0,00	18,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO) L. 0089 96 Q. 100,0000 F: 30/06/20 V: 30/05/2022, nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	500	5117	FA	100,00	18,90	1.890,00	1.890,00	226,80	0,00	12,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO PEDIDO 109519932.1, NF 1337184 21/08/20 Pedido: 1699926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente) 1699926 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 Emittente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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



Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
JAGUARUNA - SP  
CEP 13916-074 - 1935225800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº. 1338462 FL 2 / 2  
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3384 6211 8551 9611

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

135200738857050 25/08/2020 17:00:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ OU RECEB DE TERC P/ENTREGA FUTURA

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	ALÍQUOTAS	
												ICMS	IPI
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRES EN) (ITEM GENERICO) L: 78PD1467 Q: 100,0000 F: 09/04/20 V: 09/04/2022	30041019	000	5117	FA	100,00	19,95	1.995,00	1.995,00	239,40	0,00	12,00	0,00

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

DIGITADO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUBVENÇÃO - CUSTEIO  
CONVÊNIO 844 / 2020  
N.º 000188

**CONFERE**  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Penápolis  

---

**ALMOXARIFADO**

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0006  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.700.000
VALOR TOTAL	11.073,40

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE  
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

-----

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

=====

NR.AUTENTICACAO	4.848.3D4.90F.A08.EAA
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO

Identificação do emitente



**COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA**  
 PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -  
 JARDIM ARRIANA - SP  
 C/EP 13916-074 - 1935225800

**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA  
NOTA FISCAL ELETRONICA0 - ENTRADA 1  
1 - SAÍDANº. 1338449 FL 1 / 1  
SÉRIE 1CHAVE DE ACESSO  
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3384 4915 3070 7373Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200738803175 25/08/2020 16:50:37NATUREZA 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 PENAPOLISCNPJ / CPF  
53.894.218/0001-01DATA DA EMISSÃO  
25/08/2020ENDEREÇO  
AVENIDA SANTA CASA 566BAIRRO / DISTRITO  
CENTROCEP  
16300-000DATA DA ENTRADA/SAÍDA  
25/08/2020MUNICÍPIO  
PENAPOLISFONE / FAX  
1836542210UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC	VENCIMENTO	VALOR
1338449/1	25/08/2020	1.412,46						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.412,46	190,14	0,00	0,00	1.412,46	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.412,46

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
4,00	VOLUME(S)		0,03855	21,206	21,206

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013992	AGUA PARA INJECAO 10ML (EQUIPLEX) L. 2031208 Q: 4 00,0000 F: 15/06/20 V: 12/06/2022	30049099	000	5102	AP	400,00	0,4224	168,96	168,96	20,28	0,00	12,00	0,00
027586	MULTIVIAS C/2VIAS (DESCARPACK) L. SEUAAA0016 Q. 400,0000 F: 30/08/19 V: 30/07/2024	90189010	700	5102	PC	400,00	0,86	344,00	344,00	61,92	0,00	18,00	0,00
031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD (HYPOFA RMA) L. 20071182 Q: 35,0000 F: 31/07/20 V: 31/07/2022	30049099	000	5102	FR	35,00	25,70	899,50	899,50	107,94	0,00	12,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**  
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO DATA ENTREGA: 26/08/2020 Pedido: 1701033 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1701033 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 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



CONFERRE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis  
ALMOXARIFADO

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:44:13  
034700347 SEGUNDA VIA 0005  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	555.119.000.700.000
VALOR TOTAL	1.412,46

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE  
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

-----

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

-----

NR. AUTENTICACAO	3.B43.F26.E6B.B9B.756
------------------	-----------------------

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

BAIXADO



# HOSPITALIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

**V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS LTDA - HOSPITALIS**RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES  
17013-111 BAURU - SP  
FONE: (14) 3011-1077**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**000.002.682**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**

CHAVE DE ACESSO

3520 0806 0729 4000 0172 5500 1000 0026 8216 3962 8591

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraNATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200721261439 20/08/2020 13:49:58

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209.370.150.116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

06.072.940/0001-72

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

20/08/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-027

DATA DA SAÍDA

20/08/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

(18) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:45:00

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2682 Valor Orig: 2.060,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.060,00

001 20/08/2020 2.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	0,00	VALOR ICMS	0,00	BASE CÁLC ICMS ST	0,00	VALOR ICMS ST	0,00	TOTAL DOS PRODUTOS	2.060,00				
VALOR FRETE	0,00	VALOR SEGURO	0,00	VALOR DESCONTO	0,00	OUTRAS DESP	0,00	VALOR IPI	0,00	VALOR APROX TRIB	333,72	TOTAL DA NOTA	2.060,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.			FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	48.740.351/0056-39		
ENDEREÇO	RODOVIA MARECHAL RONDON KM 348			MUNICÍPIO	BAURU	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	209.332.620.113			
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	5,000	PESO LÍQUIDO	5,000			

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 1097408 Trib aprox R\$: 86,52 Federal,247,20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353	90183929	0102	5102	UN	100	20,60	2.060,00	0,00	0,00	0	333,72

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG 6919-1 C/C  
1745-0 Voce pagou aproximadamente: R\$ 86,52 de tributos federais R\$ 247,20 de tributos  
estaduais R\$ 1.726,28 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353  
\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO



CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICÓDIA  
Penópolis: \_\_\_\_\_  
\_\_\_\_\_

FARMÁCIA

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:26  
034700347 SEGUNDA VIA 0009  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	556.919.000.001.745
VALOR TOTAL	2.060,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: VMF COM PROD MED LTDA ME  
AGENCIA: 6919-1 CONTA: 1.745-0  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	9.987.FD4.40B.E81.658
-----------------	-----------------------

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

**BAIXADO**

Recebemos de Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME os produtos da Nota Fiscal indicada ao lado.  
 Emissão: 26/08/2020 Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Valor: R\$1.150,00

Data de Recebimento: Identificação e Assinatura do Recebedor

NF-e  
 Nº 3476 - FL 1/1  
 SÉRIE 1

**Nova Opcao Hospitalar Comercial Ltda ME**  
 Rua Soarez Muniz 45 -  
 Centro - 13250301 ITATIBA-SP  
 (11) 5084-8179

**DANFE**  
 Documento Auxiliar da  
 Nota Fiscal Eletrônica  
 0-Entrada  
 1-Saida **1**  
 Nº 000003476  
 SÉRIE 1 - FL 1/1

CHAVE DE ACESSO  
**35200819140343000180550010000034761931713609**

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz autorizada

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200741577104 26/08/2020 10:52:13-03:00**

Natureza da Operação  
**VENDA**

Inscrição Estadual: **382085276110** Inscrição Estadual do Subst. tributário: Inscricao Estadual do Subst. tributário CNPJ / CPF: **19.140.343/0001-80**

DESTINATÁRIO / REMETENTE  
 Nome / Razão Social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS** CNPJ / CPF: **53.894.218/0001-01** Data da Emissão: **26/08/2020**

Endereço: **AV. SANTA CASA 566 -** Bairro / Distrito: **CENTRO** CEP: **16300025** Data da Saída: **26/08/2020**

Município: **PENAPOLIS** Fone / Fax: **(18) 3654-2210** UF: **SP** Inscrição Estadual: Inscricao Estadual Hora da Saída: **10:46:30**

FATURA / DUPLICATA

CALCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Substituição	Valor do ICMS Substituição	Valor Total dos Produtos
0,00	0,00	0,00	0,00	1.150,00
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				1.150,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social: Razão Social Frete por Conta: 0 - Emitente Código ANTT: Código ANTT Placa do Veículo: Placa do Veículo UF: UF CNPJ / CPF: CNPJ / CPF

Endereço: Endereço Município: Município UF: UF Inscricao Estadual: Inscricao Estadual

Quantidade: **1** Espécie: Espécie Marca: Marca Numeração: **1** Peso Bruto: **1,000** Peso Líquido: **1,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE CÁLC ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
34323	INDICADOR BIOLÓGICO LEITURA RÁPIDA 1292 - 3M	90319090	241	5102	CX	1,0000	750,00000	750,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
027	Integrador Químico interno Comply - 3M 1243 - c/ 500	90319090	241	5102	UN	500,0000	0,80000	400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 Informacao - Valor Aproximado pago : 91,08 de Tributos Federais e 138,00 de Tributos Estaduais (Fonte: IBPT/FECOMERZIO) RESERVADO AO FISCO

ID BIONEXO: 109519932

**DIGITADO**

CONTIENE  
SANTA CRUZ DE MARIQUENA  
Ponépolis  
ALMOXARIFADO



## Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.56  
0347600347 SEGUNDA VIA 0012

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: 0682-3 - S PAULO ITAQUERA  
CONTA: 88.463-0

FAVORECIDO: NOVA OPCAO HOSPITALAR COMERCIAL LTD  
CPF/CNPJ: 19.140.343/0001-80  
VALOR: R\$ 1.150,00  
DEBITO EM: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082401  
AUTENTICACAO SISBB: D.BE2.A3C.C92.2A2.6C1

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

**BAIXADO**



Identificação do emitente

SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA  
Avenida Janio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses  
Guimaraes - - São José do Rio Preto - SP  
Fone: 1721393090  
CEP: 15.092-602

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

Nº 109003  
SÉRIE: 1  
FL 1 / 1

Chave de acesso

3520 0859 2252 6800 0174 5500 1000 1090 0317 7259 6941

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

Protocolo de autorização de uso

135200737258068 - 25/08/2020 12:00:50

## 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

25/08/2020

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: 01/09/2020 Valor: 800,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO 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

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00019762	FITA ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos R\$ 218,00  Nº Lote: 26018332 Qtde: 20,00 Fab: 05/11/2019 Val: 05/11/2021	3822.00.90	7.00	5102	UN	20,000000	40,000000	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196													

## 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\$ 218,00  
Nº de Pedido: 90542  
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

## RESERVADO AO FISCO

CONFÉRIANÇA DE SANTA CASA DE  
SUBSÍDIO - SACRAMENTO  
DOMINA...  
... 321 000 188

CONFÉRIANÇA  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Penápolis  
FARMÁCIA



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.56  
0347600347 SEGUNDA VIA 0011

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: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082402  
AUTENTICACAO SISBB: 6.CB2.52B.4AB.A4E.892

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

**BAIXADO**

DRL COMERCIO IMPORTACAO E  
EXPORTACAO EIRELIAVENIDA SANTA CRUZ, 2308  
PADRE MIGUEL  
RIO DE JANEIRO - RJ  
21715380Fone: 21 3030-0612  
adm@drl-brasil.com

## DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDANº: 48802  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO

3320.0828.3209.0600.0102.5500.1000.0488.0212.0011.2349

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da SEFAZ Autorizadora.log  
28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou re

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333200118576402 / 24/08/2020 - 18:23:25

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

24/08/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

24/08/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

## FATURA / DUPLICATA

001 24/08/2020 901,00

## CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP S.T.	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
901,00	105,72	0,00	0,00	901,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				901,00

## TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE, POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA VEICULO	UF	CNPJ / CPF
EMPRESA DE TRANSPORTES	EMITENTE			RJ	53237962003140
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
Rua Embau, N 2207 - Lote 1 Modulo 10	Rio de Janeiro	RJ	86994178		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
				0,000	0,000

## CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	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
002120	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,55MM - SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183219	200	6108	CX	5	6,000000	0,00	30,00	30,00	1,20	0,00	4	0
002209	LUVA PROC NITRILICA AZUL NITRYLEX TAM M - LUVIX LUVIX	40151900	000	6108	CX	20	43,55000	0,00	871,00	871,00	104,52	0,00	12	0

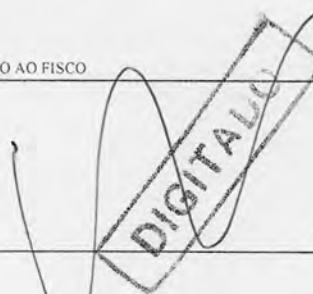
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUBVENÇÃO - CUSTEIO  
CONVÊNIO 344 / 2020  
U.G.E. 090196

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 56,46-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 101600 Cod Cliente:45095,  
Vendedor:61, CNPJ: 28.320.906/0001-02 BANCO BRADESCO: AG 1075 C.C. 26250-1 BANCO ITAU: AG 8113 C.C.  
231198

RESERVADO AO FISCO



CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Pernópolis, 21 / 1  
ALMOXARIFADO

Carta de Correção

<b>Versão</b> 1.00		<b>Nº NF-e:</b> 48802	
<b>Orgão</b> 33 -		<b>Ambiente</b> 1 - Produção	
<b>CNPJ / CPF</b> 28.320.906/0001-02	<b>Chave de Acesso</b> 33200828320906000102550010000488021200112349		<b>Data</b> 25/08/2020
<b>Código do Evento</b> 110110		<b>Sequencial do Evento</b> 4052	

Informações da Carta de Correção

<b>Versão</b> 1.00	<b>Descrição do Evento</b> Carta de Correção
-----------------------	---

Texto da Carta de Correção

VOLUME TOTAL: 2  
PESO TOTAL: 10 KG

Condições de uso da Carta de Correção

Condições de uso da Carta de Correção, informar a literal : A Carta de Correção é disciplinada pelo paragrafo 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularização de erro ocorrido na emissão de documento fiscal, desde que o erro não esteja relacionado com: I - as variáveis que determinam o valor do imposto tais como: base de cálculo, alíquota, diferença de preço, quantidade, valor da operação ou da prestação; II - a correção de dados cadastrais que implique mudança do remetente ou do destinatário; III - a data de emissão ou de saída.

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.56  
0347600347 SEGUNDA VIA 0008

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\$ 901,00  
DEBITO EM: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082403  
AUTENTICACAO SISBB: 6.1CC.AFF.F55.61D.4B2

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

BAIXADO

 <b>RP Comercio de Materiais Hospitalares Eireli EPP</b> Alameda Francisco Cristofani, 340 Anexo 344 Bairro: PARQUE DOS LAGOS 14094-160 Ribeirao Preto - SP Fone: (16)3617-1001 	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> <b>Nº 21.181</b> <b>SÉRIE: 1</b> <b>FOLHA: 1/1</b>	<b>CONTROLE FISCO</b>  <b>CHAVE DE ACESSO</b> 3520.0811.3966.4900.0190.5500.1000.0211.8110.0028.2741 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora <b>DADOS DA NF-e</b> 135200721961800 - 20/08/2020 15:58:11
	<b>NATUREZA DA OPERAÇÃO</b> 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC	
	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 582.833.371.110	<b>INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO</b> 11.396.649/0001-90

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>	
<b>NOME / RAZÃO SOCIAL</b> IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	<b>DATA EMISSÃO</b> 20/08/2020
<b>ENDEREÇO</b> AV SANTA CASA, 566	<b>BAIRRO/DISTRITO</b> CENTRO
<b>MUNICÍPIO</b> Penapolis	<b>CEP</b> 16300-025
<b>FONE / FAX</b> (018)3654-2210	<b>UF</b> SP
<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 582.833.371.110	<b>HORA DA SAÍDA</b> 15:56:51


<b>FATURA/DUPLICATAS</b>				
21181/1 - 19/09/20 - 531,45				
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS</b> 0,00	<b>BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR DO ICMS ST</b> 0,00	<b>VALOR TOTAL DOS PRODUTOS</b> 496,45
<b>VALOR DO FRETE</b> 35,00	<b>VALOR DO SEGURO</b> 0,00	<b>DESCONTO</b> 0,00	<b>OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS</b> 0,00	<b>VALOR DO IPI</b> 0,00
				<b>VALOR TOTAL DA NOTA</b> 531,45

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>					
<b>RAZÃO SOCIAL</b> ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA	<b>FRETE POR CONTA</b> 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	<b>CÓDIGO ANNT</b> 0	<b>PLACA DO VEICULO</b> CSK5658	<b>UF</b> RJ	<b>CNPJ/CPF</b> 01.125.797/0006-20
<b>ENDEREÇO</b> ROD WASHINGTON LUIZ, 2569	<b>MUNICÍPIO</b> DUQUE DE CAXIAS	<b>UF</b> RJ	<b>INSCRIÇÃO ESTADUAL</b> 77071431	<b>PESO BRUTO</b> 1,5000	<b>PESO LÍQUIDO</b> 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITARIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
473 90189099	12900 PLACA ELETROCIRURGICA DUAL REM. UNIVERSA Lote: 041119 - 28/11/2022 Qtde: 50,00	1102 5102	UN	50,0000	7,5500	0,0000 0,0000%	377,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
84 90183929	020035C - SONDA END. ARAMADA C/BL 3.5MM Lote: 17120135 - 28/12/2022 Qtde: 5,00	2102 5102	UN	5,0000	23,7900	0,0000 0,0000%	118,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

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

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
<b>INSCRIÇÃO MUNICIPAL</b> 582.833.371.110	<b>VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS</b> 531,45	<b>BASE DE CÁLCULO DO ISSQN</b> 531,45	<b>VALOR DO ISSQN</b> 53,145

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 109519932 - Endereço de Entrega: Av Santa Casa, 566 - - 16300-025 - PENAPOLIS - Sao Paulo - SP/ Empresa ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Não permite o aproveitamento de credito de ISS e IPI.	<b>RESERVADO AO FISCO</b> 
---	--

CONFESION DE LA...  
...  
...  
...

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Penápolis  
ALMOXARIFADO

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:44:56  
034700347 0009

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

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

ITAU UNIBANCO S.A.

34191090080073693086855232860001183830000053145

BENEFICIARIO:

R P COM DE MAT HOSP LT ME

NOME FANTASIA:

R P COM DE MAT HOSP LT ME

CNPJ: 11.396.649/0001-90

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

NR. DOCUMENTO 82.404  
DATA DE VENCIMENTO 19/09/2020  
DATA DO PAGAMENTO 24/08/2020  
VALOR DO DOCUMENTO 531,45  
VALOR COBRADO 531,45

NR.AUTENTICACAO 9.85A.667.105.4AE.B9B

Central de Atendimento BB  
4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas  
0800 729 0001 Demais localidades  
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC  
0800 729 0722  
Informacoes, reclamacoes e cancelamento de  
produtos e servicos.

Ouvidoria  
0800 729 5678  
Reclamacoes nao solucionadas nos canais  
habituais: agencia, SAC e demais canais de  
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala  
0800 729 0088  
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de  
cartao, outros produtos e servicos de Ouvidoria.

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

BAIXADO



NOSSA VILA - RORAE ASSINATURAS TRANSPORTADORAS Pg 11

<b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>   Atendimento Personalizado  <b>ROYAL MED COMÉRCIO DE PRODUTOS MÉDICOS LTDA ME</b> Rua Lidia Tomé, 42, Rudge Ramos - São Bernardo do Campo - CEP: 09624-080 Fone: (11) 2758-0039 (11) 2758-0040 - CNPJ: 09.436.986/0001-11 - IE: 635.569.840.116		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0-ENTRADA 1 1-SAÍDA 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0809 4369 8600 0111 5500 2000 0005 4910 0137 2518  Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERCAD.AQD.TERC.		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200738049237 25/08/2020 14:44:02	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 635.569.840.116	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 09.436.986/0001-11	

<b>DESTINATÁRIO</b> NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 25/08/2020
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566	BAIRRO / DISTRITO -----	CEP 16300-025	DATA DA SAÍDA 25/08/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	FONE / FAX -----	INSCRIÇÃO ESTADUAL -----


FATURA / DUPLICATA  
549/001 25/08/2020 753,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>							
BASE CÁLC ICMS 753,00	VALOR ICMS 135,54	BASE CÁLC ICMS ST 0,00	VALOR ICMS ST 0,00	TOTAL DOS PRODUTOS 753,00			
VALOR FRETE 0,00	VALOR SEGURO 0,00	VALOR DESCONTO 0,00	OUTRAS DESP 0,00	VALOR IPI 0,00	VALOR APROX TRIB 30,75	TOTAL DA NOTA 753,00	

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>							
NOME / RAZÃO SOCIAL TRANSPORTADORA MINUANO LTDA				FRETE POR CONTA 0-Remetente	CODIGO ANTT -----	PLACA DO VEIC -----	CNPJ 87.183.570/0002-23
ENDEREÇO DOMINGOS PACHECO - QUADRA -, 5				MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL -----
QUANTIDADE 4	ESPECIE VOLUMES	MARCA -----	NUMERAÇÃO -----	PESO BRUTO 17,000		PESO LIQUIDO 17,000	

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>												
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V APROX. TRIBUTOS
389900002	LUVA 7,0 INT LIS - SANRO Lotes: 340193 (400)	40151100	000	5102	PR	400	1,22	488,00	488,00	87,84	18	20,50
390900002	LUVA 7,5 INT LIS - SANRO Lotes: 351193 (200)	40151100	000	5102	PR	200	1,22	244,00	244,00	43,92	18	10,25
606	SONDA FOLEY 2 VIAS 18/5CC - SOLIDOR Lotes: 8618031 (10)	90183921	000	5102	UN	10	2,10	21,00	21,00	3,78	18	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b> INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Endereço de Entrega: /Av Santa Casa, 566 - - 16300-025 - PENAPOLIS - Sao Paulo - SP/ID:109519932/Dados Bancarios :Banco Safra Ag:0014 C/c:00580155-1/Seu Pedido: ID:109519932/	RESERVADO AO FISCO  
---	--

JOÃO ZACARIAS  
RG: 13.467.520-4  
Placa: BP 7095

Coleta: \_\_\_\_\_

46778

CONFÉRENCIA DE CONTAS  
DEPARTAMENTO DE CONTAS  
CASA DE MONTE SERRA  
RUA DO COMENDADOR  
FRANCO 1000 - SÃO PAULO

CONFÉRENCIA  
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA  
Penápolis  
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.56  
0347600347 SEGUNDA VIA 0014

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: 422 - BANCO SAFRA S.A.  
AGENCIA: 0014-0 - SAO CAETANO  
CONTA: 580.155-1

FAVORECIDO: ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDI  
CPF/CNPJ: 09.436.986/0001-11  
VALOR: R\$ 753,00  
DEBITO EM: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082405  
AUTENTICACAO SISBB: B.46A.E71.AF4.00B.46F

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

**BAIXADO**

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC		VALOR NOTA RS 816,00	NF-e Nº: 000.125.104 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS	

 <b>BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA</b> Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555 www.biomedical.ind.br www.catefer.com.br	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída <input type="checkbox"/> 1 Nº 000.125.104 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3520 0851 9436 4500 0107 5500 1000 1251 0410 0464 0326 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
	NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>VENDA PRODUCAO PROPRIA</b>		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135200738260394 - 25/08/2020 15:20:16
	INSCRIÇÃO ESTADUAL 110883564111	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ 51.943.645/0001-07

**DESTINATÁRIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 25/08/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 25/08/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX (18) 3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE SAÍDA 15:20:56

**FATURA**

Número	Data Vcto	Valor
001	25/08/2020	816,00

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00	VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 816,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
			VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 132,19	VALOR TOTAL DA NOTA 816,00

**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSP URGENTES LTDA	FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 48.740.351/0001-65
ENDEREÇO R CORONEL MARQUES RIBEIRO, 225-B, 225 VL GUILHERME	MUNICÍPIO SAO PAULO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 116945108113	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,176	PESO LIQUIDO 0,840

**DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO**

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS		VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
												ICMS	IPI	
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessórios BNW R.O.P.M. 0702040150 L. 35902 QT: 12 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI-9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	LUN	12	68,000000	816,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	132,19

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


**CÁLCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 85215163	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00	BASE DE CALCULO DO ISSQN 0,00	VALOR DO ISSQN 0,00
---------------------------------	----------------------------------	----------------------------------	------------------------

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES NOSSO PEDIDO: 99967 - P. PEDIDO DO CLIENTE: 109519932. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R\$ 34,27 (4,20%) Estadual: R\$ 97,92 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.	RESERVADO AO FISCO
---	--------------------

CONFERE  
SANTA CASA DE MISERICORDIA  
Pampas  
FARMACIA

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL  
24/08/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.44.57  
0347600347 SEGUNDA VIA 0015

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: 0388-3 - BUTANTA  
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI  
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07  
VALOR: R\$ 816,00  
DEBITO EM: 24/08/2020

=====

DOCUMENTO: 082406  
AUTENTICACAO SISBB: A.B9E.610.D08.C09.706

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

**BAIXADO**

RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOT EMISSÃO: 20/08/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI Total NF: 1.498,00 Volume: 1 NF-e Nº: 147278 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 Número Pedido: 25915

<p><b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b>  <b>SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA</b>          AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N          QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SETOR JARDIM LUZ          74915-175 Aparecida de Goiânia - GO          Fone: (62)3282-6525</p>	<p><b>DANFE</b>          DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p>	<p><b>CONTROLE FISCO</b></p>	
	<p>0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/>          1 - SAÍDA</p> <p>Nº 147.278          SÉRIE: 1          FOLHA: 1/1</p>	<p>CHAVE DE ACESSO          5220.0809.6154.5700.0185.5500.1000.1472.7810.0025.9165</p>	<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e          www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
	<p>DADOS DA NF-e          152203353746548 - 20/08/2020 13:38:12</p>		

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 104319780 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 20/08/2020  
 ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 20/08/2020  
 MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 13:37:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP MUNICÍPIO UF FONE / FAX INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA/DUPLICATAS

147278/1 - 20/08/20 - 1498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.498,00	VALOR DO ICMS 179,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.498,00
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 1.498,00				ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80  
 ENDEREÇO AV ANAPOLIS. 114 MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA UF GO INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640  
 QUANTIDADE 1 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 0,0000 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM/S	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	ALÍQ. ICMS
21 30042051	CEPALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 100452S - 30/10/2021 Qide: 4.00 Lista: A1 Numero da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 / CEST: 13.002.00	500 6108	CX	4,0000	374,5000	0,0000 0,0000%	1.498,00	1.498,00	179,76 0,00	0,00	12,00 0,00

*Recebido em  
 Ag. 08/11-7  
 C.C. 51000-9*

*Pedido*

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Bionexo 109519932/ RESERVADO AO FISCO

UNIDADE

Marca Preferidas:  
 AUREA ALTERNATIVAS  
 5000.0 - Unidade

Último Preço

24/07/2020

Supermed Comercio E Importacao De  
 Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Preço Unit. Qtde. Fabricante  
**R\$ 0,0571** 4000.0 SR

Unitário	Total	Embal			
<input type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,0571	R\$ 285,5000	100	SR	CAIXA C/100
<input type="checkbox"/> Cirurgica kd Ltda - EPP	R\$ 0,0610	R\$ 305,0000	100	Agulha Hipodermica Descartavel 30x8 Descarpac	CAIXA
<input type="checkbox"/> Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	R\$ 0,0621	R\$ 310,5000	100	AGULHA 30X8, SR	CAIXA
<input type="checkbox"/> Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 0,0664	R\$ 332,0000	1	INJEX	UNIDADE
<input type="checkbox"/> Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,0700	R\$ 350,0000	100	SR AGULHA DESC 30X8	UNIDADE
<input type="checkbox"/> Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	R\$ 0,0703	R\$ 351,5000	100	AGULHA 30X8 C/100 UNID	UNIDADE
<input type="checkbox"/> Dipromed Comércio e Importação Ltda	R\$ 0,0766	R\$ 383,0000	100	AGULHA DESCARTAVEL 30X8 C/100 - DESCARPACK	UNIDADE
<input type="checkbox"/> Fenix Medicamentos E Materiais Cirurgicos Eireli	R\$ 0,0774	R\$ 387,0000	100	AGULHA 30X8 C/100 UNID	UNIDADE
<input type="checkbox"/> Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0824	R\$ 412,0000	100	AGULHA HIPODERMICA 30X8 C/100 UNID, labort import	caixa
<input type="checkbox"/> CM Hospitalar S.A.	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	100	AGULHA DESC 30X8 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD, BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	CAIXA C/100
<input type="checkbox"/> Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	100	BD-CWB	Unidade
<input type="checkbox"/> Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda- SP	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	100	AGULHA 30X8 CX/C/100 UNID	CAIXA
<input type="checkbox"/> Dupatri Hospitalar Comercio, Importacao e Exportacao Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	100	AGULHA DESC 30X8	CX
<input type="checkbox"/> Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	1	AGULHA DESC. 30X08 REF 300078 - BD INJECTION	UN



**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.**

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ: 13.085.369/0001-96 IE: 647334806110

Telefone: (17) 3364-1608

E-mail: vera@capromed.com.br

**Orc. Nº**  
**000000265****Orçamento****Cliente** 000937 - 53.894.218/0001-01**Data:** 21/08/2020

Razao social: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Nome fantasia: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

Endereço: AV SANTA CASA, 566

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

Complemento:

Telefone: (17) 3654-2210

UF: SP CEP: 16300-001

E-mail:

**Forma de pagamento**

Tipo: DINHEIRO

**Produtos: Vendas**

Produto	Fabricante	Vir. unit.	Desc.	Vir. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000398 - SOL. GLICOSE 25% 10ML	SAMTEC	0,31	0,00	0,31	200	62,00	0,00	62,00
000441 - SOL. GLICOSE 50% 10ML	SAMTEC	0,50	0,00	0,50	1000	500,00	0,00	500,00
000808 - METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML	JP INDUSTRIA	2,75	0,00	2,75	200	550,00	0,00	550,00
000487 - PAPEL CREPADO 50X50	HOSPIFLEX	0,20	0,00	0,20	200	40,00	0,00	40,00
4 produto(s) listado(s).					1600	1.152,00	0,00	1.152,00

**Observações**

' COTAÇÃO BIONEXO 109519932

DADOS P/DEPOSITO BANCO DO BRASIL AG: 1510-5 C/C: 27087-3'

# CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - SAO JOSE DO RIO PRETO/SP

CNPJ:

IE:

Telefone: (17)

E-mail:

## Orçamento

Orc.  
00000026



Data: 21/08/2020

**Cliente** 000937 - 53.894.218/0001-01  
Razao IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS  
Nome IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS  
Endereço AV SANTA CASA, 566  
Bairro CENTRO Cidade PENAPOLIS Complemento  
Telefone (17) 3654-2210 UF: SP CEP: 16300-001  
E-mail

### Forma de pagamento

Tipo DINHEIRO

### Produtos: Vendas

Produto	Fabricante	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000398 - SOL. GLICOSE 25% 10ML	SAMTEC	0,3	0,0	0,3	20	62,0	0,0	62,0
000441 - SOL. GLICOSE 50% 10ML	SAMTEC	0,5	0,0	0,5	100	500,0	0,0	500,0
000808 - METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML	JP INDUSTRIA	2,7	0,0	2,7	20	550,0	0,0	550,0
000487 - PAPEL CREPADO 50X50	HOSPIFLEX	0,2	0,0	0,2	20	40,0	0,0	40,0
4 produto(s) listado(s).					1600	1.152,00	0,00	1.152,00

### Observações

*Banco do Brasil*  
DADOS P/ DESPOSITO AG: 1510-5 C/C 27087-3

CM Hospitalar S.A. AV. LUIZ MAGGIONI 2727, Bloco 1 - Fone: (16)3995-9400 - Ribeirão Preto - SP  
 Data : 20/08/2020 Contato : Marcelo.santos

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

Pedido Nr. 5248497

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

Item	Cód.	Discriminação	Marca	Embalag. padrão	UN	Embalagem	Quantidade	Preco Unitário	Preco Embalagem	Total
1	329	AGULHA DESC SPINAL 27G 3 1/2 CX.C/25 408381	BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESIA)	1	CX	CAIXA C/25	3	14,4600	361,5000	1.084,50
2	209882	ANGIOCATH 20GA BD UNID REF 38833314	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	1,4300	1,4300	572,00
3	209855	ANGIOCATH 22G1 BD UNID REF 38833514	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	400	1,4300	1,4300	572,00
4	209857	ANGIOCATH 24G1 BD UNID REF 38833614	BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	50	UN	UNIDADE	200	1,4300	1,4300	286,00
5	707709	BOWIE DICK PACOTE (FOLHA ALERTA )BD125 CX 20 ( I )	TERRAGENE	1	CX	CX 20	1	9,3500	187,0000	187,00
6	8509	VANCOMICINA HCL 500MG (GEN) PO LIOF C/ 50 F/A	TEUTO	1	CX	CX C/ 50 FA (GEN)HCL HIDROCLORIDRICA	2	4,3000	215,0000	430,00
Valor Desconto: 0,00							Valor Total: 3.131,50			
Condições de Pagamento :28/42 DIAS			Prazo Entrega :			Validade :27/08/20				

[NF:109519932]

Atenciosamente,

Mafra Hospitalar  
 Fone 16 3995-9400

Banco do Brasil  
 Ag. 3916-x  
 CC. 7143-9  
 Linha 3 seu cód. C190  
 CNPJ. 12.420.164/0001-57

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000495  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1590 - VANESSA GIANJULIO      Ref.: 01/2020  
 COPEIRA DE HOSPITAL

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1454,20	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
147 - GREMIO			857,06
301 - INSS	8,00%		135,38
Total Remunerações:	1692,28	Total dos Descontos..:	992,44
Líquido à Receber.:	699,84	FGTS à Depositar.....:	135,38

Bas IRF: 988,13 Bas INSS 1692,28 Bas FGTS: 1692,28 PIS: 1692,28  
 COPEIRA DE HOSPITAL

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
 
 \_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000495  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1590 - VANESSA GIANJULIO      Ref.: 01/2020  
 COPEIRA DE HOSPITAL

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1454,20	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
147 - GREMIO			857,06
301 - INSS	8,00%		135,38

**NOTA FISCAL**  
Nº 239.830

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1956 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - Araçatuba - (R\$ 581,50) (quinhentos e oitenta e um reais e cinquenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



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

**DANFE**  
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica  
0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA  
Nº 239.830  
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO: 3120 0811 8726 5600 0110 5500 1000 2398 3019 8450 7572  
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Setax Autorizadora  
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203789858910 20/08/2020 14:31:51



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069  
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110  
CNPJ: 11.872.656/0001-10  
DATA DA EMISSÃO: 20-08-2020

NOME/RAZAO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS  
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 566  
MUNICÍPIO: PENAPOLIS  
UF: SP  
CEP: 16.300-000  
HORA DE SAÍDA: 14:31:40  
FATURA/DUPLICATA: A VISTA  
OUT=001 Venc=20/08/2020 Valor=581,50

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 581,50  
VALOR DO ICMS: 0,00  
VALOR DO SEGURO: 0,00  
DESCONTO: 69,78  
BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00  
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00  
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 581,50

RAZAO SOCIAL: MOVIMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &  
ENDERECO: AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I  
RIBEBIRAO PRETO  
CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47  
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 797530195111  
PESO BRUTO: 7,9750 Kg  
PESO LÍQUIDO:

CD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CEP	UN.	QUANTIDADE	V. UNITÁRIO	V. DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPT	AL. ICMS	AL. IPT
1462	PML USO AD/REP - VIA. TV/TM   9070   D. Fab: 17/12/19 D. Val: 17/12/21   0,000Referencia:149070	30049099	000	6108 UN		3	92,50	0,00	0,00	277,50	277,50	33,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G   C/50 NMO ESTERIL ESTRELA C/FTO RX   Lote: 213249 0080245210069   CREMER   Lote: 249502016 D. Fab: 01/04/20 D. Val: 14/04/25   0,000Referencia:213249	30059090	500	6108 UN		4	76,00	0,00	0,00	304,00	304,00	36,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

*Devido antecipado*

DADOS ADICIONAIS: INSCRIÇÃO MUNICIPAL: VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00  
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00  
VALOR DO ISSQN: 0,00  
RESERVADO AO FISCO: 0,00  
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: ART 42, B.8 - RIGNS-MG, PRODUTO GENERICO ALTO. 124  
PEDIDO 109519932.1 | Valores locais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$18,24 + FCE R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )  
*Remo do Previl*  
*Ag. 2591-7*  
*CE. 102525-2*

=====  
CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000497  
Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
Funcionário.: 1318 - VANESSA KELI SILVA      Ref.: 01/2020  
ENFERMEIRO(A)  
=====

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	2448,29	
013 - AD. NOTURNO	11,00D	359,08	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
059 - gratificação	1,00V	200,00	
301 - INSS	11,00%		357,00
303 - IMP. RENDA FONT	15,00%		78,47
Total Remunerações:	3245,45	Total dos Descontos..:	435,47
Líquido à Receber.:	2809,98	FGTS à Depositar.....:	259,64

=====  
Bas IRF: 2888,45 Bas INSS 3245,45 Bas FGTS: 3245,45 PIS: 3245,45  
ENFERMEIRO(A)  
=====

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

=====  
CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000497  
Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
Funcionário.: 1318 - VANESSA KELI SILVA      Ref.: 01/2020  
ENFERMEIRO(A)  
=====

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	2448,29	
013 - AD. NOTURNO	11,00D	359,08	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
059 - gratificação	1,00V	200,00	
301 - INSS	11,00%		357,00
303 - IMP. RENDA FONT	15,00%		78,47

Data: 20/08/2020 Hora: 13:41:09 Pg: 1/1

**PRE-PEDIDO Nº: 441.469 Total Pedido: 1.973,58**

<b>Emissão:</b> 20/08/2020	<b>Vendedor:</b> DENIS FERRAZ DA SILVA
<b>Cliente:</b> 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPC	
<b>CNPJ/CPF:</b> 53.894.218/0001-01	<b>Inscrição/RG:</b> ISENT0
<b>Endereço:</b> AVENIDA SANTA CASA	<b>Nº:</b> 566
<b>Bairro:</b> CENTRO	<b>Cidade:</b> PENAPOLIS
<b>Comprador:</b> TELMA	<b>UF:</b> SP <b>CEP:</b> 16300000
	<b>Telefone:</b> 18 3654 2210
	<b>Compl:</b>
	<b>Dt Incl:</b> 20/08/2020 - 12:47:24
	<b>Dt Alt:</b> 20/08/2020 - 13:34:17

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
24.464	AGULHA RAQUI ANEST 25G 3 1/2 DESC C-408379-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN	9238900	BD	CX	2	216,5000	433,0000
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 01/09/19	Val: 31/08/24	
25.078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN	3534/63	BIOBASE	CX	3	56,7000	170,1000
Área:	AB	Nível:	Local:		Fab: 04/04/20	Val: 04/04/25	
18.336	AMPICILINA (CILINON) 1GR PO F/A (S) CX/C/100 F/A	20070780	BLAUSIEGEL	CX	1	371,0000	371,0000
Área:	A	Nível:	Local:		Fab: 19/06/20	Val: 19/06/22	
23.576	BOLSA COLOST.DREN.RECORT.19-64MM TRANSP C-1197912 CX/C/10 UN	0A05570	CONVATEC	CX	4	90,0000	360,0000
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 03/01/20	Val: 01/01/25	
24.454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 PCT/C/12 RL	2393570	CREMER	PCT	1	62,6400	62,6400
Área:	P	Nível:	Local:		Fab: 01/05/20	Val: 25/05/22	
24.430	EQUIPO INFUSAO DE SANGUE 1,50M CAM.DUPLA C-375381 PCT/C/15 UN	2000017917	EMBRAMED	PCT	6	44,5500	267,3000
Área:	Q	Nível:	Local:		Fab: 09/05/20	Val: 09/04/23	
24.687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP	78PB0567	NOVAFARMA	CX	1	37,5000	37,5000
Área:	A	Nível:	Local:		Fab: 02/02/20	Val: 02/02/22	
22.759	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 15CMX100MT 60G PKB15100 RL	30003	PACK GC	RL	2	51,8100	103,6200
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 01/05/20	Val: 01/04/22	
22.760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL	25121	PACK GC	RL	2	69,4100	138,8200
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 01/03/20	Val: 01/02/22	
23.495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN	08520011	SOLIDOR	CX	1	29,6000	29,6000
Área:	I	Nível:	Local:		Fab: 30/01/20	Val: 30/01/25	

**Substituição Tributária:** 0,00

**Frete:** 0,00

**Desconto:** 0,00

**Total Pedido:** 1.973,58

**Condição de Pagamento:** VISTA

*Pedido*

**Obs:**

**Expedir em:** 20/08/2020

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

Supermed Comércio e Importação de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda - MG

Preço Unit. R\$ 0,0610  
 Qtde. 500,0  
 Fabricante LABOR IMPORT

Unitario	Total	Embal.	Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,0650	R\$ 32,5000	100	SR - AGULHA DESC 25X06		
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,0696	R\$ 34,8000	1	WILTEX		
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1089	R\$ 54,4500	1	MDL2325 AG.HIP. 25X6 (23GX1) CX/100 WILTEX   WILTEX		
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1360	R\$ 68,0000	100	AGULHA 25X6 CX C/100UN 300388, BD	PC	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1390	R\$ 69,5000	100	AGULHA DESC 25X06 CX C/100	CAIXA C/100	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1390	R\$ 69,5000	100	BD, BECTON	Unidade	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1390	R\$ 69,5000	100	AGULHA DESC 25X06 BD	CX	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1390	R\$ 69,5000	100	AGULHA DESC. 25X6 BD CX C/100 UNID BD, BD	CX	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1390	R\$ 69,5000	1	AGULHA DESCARTAVEL 25X06 - 23G1, BD	-	
<input type="checkbox"/>	R\$ 0,1400	R\$ 70,0000	100	BD (BECTO)	UNITARIO (Cx com	

<input checked="" type="checkbox"/>	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,0570	R\$ 285,0000	1	AGULHA HIPODERMICA 21G 30X0,80MM C/100, SR	CX	Detalhes
-------------------------------------	------------------------------	------------	--------------	---	--	----	----------





Data: 20/08/2020

ORÇAMENTO: 27547

A/C:

Empresa: BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA / CNPJ: 14.335.544/0001-19  
Endereço: RUA LAURO VANNUCCI  
Bairro: FAZ. STA CÂNDIDA CEP: 13087-548  
Cidade/UF: CAMPINAS / SP  
Fone/Fax: (19) 3256-0500

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI Data: 20/08/2020  
Endereço: AVENIDA SANTA CASA Nº 566 Bairro: CENTRO  
Cidade: PENAPOLIS CEP: 16300 - 000 UF: SP  
CNPJ: 53.894.218/0001-01 Insc. Est.: Isento  
Fone: 001836542210 Fax:  
Cond. Pgto.: A VISTA Validade: 22/08/2020  
Vendedor: 43 - BELIVE REP Prazo Entrega:  
Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	704 FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16B	BAXTER	29	CX	3,2000	51,2000	1.484,80
2	2319 FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84B	BAXTER	23	CX	1,6600	139,4400	3.207,12
3	675 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50B	BAXTER	7	CX	1,9900	99,5000	696,50
4	692 FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BO	BAXTER	29	CX	2,3000	69,0000	2.001,00
5	1091 GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOL	BAXTER	6	CX	2,3000	69,0000	414,00
6	974 GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BA	BAXTER	10	CX	2,4000	72,0000	720,00
7	1094 RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOL	BAXTER	7	CX	2,4000	72,0000	504,00
8	2484 RINGER SIMPLES 500ML - CX 20FR - B BRAU B BRAUN		10	CX	2,4000	48,0000	480,00

Valor da Mercadoria: 9.507,42

Total do Orçamento: 9.507,42

Observação:

Banco do Brasil.  
Ag. 2913-0  
C.C. 113120-6

Nome do Usuário: PATRICIA AZEVEDO

Email: vendas4@belivemedical.com.br

Fone:

**SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSPIT. LTDA - 8**

Endereço : Rua Projetada, s/n CEP.: 37600000 CNPJ: 11206099000107  
 Bairro ...: Itaim Cid. : CAMBUI UF: MG Fone.: 0000-0000-0000 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA(001) Nº 33840

SITUAÇÃO PENDENTE

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

Código: 199

Endereço.: AV SANTA CASA

CEP.: 16300000

Bairro...: CENTRO

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	20928 ALCOOL 70% 1LT TRANS C/12 DESINF-JALLES	JALLES	12	CX	49,2000	4,1000	3	147,60	0,00	147,60
3	27516 C.G.7,5 X 7,5 09F ES T.C/10 CX.1000-AMERI	AMERICA MEDICAL	1000	CX	327,3155	0,3273	2	654,63	0,00	654,63
4	25943 EQ.MAC.FL.IL.F/A+P L S 1,5MT C/25-GLOMED	OLIMED	25	PCT	20,0000	0,8000	20	400,00	0,00	400,00
5	24890 OXACILINA 500MG 100F AM GEN-BLAU	BLAU	100	CX	197,3001	1,9730	1	197,30	0,00	197,30

TOTAL DE PEÇAS: 26

TOTAIS:

1.399,53

0,00

1.399,53

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

550,00

20/08/2020 23/08/2020

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

Parque do Brasil  
 Ag. 3357-X  
 C.C. 5329-5

	Unitário	Total	Embal.			
<input type="checkbox"/> Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 87,0000	1	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5-26G 1/2 - BD, BD		<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	R\$ 0,0900	R\$ 90,0000	100	AGULHA DESCARTAVEL SR, SR		<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Ativa Médico Cirurgica Ltda	R\$ 0,0926	R\$ 92,6000	1	AG. DESC 13 X 4,5 CX C/100 - SR	UNIDADE	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	R\$ 0,1089	R\$ 108,9000	1	MDL2613 AG.HIP. 13X4,5 (26GX1/2) CX/100 WILTEX   WILTEX		<a href="#">Detalhes</a>

Fornecedor	Preço Unitário	Valor Total	Quant.	Embalagem	Descrição de Evento	
<input checked="" type="checkbox"/> Drl Comercio Importacao E Exportacao Eireli	R\$ 0,0600	R\$ 30,0000	500	AGULHA 20X5,5 SR	CAIXA	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,0617	R\$ 30,8500	100	SR	CAIXA C/ 100	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,0620	R\$ 31,0000	100	SR - AGULHA DESC 20X5,5		<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Cirúrgica Fernandes - Comércio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0696	R\$ 34,8000	1	WILTEX	CX	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	R\$ 0,0703	R\$ 35,1500	1	INJEX	UNIDADE	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	R\$ 0,0797	R\$ 39,8500	100	AGULHA HIPODERMICA 20X5,5 C/100 SOLIDOR	UN	<a href="#">Detalhes</a>
<input type="checkbox"/> M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	R\$ 0,0900	R\$ 45,0000	500	AGULHA DESCARTAVEL SR, SR	CX/100	<a href="#">Detalhes</a>

Código: 2000167

**AGULHA DESC. 20 X 5.5 - UNIDADE**

Marcas Preferidas:  
ACEITA ALTERNATIVAS

**500.0 - Unidade**

---

**Último Preço**

**09/07/2020**

Londricir Comércio de Material Hospitalar Ltda

Preço Unit.	Qtde.	Fabricante
<b>R\$ 0,0620</b>	300.0	SR - AGULHA DESC 20X5,5

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

Endereço : Avenida Tower Automotiva - Galpao 26

CEP.: 07430350

CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Azeda

Cid.: ARUJA

UF: SP Fone.: 0000-0000-0000

Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA(001) Nº 33841

SITUAÇÃO PENDENTE

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

Código: 199

Endereço.: AV SANTA CASA

CEP.: 16300000

Bairro ...: CENTRO

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	21897 AG.DESC.13 X 4,5 C/1 00-SR	SR	100	CX	5,9130	0,0591	10	59,13	0,00	59,13
2	28172 AG.DESC.25 X 06 C/10 0-SR	SR	100	CX	6,0000	0,0600	5	30,00	0,00	30,00
3	24437 AG.DESC.30 X 08 C/10 0-SR	SR	100	CX	5,7094	0,0571	50	285,47	0,00	285,47
4	21899 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-SR	SR	100	CX	6,6332	0,0663	15	99,50	0,00	99,50
5	23434 MALHA TUBULAR 20CM X 15MT RL- POLAR FIX	POLAR FIX	1	RL	9,8000	9,8000	5	49,00	0,00	49,00
6	24189 FITA MICROPORE 25MMX 10MT C/48-CIEIX	CIEIX	48	CX	70,2802	1,4642	1	70,28	0,00	70,28
7	24190 FITA MICROPORE 50MMX 10MT C/24-CIEIX	CIEIX	24	CX	69,7179	2,9049	1	69,72	0,00	69,72
8	28831 PAPEL GRAU CIRURG.30 0MMX100M RL-PRODUMED	PRODUMED	1	RL	102,8200	102,8200	1	102,82	0,00	102,82
9	28582 SERINGA DESC.01ML C/ 1000 INSULINA-INJEX	INJEX	1000	CX	115,1276	0,1151	1	115,13	0,00	115,13
10	16839 SERINGA DESC.03ML SL IP C/500-SR	SR	500	CX	52,9429	0,1059	2	105,89	0,00	105,89
11	25221 SERINGA DESC.05ML SL IP BC C/800-INJEX	INJEX	800	CX	96,1184	0,1201	2	192,24	0,00	192,24
12	13775 SERINGA DESC.10ML SL IP C/250-SR	SR	250	CX	56,7570	0,2270	20	1.135,14	0,00	1.135,14
13	24404 SERINGA DESC.20ML SL IP BL C/300-INJEX	INJEX	300	CX	101,0825	0,3369	4	404,33	0,00	404,33
14	10445 SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	27,4000	2,7400	4	109,60	0,00	109,60
15	10447 SONDA FOLEY 2V N.14 05CC C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	27,4000	2,7400	2	54,80	0,00	54,80
16	10689 SONDA ENTER.N.12 C/E ST.120CM PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	8,2699	8,2699	40	330,80	0,00	330,80

TOTAL DE PEÇAS: 163

TOTAIS:

3.213,83

0,00

3.213,83

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

550,00

20/08/2020 23/08/2020

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV SANTA CASA 566

Número: 566

Complemento: PS STA C.DE PENAPOLIS

Bairro: CENTRO

Cep: 16300000

Cpf/Cnpj: 53894218000101

Procedo Brasil  
Ag. 3357-X  
C.C. 5329-5

1000.0 - Unidade

Unitário	Total	Embal.	Descrição	Quant.	Valor	Unidade	Detalhes
<input type="checkbox"/> Cirurgica kd Ltda - EPP	R\$ 0,0610	R\$ 61,0000	100	Agulha Descartavel 13x4,5, Descarpack	Caixa	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000455                  Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0                  Funcionário.: 1495 - VALDIRENE DA CONCEIÇÃO ALVES Ref.: 02/2020                  LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR</p>							
<input type="checkbox"/> Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,0610	R\$ 61,0000	100	SR - AGULHA DESC 13X4,5	-	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Descrição do Evento   Quant.   Remunerações   Descontos</p>							
<input type="checkbox"/> Dr Comercio Importacao	R\$ 0,0621	R\$ 62,1000	100	AGULHA 13X4,5, SR	CAIXA	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>001 - SALARIO MENSAL 30,00D 1454,20                  057 - Adic Insalubridade 20,00% 238,08                  068 - DESC.HORAS NEGATIVAS 1,40H 10,77                  073 - DESC.SERV.NUTRICAÇÃO DIET 45,00 1247,31                  301 - INSS 8,00% 134,52</p>							
<input type="checkbox"/> Ativa Comercial Hospitalar Ltda.	R\$ 114,0664	R\$ 66,4000	1	INJEX	UNIDADE	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Bas IRF: 1546,99 Bas INSS 1681,51 Bas FGTS: 1681,51 PIS: 1681,51                  LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR</p>							
<input type="checkbox"/> Volpi Distribuidora de Drogas Ltda	R\$ 0,0703	R\$ 70,3000	1	TKL	UNIDADE	<a href="#">Detalhes</a>	
<input type="checkbox"/> Nacional Comercial Hospitalar Ltda	R\$ 0,0746	R\$ 74,6000	1	AGULHA DESC. 13X4,5 REF 300110 - BD INJECTION	UN	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Total Remunerações: 1692,28 Total dos Descontos.: 1437,60                  Líquido à Receber.: 254,68 FGTS à Depositar.....: 134,52</p>							
<input type="checkbox"/> HPI Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,0760	R\$ 76,0000	100	AGULHA DESC 13X4,5 26G CX C/100 DESCARPAC, DESCARPAC	CX	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Penápolis, ___/___/___ Assinatura do Funcionário</p>							
<input type="checkbox"/> Dipromed Comercio e Importação Ltda	R\$ 0,0766	R\$ 76,6000	100	AGULHA DESCARTAVEL 13 X 4,5 CX C/100.....DESCARPAC**   DESCARPAC	-	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000556                  Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0                  Funcionário.: 1495 - VALDIRENE DA CONCEIÇÃO ALVES Ref.: 02/2020                  LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR</p>							
<input type="checkbox"/> Comercial Cirurgica Rioclarense Ltda-SP	R\$ 0,0770	R\$ 77,0000	100	AGULHA 13X4,5 CX C/100UN 300110, BD	PC	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Descrição do Evento   Quant.   Remunerações   Descontos</p>							
<input type="checkbox"/> Produtos Médicos e Hospitalares Ltda	R\$ 45,0078	R\$ 77,8000	100	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 UND , Labor Import	caixa	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>001 - SALARIO MENSAL 30,00D 1454,20                  057 - Adic Insalubridade 20,00% 238,08                  068 - DESC.HORAS NEGATIVAS 1,40H 10,77                  073 - DESC.SERV.NUTRICAÇÃO DIET 45,00 1247,31                  147 - GREMIO 8,00% 134,52</p>							
<input type="checkbox"/> Labor Import Comercial Imp Exp Ltda	R\$ 0,0801	R\$ 80,1000	100	AGULHA HIPODERMICA 13X4,5 C/100 SOLIDOR	UN	<a href="#">Detalhes</a>	
<input type="checkbox"/> Cirurgica Fernandes - Comercio de Materiais Cirurgicos e Hospitalares Ltda	R\$ 0,0816	R\$ 81,6000	1	WILTEX	-	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Total Remunerações: 1692,28 Total dos Descontos.: 1437,60                  Líquido à Receber.: 254,68 FGTS à Depositar.....: 134,52</p>							
<input type="checkbox"/> CM Hospitalar S.A.	R\$ 0,0870	R\$ 87,0000	100	AGULHA DESC 13X4,5 CX.C/100 PRECISION GLIDE BD, BECTON DICKINSON - INJ (INJECTION)	CAIXA C/100	<a href="#">Detalhes</a>	
<p>Bas IRF: 1546,99 Bas INSS 1681,51 Bas FGTS: 1681,51 PIS: 1681,51                  LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR</p>							
<input type="checkbox"/> Soma/SP Produtos Hospitalares Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 87,0000	100	BD-CWB	Unidade	<a href="#">Detalhes</a>	

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA (04.027.894/0007-50) - SP

Orçamento: 182757

Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 20/08/2020

Validade do Orçamento: 20/08/2020

Condição de Pagamento: A VISTA

Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

Endereço: AV STA CASA, 566

Telefone: (18)3654-2210

16300-000 PENAPOLIS-SP

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUR. - POLARFIX - ATADURA DE CREPE	10	4,4000	0,3667	44,00
2	12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUR. - POLARFIX - ATADURA DE CREPE	10	6,5000	0,5417	65,00
3	37094	CEFALOTINA 1G C/50 F/A GEN - BIOCHIMICO - CEFALOTINA SODICA	10	342,0500	6,8410	3.420,50
4	47383	EQUIPO P/NUTRICAÇÃO ENTERAL SLIP C/200 - MEDSONDA - EQUIPO P/NUTRIÇÃO ENTERAL	1	190,4000	0,9520	190,40
36	24907	ESCOVA P/ASSEPC./CLOREX-MX C/48-CRISTALIA - ESCOVA P/ASSEPSIA	2	60,9500	1,2698	121,90
<b>TOTAL DOS ITENS:</b>						<b>3.841,80</b>

Banco do Brasil

Ag. 3359-6

C.C. 2035-4

CNPJ. 04.027.894/0003-26

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000485  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1523 - VALDEMIR ANDRADE SOUZA      Ref.: 01/2020  
 LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1454,20	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
301 - INSS	8,00%		135,38
Total Remunerações:		1692,28	Total dos Descontos...: 135,38
Líquido à Receber.:		1556,90	FGTS à Depositar.....: 135,38

Bas IRF: 1556,90 Bas INSS 1692,28 Bas FGTS: 1692,28 PIS: 1692,28  
 LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_\_  
 Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000485  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1523 - VALDEMIR ANDRADE SOUZA      Ref.: 01/2020  
 LAVADOR DE ROUPA HOSPITALAR

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1454,20	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
301 - INSS	8,00%		135,38

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

Orçamento: 816159      196056 (DIGITADO)

Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 20/08/2020

Validade do Orçamento: 20/08/2020

Condição de Pagamento: A VISTA

Prazo/Entrega:

Cliente: 2648-IRM. DA STA. CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

Endereço: AV STA CASA, 566

16300-000 PENAPOLIS-SP

Telefone: (18)3654-2210

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
39	34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3M - FIXADOR SONDA E CATETER	4	115,0000	1,1500	460,00
TOTAL DOS ITENS:						460,00

Banco do Brasil

Ag. 3359-6

C.C. 2035-4

CNPJ. 04.027.894/0003-26



CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000483  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1525 - THATIANE MENCHON FERREIRA DOS SANTOS      Ref.: 01/2020  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1190,38	
064 - CONVENIO UNIODONTO	1,00V		61,80
301 - INSS	8,00%		95,23
Total Remunerações:		1190,38	Total dos Descontos...: 157,03
Líquido à Receber.:		1033,35	FGTS à Depositar.....: 95,23

Bas IRF: 1095,15    Bas INSS 1190,38    Bas FGTS: 1190,38    PIS: 1190,38  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_
 \_\_\_\_\_  
Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000483  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.: 0  
 Funcionário.: 1525 - THATIANE MENCHON FERREIRA DOS SANTOS      Ref.: 01/2020  
 ASSISTENTE ADMINISTRATIVO

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1190,38	
064 - CONVENIO UNIODONTO	1,00V		61,80
301 - INSS	8,00%		95,23

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		<b>NF-e</b> <b>Nº. 0031458</b> <b>SÉRIE 1</b>	
---------------------	--	---	--	---	--

<b>Identificação do emitente</b>  <b>COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA</b> AV. JOANNA RODRIGUES JONDRAL, 250, CILO 2 - LONDRINA / PR CEP 86067-050 - 4330321050		<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <b>Nº. 0031458</b> SÉRIE 1 FL 1/1			
NATUREZA DA OPERAÇÃO <b>LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO</b>		CHAVE DE ACESSO <b>41200867729178000572550010000314581059057987</b>		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz autorizadora	
INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077053317</b>		PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO <b>141200154527331 21/08/2020 10:05:54</b>		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO <b>816016567119</b>	
		CNPJ <b>67.729.178/0005-72</b>			

<b>DESTINATÁRIO/REMETENTE</b>				CNPJ / CPF <b>53.894.218/0001-01</b>		DATA DE EMISSÃO <b>21/08/2020</b>	
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS</b>				CEP <b>16300-000</b>		DATA ENTRADA / SAÍDA	
ENDEREÇO <b>AVENIDA SANTA CASA 566</b>		BAIRRO / DISTRITO <b>CENTRO</b>		UF <b>SP</b>		HORA DE SAÍDA	
MUNICÍPIO <b>PENAPOLIS</b>		TELEFONE <b>1836542210</b>		INSCRIÇÃO ESTADUAL			

<b>FATURA/DUPLICATA</b>		
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
001	21/08/2020	3.200,00

<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>				
BASE DE CÁLCULO ICMS <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS <b>0,00</b>	BASE DE CÁLCULO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR DO ICMS ST <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS <b>3.200,00</b>
VALOR DO FRETE <b>0,00</b>	VALOR DO SEGURO <b>0,00</b>	VALOR DO DESCONTO <b>0,00</b>	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS <b>0,00</b>	VALOR TOTAL DA NOTA <b>3.200,00</b>

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>								
NOME / RAZÃO SOCIAL <b>PROPRIO LONDRINA</b>			FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINAT. <b>0</b>		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF <b>PR</b>	CNPJ / CPF <b>67729178000572</b>
ENDEREÇO <b>AV JOANNA RODRIGUES JONDRAL 250 BL1 GP4</b>			MUNICÍPIO <b>LONDRINA</b>				INSCRIÇÃO ESTADUAL <b>9077053317</b>	
QUANTIDADE <b>1</b>	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO <b>12,668</b>	PESO LÍQUIDO <b>12,668</b>			

<b>DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS</b>													
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VLR.UNT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VL.ICMS	VLR IPI	Aliq ICMS	Aliq IPI
001909	CEFTRIAXONA IG IV (BIOQUÍMICO), nFCI: 26171385-619C-430E-88C5-5D1500846756	30042059	41	6922	FA	400,00	8,00	3.200,00	0,00		0		0


Inscrição

<b>DADOS ADICIONAIS</b>		<b>RESERVADO AO FISCO</b>	
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. NOTA APENAS PARA PAGAMENTO PEDIDO 109519932.1 DATA ENTREGA: 21/08/2020 Pedido: 1699929 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1699929 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397.7 ** AE: 1.17718.2 ** ASS: 13390 Validade: 17/01/2021(Codigo Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)		<p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">Banco do Brasil</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">Ag. 5119-5</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">C.C. 206-2</p> <p style="font-size: 1.5em; font-family: cursive;">* Colocar CNPJ da Itca</p>	

RECEBEMOS DE COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR C° TERMOLABIL

NF-e Nº. 1337184 SÉRIE 1 Estab. 103



**Identificação do emitente**

**Rioclareense**

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 ELETRONICA

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº. 1337184 FL 1 / 1 SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO  
3520 0867 7291 7800 0491 5500 1001 3371 8411 3913 1149

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

PROTOKOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200724232945 21/08/2020 08:41:18

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
LANCAMENTO EFETUADO A TITULO DE SIMPLES FATURAMENTO

INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110 INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO 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

BAIRRO / DISTRITO  
CENTRO

CNPJ / CPF  
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO  
21/08/2020

CEP  
16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

FONE / FAX  
1836542210

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

**FATURA/DUPLICATA**

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1337184/1	21/08/2020	11.073,40						

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	11.073,40

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	11.073,40

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

NOME / RAZÃO SOCIAL  
CCR PROPRIO

FRETE POR CONTA  
0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ  
67.729.178/0004-91

ENDEREÇO  
PRACA EMILIO MARCONATO 1000

MUNICÍPIO  
JAGUARIUNA

UF  
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
395060142110

QUANTIDADE  
1,00

ESPÉCIE  
VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

PESO BRUTO  
204,462

PESO LÍQUIDO  
204,462

**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	ALIQUOTAS IPI
012754	AGUA PARA INJECAO 500ML S.FECHADO (SANOBIOI)	30049099	041	5922	FR	200,00	2,37	474,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031396	CIPROFLOXACINO 200MG, CLORIDRATO S.FECHA (HYPOFARMA)	30032099	041	5922	BO	36,00	17,00	612,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
031549	CIPROFLOXACINO 400MG, CLORIDRATO S.FECHA (HALEX ISTAR)	30049069	041	5922	BO	36,00	34,40	1.238,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
011885	CLINDAMICINA 600MG,FOSFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENERICO), nFCI: BD7A77BA-119F-4AFD-9E2E-98FD0205AF16	30032099	541	5922	AP	300,00	2,70	810,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028281	ELETRODO PARA ECG (3M) , nFCI: 15AEB4C6-2331-404D-8878-4F3EE0285618	90181990	341	5922	PC	1.000,00	0,259	259,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
029779	LUVA DE PROCEDIMENTO TAMANHO M (TALGE)	40151900	241	5922	PC	10.000,00	0,3795	3.795,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
028215	MEROPENEM 1G (BIOQUIMICO) (ITEM GENERICO), nFCI: D1538FAF-856B-4FBB-ACC9-59FF5BBC9EAA	30042099	541	5922	FA	100,00	18,90	1.890,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
019304	PIPERACILINA 4,0G + TAZOBACTAM 0,5G (NOVAFAR/FRESEN) (ITEM GENERICO)	30041019	041	5922	FA	100,00	19,95	1.995,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

**CÁLCULO DO ISSQN**

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

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 109519932.1 DATA ENTREGA: 21/08/2020 Pedido: 1699926 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1699926 \*\*\* O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 \*\* AE: 1.22375-2 \*\* ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

*Banco do Brasil  
Ag. 5159-5  
C.C. 700.000-6  
Coletar CNPJ da Ita Ita*

*Anteci pocho*

CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000493  
Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0  
Funcionário.: 1552 - VANESSA BENEDITA ARAUJO JUNQUILHO Ref.: 01/2020  
TECNICO DE ENFERMAGEM

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1233,57	
013 - AD, NOTURNO	13,00D	213,82	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
073 - DESC.SERV.NUTRIÇÃO DIET			35,00
075 - AUXILIO CRECHE	10,00%	119,04	
301 - INSS	9,00%		162,41
Total Remunerações:	1804,51	Total dos Descontos...:	197,41
Líquido à Receber.:	1607,10	FGTS à Depositar.....:	144,36

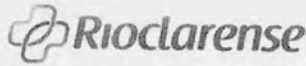
Bas IRF: 1262,92 Bas INSS 1804,51 Bas FGTS: 1804,51 PIS: 1804,51  
TECNICO DE ENFERMAGEM

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000493  
Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0  
Funcionário.: 1552 - VANESSA BENEDITA ARAUJO JUNQUILHO Ref.: 01/2020  
TECNICO DE ENFERMAGEM

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	30,00D	1233,57	
013 - AD, NOTURNO	13,00D	213,82	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	238,08	
073 - DESC.SERV.NUTRIÇÃO DIET			35,00
075 - AUXILIO CRECHE	10,00%	119,04	
301 - INSS	9,00%		162,41

# Impressão de Orçamento



**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

**Orçamento:** A03TUV/2

Sexta-feira, 21 de Agosto de 2020 - 10:50:49

**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:**  
**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	Qty	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013992	AGUA PARA INJECAO 10ML CX C/200AMP	EQUIPLEX	CX	Caixas	2	R\$ 0,4224	R\$ 84,4800	R\$ 168,96
Principio Ativo:		<b>AGUA PARA INJECAO 10ML</b>			<b>Reg. MS:</b>				
					1.1772.0024.046-3				
2	027586	MULTIVIAS C/2VIAS C/CLAMP SLIP PC C/40UN 0413201 (POLIFIX)	DESCARPACK	PA	Caixas	10	R\$ 0,8600	R\$ 34,4000	R\$ 344,00
Principio Ativo:		<b>MULTIVIAS C/2VIAS</b>			<b>Reg. MS:</b>				
					0010330660230				
3	031428	BICARBONATO DE SODIO 8,4% CX/35 F- PLAST. TRANSP. 250ML	HYPOFARMA	CX	Caixas	1	R\$ 25,7000	R\$ 899,5000	R\$ 899,50
Principio Ativo:		<b>BICARBONATO DE SODIO 8,4% 250ML S.FECHAD</b>			<b>Reg. MS:</b>				
					1038700560087				

**Total Orçamento : R\$ 1.412,46**

**Condição de Pagamento:** À VISTA

**Previsão de Entrega:** 22/08/2020

**Validade da Proposta:** 24/08/2020

**Observações:**

Faltas de pedidos.

Estamos no aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.  
 Valor mínimo de faturamento: R\$ 500,00

Atenciosamente,

*Banco do Brasil*  
*Ag. 51195*  
*C.C. 700.000-6*  
*coloca CNPJ. da fonte local*

NAMA REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - COMERCIAL CIRURGICA  
 RIOCLARENSE LTDA

# HOSPITALIS

PRODUTOS E EQUIPAMENTOS HOSPITALARES

**V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS  
MEDICOS LTDA - HOSPITALIS**RUA EZEQUIEL RAMOS, 10-23 - CHACARA DAS FLORES  
17013-111 BAURU - SP  
FONE: (14) 3011-1077**DANFE**  
DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAÍDA

1

**000.002.682**  
**SÉRIE 1**  
**FOLHA 1/1**CHAVE DE ACESSO  
**3520 0806 0729 4000 0172 5500 1000 0026 8216 3962 8591**Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
ou no site da Sefaz AutorizadoraPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
**135200721261439 20/08/2020 13:49:58**NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDAS**INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**209.370.150.116**

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

**06.072.940/0001-72**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**

CNPJ / CPF

**53.894.218/0001-01**

DATA DA EMISSÃO

**20/08/2020**

ENDEREÇO

**AVENIDA SANTA CASA, 566**

BAIRRO / DISTRITO

**CENTRO**

CEP

**16300-027**

DATA DA SAÍDA

**20/08/2020**

MUNICÍPIO

**PENAPOLIS**

UF

**SP**

FONE / FAX

**(18) 3654-2210**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

**13:45:00**

FATURA / DUPLICATA

FATURA: Número: 2682 Valor Orig: 2.060,00 Desc: 0,00 Valor Líq: 2.060,00

001 20/08/2020 2.060,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS

**0,00**

VALOR ICMS

**0,00**

BASE CÁLC ICMS ST

**0,00**

VALOR ICMS ST

**0,00**

TOTAL DOS PRODUTOS

**2.060,00**

VALOR FRETE

**0,00**

VALOR SEGURO

**0,00**

VALOR DESCONTO

**0,00**

OUTRAS DESP

**0,00**

VALOR IPI

**0,00**

VALOR APROX TRIB

**333,72**

TOTAL DA NOTA

**2.060,00**

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

**BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.**

FRETE POR CONTA

**0-EMITENTE**

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍC

UF

CNPJ / CPF

**48.740.351/0056-39**

ENDEREÇO

**RODOVIA MARECHAL RONDON KM 348**

MUNICÍPIO

**BAURU**

UF

**SP**

INSCRIÇÃO ESTADUAL

**209.332.620.113**

QUANTIDADE

**1**

ESPÉCIE

**VOLUME**

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

**5,000**

PESO LÍQUIDO

**5,000**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CSOSN	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
1	EQL P EQUIPO P/ BOMBA DE INFUSAO MARCA LIFEMED - LOTE 1097408 Trib aprox R\$: 86,52 Federal,247,20 Estadual Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353	90183929	0102	5102	UN	100	20,60	2.060,00	0,00	0,00	0	333,72

**DIGITADO**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INFORMACOES BANCARIAS PARA PAGAMENTO: BANCO DO BRASIL - AG 6919-1 C/C  
1745-0 Voce pagou aproximadamente: R\$ 86,52 de tributos federais R\$ 247,20 de tributos  
estaduais R\$ 1.726,28 pelos produtos Fonte: IBPT/FECOMERCIO SP 02C353\*INFORMAÇÕES ADICIONAIS DE INTERESSE DO FISCO: DOCUMENTO EMITIDO POR  
ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL. NAO GERA DIREITO A CREDITO  
FISCAL DE IPI.

RESERVADO AO FISCO

www.nfhd.com.br

Gerado pelo UniDANFE 3.6.1 Free | www.unidanfe.com.br

RECEBEMOS DE V.M.F. COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO  
LADO. EMISSÃO: 20/08/2020 VALOR TOTAL: 2.060,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AVENIDA SANTA  
CASA, CENTRO. 16300-027-PENAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**NF-e****000.002.682****SÉRIE 1**

	Unifário	Total	Embal				
<input type="checkbox"/>	Procifar Distribuidora Ltda	R\$ 0,0870	R\$ 435,0000	1	AGULHA DESCARTAVEL 30X08 21G1/4 - BD; BD		Penapolis, / / Assinatura do Funcionário
<input type="checkbox"/>	M.N.P. Custódio Comércio de Produtos Hospitalares - Me	R\$ 0,0900	R\$ 450,0000	100	AGULHA DESCARTAVEL SR 30X08 21G1/4 - BD; BD		Bas IRRF: 415,52 Bas INSS 3258,22 Bas FGTS 3258,22 SUPERVISOR GERAL DE CONSERVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Servimed Comercial Ltda - SP	R\$ 0,0900	R\$ 450,0000	100	BD (BECTO)	UNITARIO (Cx com 100)	Total Remunerações: 3258,22 Total dos Descontos: 1756,97 Líquido a Receber: 1501,25 FGLS a Depositar: 260,66
<input type="checkbox"/>	Expressmedical Comércio Atacadista e Varejista de Correlatos Médicos Ltda ME	R\$ 0,1089	R\$ 544,5000	1	MDL2130 AG.HIP.30X08 (21GX1,1/4) CX/100 WILTEX		803 - INSS FERIAS 9,00% 301 - INSS 11,00% 147 - GEMIO 1,00% 142 - PENSAO ALIMENTICIA (2) 125,00 076 - PLANTAO 1,00% 072 - PENSAO ALIMENTICIA 1,00% 059 - gratificacao 1,00% 057 - Adic Insalubridade 20,00% 020 - MEDIA DE FERIAS 119,10 017 - 1/3 FERIAS 5,00% 016 - FERIAS GOZADAS 1361,52 001 - SALARIO MENSAL 15,00% 160,36
<input type="checkbox"/>	Mgmed Produtos Hospitalares Eireli	R\$ 0,3300	R\$ 1.650,0000	100	AGULHA DESC C/YSIST DC 30X08 21G1/4 - BD; BD	Caixa	001 - SALARIO MENSAL 15,00% 016 - FERIAS GOZADAS 1361,52 017 - 1/3 FERIAS 5,00% 020 - MEDIA DE FERIAS 119,10 057 - Adic Insalubridade 20,00% 059 - gratificacao 1,00% 072 - PENSAO ALIMENTICIA 1,00% 076 - PLANTAO 1,00% 142 - PENSAO ALIMENTICIA (2) 125,00 147 - GEMIO 1,00% 301 - INSS 11,00% 803 - INSS FERIAS 9,00%
<p>Evento: Descrição do Evento   Quant.   Remunerações   Descontos</p> <p>Empresário: CNPJ: 53.894.218/0001-01   Empresa: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS   Função: 1369 - ODAIR SOARES DE LIMA   Ref.: 12/2019</p> <p>Operador: Valor Unifário Total Embal</p> <p>Página: 0000389   Seção: 0   Ref.: 12/2019</p>							
<input checked="" type="checkbox"/>	Cirurgica kd Ltda - EPP	R\$ 0,0625	R\$ 93,7500	100	Agulha Descartavel 40x12, Descarpack	Caixa	Penapolis, / / Assinatura do Funcionário
<input type="checkbox"/>	Medicamental Hospitalar Ltda	R\$ 0,0630	R\$ 94,5000	1	AGULHA DESCARTAVEL 18G 40X1,20MM C/100, SR	CX	Bas IRRF: 415,52 Bas INSS 3258,22 Bas FGTS 3258,22 SUPERVISOR GERAL DE CONSERVAÇÃO
<input type="checkbox"/>	Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda	R\$ 0,0663	R\$ 99,4500	100	SR	CAIXA C/ 100	Líquido a Receber: 1501,25 Total dos Descontos: 1756,97
<input type="checkbox"/>	HDL Logística Hospitalar Ltda	R\$ 0,0740	R\$ 111,0000	100	AGULHA DESC 40X12 CX 1000 DESCARPACK	CX	001 - SALARIO MENSAL 15,00% 016 - FERIAS GOZADAS 1361,52 017 - 1/3 FERIAS 5,00% 020 - MEDIA DE FERIAS 119,10 057 - Adic Insalubridade 20,00% 059 - gratificacao 1,00% 072 - PENSAO ALIMENTICIA 1,00% 076 - PLANTAO 1,00% 142 - PENSAO ALIMENTICIA (2) 125,00 147 - GEMIO 1,00% 301 - INSS 11,00% 803 - INSS FERIAS 9,00%
<input type="checkbox"/>	Global Hospitalar Importação E Comercio Ltda Me	R\$ 0,0743	R\$ 111,4500	100	AGULHA DESC 40X12, DESCARPACK	CAIXA	Quant. Remunerações Descontos
<input type="checkbox"/>	Drl Comercio Importacao E Exportacso Eireli	R\$ 0,0749	R\$ 112,3500	100	AGULHA DESC 40X12, SR		Empresário: CNPJ: 53.894.218/0001-01   Empresa: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS   Função: 1369 - ODAIR SOARES DE LIMA   Ref.: 12/2019
<input type="checkbox"/>	Londrcir Comércio de Material Hospitalar Ltda	R\$ 0,0780	R\$ 117,0000	100	SR - AGULHA DESC 40X12		

Código: 2000018

**AGULHA DESC. 40 X 12 - UNIDADE**

Marcas Preferidas: ACEITA ALTERNATIVAS

**1500,0 - Unidade**

---

**Último Preço**

**30/07/2020**

Supermed Comercio E Importacao De Produtos Medicos E Hospitalares Ltda

Preço Unit. Qtde. Fabricante

**R\$ 0,0668 2000,0 SR**

**PEDIDO 109519932.1** - Cotação Emergencial  
(cotacoes/2702017)

Pedido para o CNPJ: 19140343000180  
MAT/MED PRO 18.08.2020

**COMPRADOR**

53894218000101 - Irmandade Da Santa Casa De Misericordia De Penapolis

**Data de Confirmação:**  
20/08/2020 - 11:43

**Endereço de Faturamento:**

Av Santa Casa, 566 -- 16300-025 - PENÁPOLIS - São Paulo - SP

**Endereço de Entrega:**

Av Santa Casa, 566 -- 16300-025 - PENÁPOLIS - São Paulo - SP

**Contato:**

Telma Fernanda Mendonça --

**Resposta:**

Paulo Carneiro de Lucena  
logistica@novaopcaohospitalar.com.br

**Resgate:**

Paulo Carneiro de Lucena  
logistica@novaopcaohospitalar.com.br

**Observações da cotação do comprador:**

---

**Termos e Condições:**

---

Validade da Proposta	Prazo de Entrega	Condições de Pagamento	Frete	Faturamento Mínimo	Faturamento Total
23/08/2020	2 dias após a confirmação	Pagto Antecipado	CIF	R\$ 0,0000	R\$ 1.150,0000

**ITENS DO PEDIDO:**

**Data de Entrega: 22/08/2020** - 2 itens

Faturamento total para essa data: **R\$ 1.150,0000**

Cód. Item Fornecedor: 238786194	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
INDICADOR BIOLÓGICO ATTEST VAPOR 3H 1292 50UNID, 3M BRASIL	3M BRASIL	1.0	R\$ 750,0000	R\$ 750,0000

Cod. Comprador: 5000784 - ATTEST INDICADOR BIOLÓGICO P/ VAPOR 1292 CX C/ 50, CX, 50.0

Cód. Item Fornecedor: 238801451	Fabricante	Qtd	Valor Un.	Valor Total
INTEGRADOR QUÍMICO INTERNO COMPLY VAPOR 2X500UNID 1243A, 3M BRASIL	3M BRASIL	500.0	R\$ 0,8000	R\$ 400,0000

Cod. Comprador: 5000785 - INTEGRADOR COMPLY 1243A C/500 - UNIDADE - 3M CX 500.0

Banco Itaú

AG: 0682

CC: 88463-0

Nova Opção Hospitalar Comercial Ltda.

CNPJ 19.140.343/0001-80.

*OK*

Aguardamos confirmação de recebimento, e de pagamento, para liberação do pedido.

--

**OBS: Não reconhecemos pagamentos depositados em conta, exceto se autorizado por e-mail ou descrito na Nota Fiscal.**





CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000489  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0  
 Funcionário.: 1372 - VALTER DONIZETI GALEGO GIL Ref.: 01/2020  
 VIGIA

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
016 - FERIAS GOZADAS	30,00D	1595,88	
017 - 1/3 FERIAS	10,00D	531,96	
803 - INSS FERIAS	9,00%		191,51
805 - IRRF FERIAS	7,50%		2,42
Total Remunerações:	2127,84	Total dos Descontos..:	193,93
Líquido à Receber.:	1933,91	FGTS à Depositar.....:	170,23

Bas IRF: 0,00 Bas INSS 2127,84 Bas FGTS: 2127,84 PIS: 2127,84  
 VIGIA

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_ Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01 DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO Pág.: 0000489  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS Seção.: 0  
 Funcionário.: 1372 - VALTER DONIZETI GALEGO GIL Ref.: 01/2020  
 VIGIA

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
016 - FERIAS GOZADAS	30,00D	1595,88	
017 - 1/3 FERIAS	10,00D	531,96	
803 - INSS FERIAS	9,00%		191,51
805 - IRRF FERIAS	7,50%		2,42



# Pedido de Vendas

90382

<b>Nome:</b>	SOQUÍMICA LABORATORIOS LTDA		
<b>Rua:</b>	Janio Quadros		
<b>Cidade:</b>	São José do Rio Preto	<b>Estado:</b>	SP
<b>Bairro:</b>	Distrito Industrial Ulisses Guimarães		
<b>CEP:</b>	15.092-602	<b>Telefone:</b>	21393090
<b>CNPJ:</b>	59.225.268/0001-74	<b>I.E.:</b>	647.255.349.114
<b>Cliente:</b>	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		
<b>Rua:</b>	SANTA CASA		
<b>Cidade:</b>	PENAPOLIS	<b>Estado:</b>	SP
<b>Bairro:</b>	CENTRO	<b>Telefone:</b>	3654-2210
<b>CNPJ:</b>	53.894.218/0001-01	<b>I.E.:</b>	Isento
<b>Cond. Pagto:</b>	A VISTA ANTECIPADO	<b>Forma Envio:</b>	Fone

<b>Data de emissão:</b> 20/08/2020 11:13	<b>Prazo Entrega:</b>
<b>Vendedor:</b> HRM REPRESENTACOES EIRELI	
<b>Usuario Resp.</b> LUAN	

Codigo	Descrição	Marca	U.M.	Qtde.	Preço	Total
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DI.ROCHE DIAGNOSTICA I		UN	20	R\$ 40,000	R\$ 800,00

Obs.:

**Total dos Produtos:**

**R\$ 800,00**

Banco ITAU  
Ag. 0045  
C.C. 09009-9

Hora: 12:49

Pedido Nº: 101600

### 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      Cep: 16300-001  
 Telefone: (18) 3654-2210      /

**Data :** 20/08/2020

**Data Prevista de Entrega :** 20/08/2020

Código	Descrição do Produto	Apres.	Marca	ST	UM	Qtd	VI.Unit.	D/A%	VI.Total	ICMS	IPI
002120	AGULHA DESCARTAVEL 20 X 0,55MM - CX SR Fab.: SR		SR -	200	CX	5	6,00	0	30,00		4 0
002209	LUVA PROC NITRILICA AZUL NITRYLEX TAM M - LUVIX Fab.: LUVIX	CX	LUVIX	000	CX	20	43,55	0	871,00		12 0

**Valor Total dos Produtos : 901,00**

**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL**

**Obs. do Pedido.. :**

**Obs. Nota Fiscal :** CNPJ: 28.320.906/0001-02 *DRL*

BANCO BRADESCO:  
AG: 1075  
C/C: 26250-1

BANCO ITAÚ:  
AG: 8113

C/C: 23119 8

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.....:

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
901,00	105,72	0,00	0,00	0,00							<b>901,00</b>

**PARCELAS**

PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	Dias	VENCIMENTO	VALOR
1	Deposito Antecipado	0	20/08/2020	901,00

RECEBEMOS DE RP Comercio de Materiais Hospitalares Eireli EPP OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICA  
EMISSÃO: 20/08/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 531,45 Número Pedido: 28267	Volume: 1	NF-e Nº: 21181 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1
---------------------	---	---	-----------	--

 <b>RP Comercio de Materiais Hospitalares Eireli EPP</b> Alameda Francisco Cristofani, 340 Anexo 344 Bairro: PARQUE DOS LAGOS 14094-160 Ribeirão Preto - SP Fone: (16)3617-1001	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA <input checked="" type="checkbox"/> Nº 21181 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	CONTROLE FISCO 
		CHAVE DE ACESSO 3520.0811.3966.4900.0190.5500.1000.0211.8110.0028.2741
		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC			
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.833.371.110	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 11.396.649/0001-90	

<b>DESTINATÁRIO / REMETENTE</b>			
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ 53.894.218/0001-01	DATA EMISSÃO 20/08/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-025
MUNICÍPIO Penapolis	FONE / FAX (018)3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:56:51

<b>FATURA/DUPLICATAS</b>					
21181/1 - 19/09/20 - 531,45					
<b>CÁLCULO DO IMPOSTO</b>					
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 496,45	
VALOR DO FRETE 35,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 531,45

<b>TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS</b>						
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.125.797/0006-20
ENDEREÇO ROD WASHINGTON LUIZ, 2569		MUNICÍPIO DUQUE DE CAXIAS	UF RJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL 77071431		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 1,5000	PESO LÍQUIDO 0,0000	

CODIGO PRODUO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CSOSN CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
473 90189099	12900 PLACA ELETROCIURGICA DUAL REM. UNIVERSA Lote: 041119 - 28/11/2022 Qtde: 50.00	1102 5102	UN	50,0000	7,5500	0,0000 0,0000 %	377,50	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
84 90183929	020035C SONDA END. ARAMADA C/BL 3.5MM Lote: 17120135 - 28/12/2022 Qtde: 5.00	2102 5102	UN	5,0000	23,7900	0,0000 0,0000 %	118,95	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00

*Padido autenticado*

<b>CÁLCULO DO ISSQN</b>			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID: 109519932 - Endereço de Entrega: Av Santa Casa, 566 - - 16300-025 - PENAPOLIS - Sao Paulo - SP/ Empresa ME ou EPP Optante pelo Simples Nacional. Nao permite o aproveitamento de credito de ISS e IPI.	RESERVADO AO FISCO

Beneficiário RP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI EPP		Ag./Cod. Beneficiário 0865/52328-6		Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)  <input type="checkbox"/> Mudou-se <input type="checkbox"/> Ausente <input type="checkbox"/> Não existe nº <input type="checkbox"/> Recusado <input type="checkbox"/> Não Procurado <input type="checkbox"/> Falecido <input type="checkbox"/> Desconhecido <input type="checkbox"/> End. Insuf. <input type="checkbox"/> Outros	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI		Nosso Número 109/00007369-3			
Vencimento 19/09/2020	N. do Documento 21181/INFE	Espécie R\$	Valor do Documento 531,45		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/09/2020		
Beneficiário RP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI EPP					Agência / Código Beneficiário 0865/52328-6		
Data do Documento 20/08/2020	No. do Documento 21181/INFE	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 20/08/2020	Nosso Número 109/00007369-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 531,45		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento		
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,71 MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Endereço: AV SANTA CASA, nº 566 CEP: 16300-025 - CENTRO - PENAPOLIS - SP				Cod. Interno: 00000632 CGC: 53.894.218/0001-01			
Pagador / Avalista:				Autenticação Mecânica			
				Recibo do Sacado			

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ					Vencimento 19/09/2020		
Beneficiário RP COMERCIO DE MATERIAIS HOSPITALARES EIRELI EPP					Agência / Código Beneficiário 0865/52328-6		
Data do Documento 20/08/2020	No. do Documento 21181/INFE	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 20/08/2020	Nosso Número 109/00007369-3		
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 531,45		
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do cedente)					(-) Desconto / Abatimento		
JUROS POR DIA DE ATRASO R\$ 0,71 MULTA DE 2% APÓS VENCIMENTO PROTESTAR 10 DIAS APÓS VENCIMENTO					(-) Outras Deduções (Abatimento)		
					(+) Mora / Multa		
					(+) Outros Acréscimos		
					(=) Valor Cobrado		
Pagado IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS Endereço: AV SANTA CASA, nº 566 CEP: 16300-025 - CENTRO - PENAPOLIS - SP				COD. INTERNO: 00000632 CGC: 53.894.218/0001-01			
Pagador / Avalista:				Código de Barra			



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



TRANSPORTADORA MINUANO LTDA Fone: (11)2145-0900  
 CNPJ: 87.193.570/0002-23 Inscr. Estadual: 109511133114  
 RUA DOMINGOS PAGHECO Q. 5 BOX 14,15, 000 VILA SABRINA  
 SAO PAULO-SP CEP: 02162-020

Tipo do CT-e Normal Tipo do serviço Normal  
 CFOP - NATUREZA DA OPERAÇÃO 5353 - PRESTACAO DE SERVIÇO

Origem da Prestação SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Destino da Prestação PENAPOLIS - SP

Remetente: ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS L  
 Endereço: RUA LIDIA TOME Nº 042 Bairro: RUDGE RAMOS  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP CEP: 09624-080  
 CNPJ/CPF: 09.436.986/0001-11 Inscr. Estadual: 635569840116 Fone: (11)2758-0040

Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA  
 Endereço: AVENIDA SANTA CASA, Nº 566 Bairro: -----  
 Município: PENAPOLIS-SP CEP: 16300-025  
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 Inscr. Estadual: Fone:

Tomador: ROYAL MED COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS L  
 Endereço: RUA LIDIA TOME, Nº 042 Bairro: RUDGE RAMOS  
 Município: SAO BERNARDO DO CAMPO-SP CEP: 09624-080  
 CNPJ/CPF: 09.436.986/0001-11 Inscr. Estadual: 635569840116 Fone: (11)2758-0040

Recebedor:  
 Endereço: Bairro: CEP:  
 Município: - Inscr. Estadual: Fone:  
 CNPJ/CPF: Inscr. Estadual: Fone:

Expedidor:  
 Município: - CNPJ/CPF: Inscr. Estadual:

Resp. Seguro: Seguradora:  
 Apólice: RNTRC: 00460826

Observações:  
 Negociação de Frete: COTACAO: SAO-153988  
 Franqueado p/ Entrega : FRANQUEADO: 925 Via SAO  
 Notas Fiscais : 549

TOMADOR DO SERVIÇO: Remetente

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTOS EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE

Nome Legível RG ENTREGA DATA/HORA

# DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico



SÉRIE	NÚMERO CT-e	MODAL	MODELO	FL
1	001.464.236	01	57	1/1

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	DATA E HORA EMISSÃO
135202506150677 26/08/2020	26/08/2020 23:54:48



3520 0887 1835 7000 0223 5700 1001 4642 3611 2466 6069

Consulta em: <https://dfe-portal.svrs.rs.gov.br/CTE/Consulta>

COMPOSIÇÃO DO FRETE (R\$) MERCADORIA

FRETE PESO	88,00	PRODUTO PREDOMINANTE: DIV TOTAL DA MERC.(R\$): 753,00
		UNIDADE: 4 UND PESO BRUTO: 17 KG PESO BASE DE CÁLCULO: 33 KG CUBAGEM: 0,11 M3
IMPOSTOS		
		SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA: - TRIBUTAÇÃO NORMAL DO ICMS
		BASE DE CÁLCULO: 88,00
		ALÍQUOTA ICMS(%): 12,00
		VALOR ICMS: 10,56
		ICMS ST:
		% RED. BC. CALC.:
<b>FRETE (R\$):</b>	<b>88,00</b>	<b>À RECEBER (R\$): 88,00</b>

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

Tipo Doc	Chave de acesso / Emitente	Nº Nota Fiscal
NFe	3520080943698600011155002000005491001372518	000000549

NÚMERO CT-e  
001.464.236



RISSO ENCOMENDAS CENTRO OESTE LTDA - 330  
AV EUCLIDES MIRAGAIA, S/N  
RESIDENCIAL CAPUANO  
BIRIGUI - SP (18) 3649-9100  
CEP - 16204-113

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico



Aut. (S) 2008/01/0001-11

IE 214140761115

RNTRC 00470615

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO	VEICULO COLETA
5351 Prest Serv Transp a Transp	Redespacho
CARIMBO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
SAO PAULO SP	AMMARIANO

DATA/HORA DE EMISSÃO	FL
27/08/2020 19:28:32	1 / 1

SERIE	NÚMERO	MODAL	MODELO
0	529802	Rodoviário	57

Nº DO PROTOCOLO	INSC. SUFRAMA DEST.
202510575796 27/08/2020 19:29:15-01	

EMPRESA	CEP
ROYAL MED COM DE PRODUTOS MEDICOS LTDA	09624-080
ENDEREÇO	UF
RUA LIDIA TOME 42 RUDGE RAMOS	SP
INSCRIÇÃO	CEP
SAO BERNARDO DO CAMPO	09624-080
INSC/CPF	FONE
09 436.986/0001-11	1127580040
IE	
635569840116	

DESTINATÁRIO	CEP
IRMANDADE DA SANTA CASA DE M. DE PENAPOLIS	16300-000
ENDEREÇO	UF
AV SANTA CASA 566 CENTRO	SP
INSCRIÇÃO	CEP
PENAPOLIS	16300-000
INSC/CPF	FONE
53 894 218/0001-01	1836522210
IE	

EMPRESA	CEP
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	02162-020
ENDEREÇO	UF
R DOMINGOS PACHECO S/N QUADRA 5, BOX: 12 13 14 E 15, JARDIM JULIETA	SP
INSCRIÇÃO	CEP
SAO PAULO	02162-020
INSC/CPF	FONE
183 570 0002-23	5121210999
IE	
109511133114	

EMPRESA	CEP
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	02162-020
ENDEREÇO	UF
R DOMINGOS PACHECO S/N QUADRA 5, BOX: 12 13 14 E 15, JARDIM JULIETA	SP
INSCRIÇÃO	CEP
SAO PAULO	02162-020
INSC/CPF	FONE
183 570 0002-23	5121210999
IE	
109511133114	

EMPRESA	CEP
TRANSPORTADORA MINUANO LTDA	02162-020
ENDEREÇO	UF
R DOMINGOS PACHECO S/N QUADRA 5, BOX: 12 13 14 E 15, JARDIM JULIETA	SP
INSCRIÇÃO	CEP
SAO PAULO	02162-020
INSC/CPF	FONE
183 570 0002-23	5121210999
IE	
109511133114	

OBSERVAÇÕES  
ORDEN DE COLETA: 330-046178 Transporte Sub-Contratado de 87183570000223-TRANSPORTADORA MINUANO LTDA  
CLIENTE EXIGE: NOME LEGÍVEL E COMPLETO DO RECEBEDOR, DATA E HORA DA ENTREGA LEGÍVEL RG QUANDO NÃO TIVER CARIMBO SENÃO, PRECISA DO CARIMBO

FORMA DE ENTREGA	AV SANTA CASA, 566, CENTRO
FORMADORA SERVIÇO	TRANSPORTADORA
FORMA DE PAGO	PREV. ENTREGA

CONTROLE DO FISCO	
3520 0805 2096 9100 0151 5700 0000 5298 0212 6501 2059	
Chave de acesso para consulta de autenticidade no site: <a href="http://www.cte.fazenda.gov.br">www.cte.fazenda.gov.br</a>	

COMPONENTES DO FRETE (R\$)		MERCADORIA	
FRETE VALOR	35,20	PROD PREDOMINANTE	Assessorios
OUTROS	4,80	VALOR TOTAL MERC (R\$)	753,00
		PESO CUBADO	0,11 KG
		PESO DECLARADO	17,00 KG
		PESO BASE DE CALCULO	33,00 KG
		CAIXA	4,00 UN

ICMS	
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	Tributação normal ICMS
BASE DE CALCULO (R\$)	40,00
ALIQ. ICMS (%)	12,00
VALOR ICMS (R\$)	4,80
ICMS ST (R\$)	

FRETE TOTAL (R\$)	40,00	VALOR A RECEBER (R\$)	40,00
-------------------	-------	-----------------------	-------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS		
TE DOC	CNPJ / CPF EMITENTE	SERIE/NRO DOCUMENTO
NFe	3520080943698600011155002000005491001372518	
Cte	3520088718357000022357010014642361124666069	

28/08

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTES CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE		CT-e	529802
NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SÁIDA DATA/HORA
			FORMA DE ENTREGA BIR





CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000481  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.:      0  
 Funcionário.: 1734 - THAINA CAROLINE BACHIEGA LUCATE      Ref.: 01/2020  
 TECNICO EM ENFERMAGEM

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	9,00D	370,07	
013 - AD. NOTURNO	5,00D	82,24	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	71,42	
301 - INSS	8,00%		41,90
Total Remunerações:	523,73	Total dos Descontos..:	41,90
Líquido à Receber.:	481,83	FGTS à Depositar.....:	41,90

Bas IRF:      481,83    Bas INSS      523,73    Bas FGTS:      523,73    PIS:      523,73  
 TECNICO EM ENFERMAGEM

Penápolis, \_\_\_/\_\_\_/\_\_\_\_      Assinatura do Funcionário

CNPJ: 53.894.218/0001-01      DEMONSTRATIVO DE PAGAMENTO      Pág.: 0000481  
 Empresa.....: H001 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MIS      Seção.:      0  
 Funcionário.: 1734 - THAINA CAROLINE BACHIEGA LUCATE      Ref.: 01/2020  
 TECNICO EM ENFERMAGEM

Descrição do Evento	Quant.	Remunerações	Descontos
001 - SALARIO MENSAL	9,00D	370,07	
013 - AD. NOTURNO	5,00D	82,24	
057 - Adic Insalubridade	20,00%	71,42	
301 - INSS	8,00%		41,90

**RES: Pedido BIONEXO - Penapolis**

**De** Carla Xavier Lago Gardin <cgardin@biomedical.ind.br>  
**Para** compras@santacasadenapolis.com.br <compras@santacasadenapolis.com.br>  
**Cópia** Viviane Cardoso <vcardoso@biomedical.ind.br>  
**Data** 2020-08-20 16:08

Boa tarde Telma,

Segue abaixo copia do pedido para pagamento.  
 Fico no aguardo do comprovante para que possamos dar andamento.

Att.

<b>Favorecido:</b>	<b>BIOMEDICAL</b>
<b>CNPJ:</b>	<b>51.943.645/0001-07</b>
<b>BRADESCO</b>	
<b>Agência:</b>	<b>0601-7</b>
<b>Conta Corrente:</b>	<b>1077-4</b>
<b>ITAÚ</b>	
<b>Agência:</b>	<b>3095</b>
<b>Conta Corrente:</b>	<b>00045-5</b>
<b>SANTANDER</b>	
<b>Agência:</b>	<b>388</b>
<b>Conta Corrente:</b>	<b>13002340-0</b>



BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA  
 AVENIDA AMADOR AGUIAR, 1500 - CITY JARAGUA - SAO PAULO - SP CEP: 02998-020  
 TELEFONE: (11) 3944-5555  
 CNPJ: 51.943.645/0001-07 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 110883564111  
 E-MAIL: vendas@biomedical.ind.br SITE: www.biomedical.ind.br

**PEDIDO**

Pág. 1

**NÚMERO:** 099967

**TIPO:** P

**DATA:** 20/08/2020

**ENTREGA CLIENTE:** 21/08/2020 **ENTREGA BIO:** 21/08/2020

**CLIENTE:** 3423 - STA CASA DE PENAPOLIS

**ENDEREÇO:** AV SANTA CASA, 566

**MUNICIPIO:** PENAPOLIS

**CNPJ:** 53.894.218/0001-01

**INSCRIÇÃO ESTADUAL:** ISENTO

**TELEFONE:** (18) 36542210

**E-MAIL:**

**VENDEDOR:** 1 - BIOMEDICAL E.P.M.C. LTDA.

**CEP:** 16300-001

**UF:** SP

**COND. PGTO:** À VISTA

**TRANSPORTADORA:** 223 - TRANSPORTES A DEFINIR

**FRETE:** Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF).

**NAT. OPERAÇÃO:** 5101 - VENDA PRODUCAO PROPRIA

**PACIENTE:**

**CIRURGIÃO:**

**TERMO FINAL:**

**CONVÊNIO:**

**DATA CIRURGIA:**

**TIPO CIRURGIA:**

**PRONTUÁRIO:**

ITEM	PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO UNIT.	% DESC.	PREÇO LIQ.	TOTAL
001	C7D20BNW	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM	12	68,000000	0,00	68,00	816,00
<b>% DESC. DUPLICATA: 0,00</b>						<b>TOTAL DO PEDIDO:</b>	<b>816,00</b>



## CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE TRANSPORTES DE BENS

01 - O TRANSPORTADOR é responsável pelos danos causados aos bens que lhe forem entregues para transporte, desde o ato da coleta ou recebimento, até o da entrega ao DESTINATÁRIO OU CONSIGNATÁRIO.

02 - Excluem-se responsabilidade do TRANSPORTADOR os danos provenientes de vício próprio do bem transportado, de caso fortuito ou de força maior bem como os decorrentes de inadimplemento do EMBARCADOR.

03 - São circunstâncias que enquanto perdurarem os seus efeitos, suspendem o prazo previsto neste contrato: a) bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por qualquer motivo alheio ao controle do TRANSPORTADOR; b) a recusa do recebimento pelo DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO desde que o TRANSPORTADOR comunique o fato ao USUÁRIO. As razões da recusa devem ser anotadas no verso do Conhecimento de Transporte, sob pena de prevalecerem as declarações do TRANSPORTADOR.

04 - Para os efeitos destas "CONDIÇÕES GERAIS DE TRANSPORTE DE BENS", denomina-se o USUÁRIO: a) O EMBARCADOR, quando o despacho for efetuado na cláusula "CIF"; b) O DESTINATÁRIO, quando o despacho for efetuado na condição "FOB".

05 - O TRANSPORTADOR, para a quitação de sua obrigação contratual exigirá que o recebedor dos bens transportados assine o recibo de entrega e indique data e hora do recebimento (Art. 109 Cód. Comercial).

06 - A responsabilidade do TRANSPORTADOR fica limitada ao valor declarado pelo embarcador no documento fiscal, que será considerado para o fim da contratação de correspondente cobertura secundária.

07 - O TRANSPORTADOR somente poderá eximir-se da responsabilidade pelas perdas e danos aos bens, quando resultantes de: a) Erro ou negligência do EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; b) Inadequação de embalagem; c) Vício intrínseco dos bens (Art. 20, Cód. Comercial); d) acondicionamento dos bens em embalagens efetuadas e seguras e de acordo com as leis e normas técnicas vigentes; e) Greves "lock-outs" ou dificuldades opostas aos serviços de transportes desde que não resultantes da ação ou omissão do TRANSPORTADOR, seus prepostos empregados e agentes; f) caso fortuito e força maior comprovados (Art. 20 Cód. Comercial).

08 - Obriga-se o EMBARCADOR a observar as seguintes exigências básicas para possibilitar a prestação dos serviços pelo transportador: a) declaração correta do conteúdo, peso e valor dos volumes confiados ao TRANSPORTADOR; b) Observância da legislação fiscal pertinente; c) acondicionamento dos bens em embalagens efetuadas e seguras e de acordo com as leis e normas técnicas vigentes; d) marcação individual dos volumes com as seguintes indicações mínimas: I) nome ou marca do EMBARCADOR, nome do DESTINATÁRIO, cidade e estado de destino e número da Nota Fiscal e quantidade dos volumes; II) Indicações completas e precisas na Nota Fiscal, que possibilitem a pronta localização do DESTINATÁRIO ou CONSIGNATÁRIO.

09 - O EMBARCADOR não fará jus a qualquer indenização e ainda será responsável pelos prejuízos que causar ao TRANSPORTADOR ou a terceiros, nos casos de quebras, vazamentos, explosões ou outros eventos danosos provocados por: a) acondicionamento dos bens em embalagens inadequadas ou defeituosas; b) declaração incorreta, incompleta ou falsa do conteúdo, peso ou valor dos volumes confiados ao TRANSPORTADOR.

10 - O EMBARCADOR ressarcirá o TRANSPORTADOR, imediatamente de qualquer pagamento que este for obrigado a efetuar ao fisco em decorrência de irregularidades de responsabilidade do próprio EMBARCADOR, ainda que o Auto de infração seja lavrado contra o TRANSPORTADOR, seu motorista ou preposto TCA.

11 - No caso do item 10, se além da autuação houver apreensão de mercadoria o TRANSPORTADOR comunicará o fato ao USUÁRIO, para que providencie o pagamento, o depósito ou a defesa no processo fiscal, arcando o USUÁRIO com as diligências para a liberação da carga apreendida.

12 - O EMBARCADOR e o DESTINATÁRIO indenizarão o TRANSPORTADOR pela imobilização do veículo, em caso de atraso no carregamento e descarregamento. Serviços correlatos eventuais incorporam-se ao preço do frete.

13 - Salvo quando outra condição for estabelecida pelas partes, tem-se que o pagamento do preço dos serviços deve ser feito "A VISTA" no ato da retirada ou entrega dos bens transportados (art. 116 Cód. Comercial).

14 - O TRANSPORTADOR poderá reter bens de propriedade do USUÁRIO que lhe tenham sido confiados para transporte, para garantia de pagamento de preço dos serviços (Decreto Nº 19.473/30).

15 - Em caso de recusa de recebimento pelo DESTINATÁRIO, por qualquer razão não imputável ao TRANSPORTADOR, seja quem for o USUÁRIO, obriga-se o EMBARCADOR a receber a carga em devolução e a pagar o preço dos serviços, inclusive pela operação de retorno de carga, sob pena de não o fazendo no prazo máximo de três dias, a contar da data que a carga for colocada à sua disposição, responder por um custo adicional de armazenagem eventual.

16 - Serão ressarcidas pelos USUÁRIOS as despesas adicionais, comprovadamente suportadas pelo TRANSPORTADOR, em caso de bloqueio ou interrupção do tráfego rodoviário, por período superior a 24 horas, que o obrigue a utilizar recursos, meios ou itinerários mais onerosos.



FSC

www.fsc.org

MISTO

Papel produzido a partir de fontes responsáveis

FSC® C015899



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA  
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.º 352 de 13/11/1958 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 30/01/1961 - FEDERAL: Decreto N.º 66.965 de 31/07/1977

# Prestação de Contas

## Agosto 2020

## PRÓ - SANTA CASA

## Banco do Brasil Conta 1898-8

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 A SUSTENTABILIDADE E RESPONSABILIDADE SÓCIO-AMBIENTAL

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

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: AGOSTO/2020

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\$)
05/08/2020	R\$ 48.510,00	24/08/2020	7353	R\$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCIO ANTERIOR				R\$ -
(B) REPASSES PÚBLICOS NO EXERCÍCIO				
(C) RECEITAS COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS				
(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				R\$ 946,47
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 49.456,47

(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\$ 30.319,81	R\$ 30.319,81	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 19.136,66	R\$ 19.136,66	
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\$ -	
<b>TOTAL</b>	R\$ -	R\$ -	R\$ 49.456,47	R\$ 49.456,47	

(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.

DEMONSTRATIVO DO SALDO FINANCEIRO DO EXERCÍCIO	
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEL NO EXERCÍCIO	
(J) DESPESAS PAGAS NO EXERCÍCIO (H+I)	R\$ 49.456,47







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: 2020

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	7353	24/08/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 49.456,47
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 946,47

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\$ 30.319,81
Gêneros alimentícios		R\$ 19.136,66
Outros materiais de consumo		
Serviços médicos (*)		
Outros serviços de terceiros		
Locação de imóveis		
Locações diversas		R\$ -
Utilidades públicas (7)		
Combustível		
Bens e materiais permanentes		
Obras		
Despesas financeiras e bancárias		
Outras despesas		
TOTAL DAS DESPESAS		R\$ 49.456,47
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
20/08/2020	147278	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.498,00	550.811.000.051.000	24/08/2020
21/08/2020	6619	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R\$ 1.152,00	551.510.000.027.087	24/08/2020
25/08/2020	2117716	CM HOSPITALAR S.A.	MEDICAMENTOS	R\$ 617,00	551.916.000.007.143	24/08/2020
25/08/2020	827497	CM HOSPITALAR S.A.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.514,50	551.916.000.007.143	24/08/2020
20/08/2020	239830	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 581,50	552.591.000.102.525	24/08/2020
25/08/2020	252938	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.973,58	552.755.000.121.550	24/08/2020
21/08/2020	66903	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 9.507,42	553.913.000.113.120	24/08/2020
25/08/2020	463682	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.399,53	553.357.000.005.329	24/08/2020
25/08/2020	112016	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.213,83	553.357.000.005.329	24/08/2020
25/08/2020	90641	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.841,80	553.359.000.002.034	24/08/2020

25/08/2020	1118739	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 460,00	553.359.000.002.034	24/08/2020
25/08/2020	31648	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.200,00	555.119.000.000.206	24/08/2020
25/08/2020	1338462	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 11.073,40	555.119.000.700.000	24/08/2020
25/08/2020	1338449	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.412,46	555.119.000.700.000	24/08/2020
20/08/2020	2682	V.M.F.COM. DE PROD. MED. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.060,00	556.919.000.001.745	24/08/2020
26/08/2020	3476	NOVA OPÇÃO HOSP. COM. LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.150,00	82.401	24/08/2020
25/08/2020	109003	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 800,00	82.402	24/08/2020
24/08/2020	48802	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 901,00	82.403	24/08/2020
20/08/2020	21181	RP COM. DE MAT. HOSP. EIRELI EPP	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 531,45	82.404	24/08/2020
25/08/2020	549	ROYAL MED COM. DE PROD. MED. LTDA ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 753,00	82.405	24/08/2020
25/08/2020	125104	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 816,00	82.406	24/08/2020
TOTAL				R\$ 49.456,47		

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, 07 de janeiro de 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.



G3340816325310801  
08/09/2020 16:43:44

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

### Cliente - Conta atual

Agência 347-6  
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO  
Período do extrato 08 / 2020

### Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
28/07/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
24/08/2020		0347	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.347.000.048.682	48.510,00 C	
				24/08 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
24/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	450.769.242	946,47 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
24/08/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	450.776.229	109,25 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	550.811.000.051.000	1.498,00 D	
				24/08 0811 51000-9 SODROGAS D M M			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.510.000.027.087	1.152,00 D	
				24/08 1510 27087-3 CAPROMED FARMA			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.916.000.007.143	3.131,50 D	
				24/08 1916 CM HOSPIT 000000000000000000			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.591.000.102.525	581,50 D	
				24/08 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	1.973,58 D	
				24/08 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.913.000.113.120	9.507,42 D	
				24/08 2913 113120-6 BELIVE COMERCI			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.399,53 D	
				24/08 3357 SUPERMED 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	3.213,83 D	
				24/08 3357 SUPERMED 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	3.841,80 D	
				24/08 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	460,00 D	
				24/08 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.000.206	3.200,00 D	
				24/08 5119 COMERCIAL 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	11.073,40 D	
				24/08 5119 COML CIRU 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	1.412,46 D	
				24/08 5119 COML CIRU 00053894218000101			
24/08/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.919.000.001.745	2.060,00 D	
				24/08 6919 1745-0 VMF COM PROD M			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	1.150,00 D	
				341 0682 019140343000180 NOVA OPCAO HO			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.402	800,00 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.403	901,00 D	
				341 8113 028320906000102 DRL COMERCIO			
24/08/2020		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	82.404	531,45 D	
				R P COM DE MAT HOSP LT ME			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.405	753,00 D	
				422 0014 009436986000111 ROYAL MED COM			
24/08/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.406	816,00 D	
				033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
24/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.315	10,45 D	
				Cobrança referente 24/08/2020			
24/08/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletr?nico	822.371.200.840.316	10,45 D	
				Cobrança referente 24/08/2020			

24/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 24/08/2020	822.371.200.840.317	10,45 D
24/08/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 24/08/2020	822.371.200.840.318	10,45 D
24/08/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os Cobr parc ref a 16/07/2020	882.370.904.508.940	52,25 D
24/08/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 17/08/2020	882.370.904.641.638	15,20 D 0,00 C
31/08/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

A partir de 1/10/20 caixas BB deixam de receber pagamentos de taxas Sefaz-SP. Faça os pagamentos da sua empresa nos canais digitais do BB.

-----  
OBSERVAÇÕES:  
-----

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 08/09/2020 R\$ 41,80. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

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

NOTA DE EMPENHO

7353

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO: 05/08/2020

NOTA DE EMPENHO Nº:

7353

DOTAÇÃO:

196

DATA:

04/08/2020

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 CONV.  
 344/20, PARCELA 05/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00),  
 CONFORME MEMO Nº. 638/20 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

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

DOTAÇÃO

EMPENHADO ATÉ A DATA

VALOR RESERVADO

VALOR DESTA EMPENHO

SALDO ATUAL

7.866.717,56

5.477.576,09

1.140.000,00

48.510,00

1.200.631,47

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

JESUS BURATTO ARALDI - 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:

32482020001960073530000000048510000050009800





**SODROGAS DIST. DE MED.  
MAT. MED. HOSPITALARES  
LTDA**  
AV DONA MARIA CARDOSO S/N, S/N  
QUADRA 25 LOTE 09 Bairro: SE TOR JARDIM  
LUZ  
74915-175 Aparecida de Goiânia - GO  
Fone: (62)3282-6525

**DANFE**  
DOCUMENTO  
AUXILIAR DA NOTA  
FISCAL ELETRÔNICA



0 - ENTRADA   
1 - SAÍDA  
Nº 147.278  
SÉRIE: 1  
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO

5220.0809.6154.5700.0185.5500.1000.1472.7810.0025.9165

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

152203353746548 - 20/08/2020 13:38:42

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104319780

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

09.615.457/0001-85

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

20/08/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

20/08/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

13:37:34

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

147278/1 - 20/08/20 - 1498,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.498,00

VALOR DO ICMS

179,76

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.498,00

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

1.498,00

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE  
1-DESTINATÁRIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/S	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
21 30042051	CEFALOTINA 1 G CX / 50 FRASCOS GENERICO ABL Lote: 1004528 - 30/10/2021 Qtdc: 4,00 Lista: A1 Número da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2/ CEST: 13.002.00	500 6108	CX	4,0000	374,5000	0,0000 0,0000%	1.498,00	1.498,00	179,76 0,00	0,00	12,00 0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE  
SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 109519932/

RESERVADO AO FISCO

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:26  
034700347 SEGUNDA VIA 0012  
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	550.811.000.051.000
VALOR TOTAL	1.498,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:  
CLIENTE: SODROGAS D M M M H LTD  
AGENCIA: 0811-7 CONTA: 51.000-9  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898  
=====

NR.AUTENTICACAO	7.D3F.560.42C.AB0.F1A
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO

NF-e

000.006.619  
SÉRIE 0

RECEBEMOS DE CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 21/08/2020 VALOR TOTAL: 1.152,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL - AV SANTA CASA, CENTRO, 16300-001-PENAPOLIS-SP

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA**AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975 - PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS  
15080-445 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP  
FONE: (17) 3364-1608**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR  
DA NOTA FISCAL  
ELETRÔNICA0 - ENTRADA  
1 - SAIDA

1

000.006.619  
SÉRIE 0  
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO

3520 0813 0853 6900 0196 5500 0000 0066 1911 0245 1205

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)

ou no site da Sefaz Autorizadora

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
135200725956568 21/08/2020 14:25:37

CPNP 13.085.369/0001-96

CPNP / CPF 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO 21/08/2020

CEP 16300-001 DATA DA SAIDA 21/08/2020

INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 00:00:00

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS  
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.334.806.110 INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTNOME / RAZÃO SOCIAL  
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL  
ENDEREÇO  
AV SANTA CASA, 566  
MUNICÍPIO  
PENAPOLIS  
001 21/08/2020 1.152,00UF SP BAIRRO / DISTRITO CENTRO  
FONE/FAX (17) 3654-2210VALOR ICMS 166,44  
BASE CÁLC ICMS ST 0,00  
VALOR DESCONTO 0,00  
OUTRAS DESP 0,00  
FRETE POR CONTA 0-EMITENTE  
MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO

BASE CÁLC ICMS 1.112,00

VALOR ICMS 166,44

BASE CÁLC ICMS ST 0,00

VALOR ICMS ST 0,00

TOTAL DOS PRODUTOS 1.152,00

VALOR FRETE 0,00

VALOR SEGURO 0,00

VALOR DESCONTO 0,00

OUTRAS DESP 0,00

FRETE POR CONTA 0-EMITENTE

VALOR IPI 0,00

VALOR APROX TRIB 226,99

TOTAL DA NOTA 1.152,00

TRANSPORTADOR  
VOL. TRANSPORT. 11  
NOME / RAZÃO SOCIAL  
TRANSPORTADORA  
ENDEREÇO  
AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975  
QUANTIDADE 11  
ESPECIE  
VOLUMES  
MARCA  
DIVERSAS

MARCA DIVERSAS

NÚMERAÇÃO

PESO BRUTO 40,400

PESO LÍQUIDO 40,400

CODIGO PRODUTO	DESCRICAÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CODIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ ICMS	V. APROX. TRIBUTOS
808	METRONIDAZOL 5 MCG/ML - FRASCO 100 ML. Lote: 842320 / Fabr.: 01/06/2020 / Val.: 01/06/2022	7896137653041	30039076	0,00	000	5102	UN	200	2,75	550,00	550,00	99,00	18	73,98
487	PAPEL CREPADO 50X50 Lote: 112/17 5050 / Fabr.: 01/12/2017 / Val.: 01/12/2020	SEM GTIN	48043990	0,00	000	5102	CX	200	0,20	40,00	0,00	0,00	0	9,98
398	SOL. GLICOSE 25% 10ML Lote: LWW / Fabr.: 10/06/2020 / Val.: 31/05/2022 * N. CONTROLE FCI: 7D7E2E89-F8CB-49AC-9469-C360BAS7060A	SEM GTIN	30049099	0,00	000	5102	UN	200	0,31	62,00	62,00	7,44	12	15,78
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: XAT / Fabr.: 31/07/2020 / Val.: 30/06/2022 * N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEBC-83D6DBC1FB69	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.000	0,50	500,00	500,00	60,00	12	127,25

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

## DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
Nota fiscal referente ao pedido: 5674  
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S.A  
BIONEXO / PEDIDO 109519932  
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS / SP  
LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA, N. 566 / CEP: 16.300/025 / PENAPOLIS / SP  
Valor aproximado dos tributos: R\$ 226,99 (19,70%). Fonte: IBPT

## RESERVADO AO FISCO

DIGITADO



24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.510.000.027.087
VALOR TOTAL	1.152,00

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CAPROMED FARMACEUTICA LTD  
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 27.087-3  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO	5.5F6.D53.651.866.AD6
------------------	-----------------------

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

BAIXADO



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

INSCRIÇÃO ESTADUAL 582557602113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 135200737671283 25/08/2020 13:34:03-03:00

CNPJ 12.420.164/0001-57

DESTINATÁRIO / REMETENTE	NONERAÇÃO SOCIAL IRM DA STA CASA DE MS. DE PENAPOLIS (000190-00)	CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 25/08/2020
ENDEREÇO	AV SANTA CASA,566	CEP 16300-000	DATA ENTRADA/SAIDA
MUNICÍPIO	PENAPOLIS	UF SP	HORA ENTRADA/SAIDA
FONE/FAX	1836542210	INSCRIÇÃO ESTADUAL	

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

FATURA	001 25/08/2020 2.514,50	VALOR DO ICMS	387,54	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.514,50
		VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	2.514,50

RAZÃO SOCIAL	HEALTHLOG T2017	ENDEREÇO	RUA OSASCO 949	MUNICÍPIO	CAJAMAR	UF	SP	CNPJ/CPF	18.320.396/0001-10
QUANTIDADE	6	ESPECIE	Diversos	MARCA		PESO BRUTO	6	PESO LÍQUIDO	6

TRANSPORTADOR VOLUMES TRANSPORTADOS	COD. PROD	DESCR PROD	NCM/ISH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
	000329	AGULHA DESC SPIN AL 27G 3 1/2 CX, C/25.408381 - BECTON DICKINSON - ANEST (ANESTESI A)	90183219	800	5102	CX	3.0000	361,500000	1.084,50	1.084,50	0,00	130,14	0,00	12,00%	0,00%	3	0031862	31/01/2025	01/02/2020
	209855	ANGOCATH 22G1 B D UNID REF 3883	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,430000	572,00	572,00	0,00	102,96	0,00	18,00%	0,00%	400	0083148	31/03/2025	01/04/2020
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696										VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696										BASE DE CÁLCULO DO ISSQN									
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 20000696										VALOR DO ISSQN									

DADOS ADICIONAIS	INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ARTIGO 54. DO RICMS-SP - Produto(s): 000329 109519932 Nosso Pedido: 99BZKE	RESERVADO AO FISCO
	Pedido: 99BZKE Rep.: 000249 Nº da OS 600002140075 (G) 600002140074 (P)	Volumes 5 1
	Total 6	

**DIGITADO**



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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA  
 NOTAFISCAL ELETRÔNICA  
 0-ENTRADA 1-1 SAIDA  
 N. 000827497  
 SÉRIE 1  
 FOLHA 02/02

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**  
 3520 0812 4201 6400 0157 5500 1000 8274 9711 0015 7642  
 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
 www.rnfite.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 582957602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 CNPJ  
 12.420.164/0001-57  
 135200737671283 25/08/2020 13:34:03-03:00

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%CIMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
209857	3514 - BECTON DI CKINSON - IT (INFUSION) ANGIOCATH 24G1 B D UNID REF 38833 614 - BECTON DIC KINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	200,0000	1,430000	286,00	286,00	0,00	51,48	0,00	18,00%	0,00%	200	9329952	30/11/2024	01/12/2019
209882	ANGIOCATH 20G4 B D UNID REF 38833 314 - BECTON DIC KINSON - IT (INFUSION)	90183929	500	5102	UN	400,0000	1,430000	572,00	572,00	0,00	102,96	0,00	18,00%	0,00%	400	9269944	31/08/2024	01/09/2019

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

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
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	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.143
VALOR TOTAL	3.131,50

\*\*\*\*\* 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	C.546.C75.2F5.4E3.7F8
-----------------	-----------------------

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

**BAIXADO**



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

**DANFE**  
 Documento Auxiliar  
 da Nota Fiscal  
 Eletrônica  
 0 - ENTRADA   
 1 - SAÍDA  
 Nº 239.930  
 SERIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO  
**3120 0811 8726 5600 0110 5500 1000 2398 3019 8450 7572**

Consulta de autenticidade no portal nacional da  
 NF-e [www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal) ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO  
**VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
 0015981100069  
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRANSPORTADO  
 813014730110

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO  
 131203789858910 20/08/2020 14:31:51  
 CNPJ  
 11.872.656/0001-10

EMPRESA  
**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**  
 ENDEREÇO  
**SEM ENDEREÇO Nº 566**  
 MUNICÍPIO  
**PENAPOLIS**  
 UF  
**SP**  
 BAIRRO/DISTRITO  
**SEM BAIRRO**  
 CNPJ/CPF  
 1956 53.894.218/0001-01  
 CEP  
 16.300-000  
 DATA DA EMISSÃO  
 20-08-2020  
 HORA DE SAÍDA  
 14:31:40

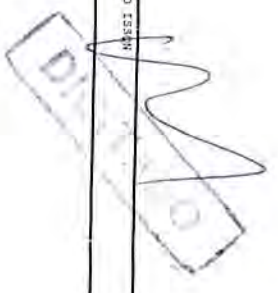
FATURA/DUPLICATA  
**A VISTA**  
 OUT-001 Venc=20/08/2020 Valor=581,50

CÁLCULO DO IMPOSTO  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
**581,50**  
 VALOR DO ICMS  
**69,78**  
 VALOR DO SUBSTITUIÇÃO  
**0,00**  
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS  
**581,50**

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADO  
**NOVAMENTE EXPRESS, COM, SERV, LOGISTICA, LOCACOES &**  
 ENDEREÇO  
**AV ANHANGUERA N. KM320 GAL A UNID I**  
 QUANTIDADE  
**3,00**  
 ESPÉCIE  
**ESPECIE**  
 MARCA  
**RIBEBRAO PRETO**  
 PNEU/C/P  
**34.922.709/0002-47**  
 INSCRIÇÃO ESTADUAL  
**797530195111**  
 PESO BRUTO  
**7,9750 Kg**  
 PESO LÍQUIDO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITARIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	Al. ICMS	Al. IPI
1462	AMIGALINA (GEN) 250MG/ML I C/50 ANP PML USG AD/PED - VTA IV/IM I 9070 I D.Fab: 17/12/19 D.Val: 17/12/21 I	30044099	000	6108 ON		3	92,50	0,00	0,00	277,50	277,50	33,30	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G I C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FTO RX I 213249 249502016 D.Fab: 01/04/20 D.Val: 14/04/25 I D.0000Referencia:213249	30055090	500	6108 ON		4	76,00	0,00	0,00	304,00	304,00	35,48	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
TOTAL										581,50	581,50	68,78	0,00	0,00	0,00	24,00	0,00

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



DADOS ADICIONAIS  
 INSCRIÇÃO MUNICIPAL  
 VALOR TOTAL ICS SERVIÇOS  
 0,00  
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS  
 0,00  
 VALOR DO ICMS  
 0,00  
 RESERVADO AO FISCO  
 0,00  
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES  
 ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENCERICO AUTO, 13%  
 PEDIDO 109519932.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$18,24 + PGP R\$0,00/ DIFAL da UF Origem  
 R\$0,00. | ( ) ( ) ( ) ( )

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:25  
034700347 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 24/08/2020  
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525  
VALOR TOTAL 581,50

\*\*\*\*\* TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR  
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2  
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

NR.AUTENTICACAO 2.EB8.DA2.ED0.773.F36

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





IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



**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

1

Nº 000.252.938

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0800 3392 4600 0192 5500 1000 2529 3811 4660 3027

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e  
[www.nfe.fazenda.gov.br/portal](http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal)  
 ou no site da Setax Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓTIPO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200156676917 25/08/2020 07:53:32

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

ENPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	BC-ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VL P APROX TRIBUTOS
24454	ESPARADRAPO CAPA 10CMX4,5MT PROCITEX C-257199 RL CREMER cProdANVISA=0080245219058 PMC=0,00 Lote=2393570 Qtd=12 Fab=01/05/2020 Val=25/05/2022 Cod Barras (cEan): 17891800257196	30051030	500	6108	RL	12	5,22	62,64	62,64	7,52	12	20,10
25078	FRASCO ALIMENTAÇÃO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=3534/63 Qtd=3 Fab=04/04/2020 Val=04/04/2025 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	3	56,70	170,10	170,10	20,41	12	54,59
24687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1140200130073 PMC=0,00 Lote=78PB0567 Qtd=1 Fab=02/02/2020 Val=02/02/2022 Cod Barras (cEan): 7898208141358	30042061	500	6108	CX	1	37,50	37,50	37,50	4,50	12	12,03
23495	SONDA FOLEY 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08520011 Qtd=1 Fab=30/01/2020 Val=30/01/2025 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	600	6108	CX	1	29,60	29,60	29,60	3,55	12	9,50

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 181,87. 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

24/08/2020 - BANCO DO BRASIL - 13:29:59  
034700347 SEGUNDA VIA 0010

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA  
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	24/08/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.973,58

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

=====

NR. AUTENTICACAO	F.2D3.DFE.CC0.39F.5D1
------------------	-----------------------

**BAIXADO**

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 21/08/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P

Total NF: 9.507,42 Volume: 12 Nº: 66903 SÉRIE: 0 FOLHA: 1/2

Número Pedido: 1186787

**IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE**  
**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

**DANFE**  
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA  
 1 - SAIDA **1**

Nº **66.903**  
 SÉRIE: **0**  
 FOLHA: **1/2**

**CONTROLE FISCO**

3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0669.0310.1186.8169

CHAVE DE ACESSO

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 135200725601101-21-08-2020 13:07:50

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 21/08/2020

ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA, 566 BAIRRO DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA SAIDA 21/08/2020

MUNICÍPIO Penapolis UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAIDA 13:07:36

**INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA**

NOME / RAZÃO SOCIAL ENDEREÇO BAIRRO/DISTRITO CEP

MUNICÍPIO UF FONE / FAX

**FATURA/DUPLICATAS**

66903/1 - 21/08/20 - 9507,42

**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 9.507,42 VALOR DO ICMS 1.140,89 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 9.507,42

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 9.507,42

**TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS**

RAZÃO SOCIAL FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF

ENDEREÇO MUNICÍPIO UF INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE 121 ESPÉCIE CAIXAS MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 1864,5000 PESO LÍQUIDO 1864,5000

**DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**


CODIGO PRODUTO NCM5	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. ICMR
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR307S8 - 23/04/2022 Qtd: 29,00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	29,0000	51,2000	0,0000 0,0000%	1.484,80	1.484,80	178,18 0,00	0,00	12,00 0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR310R5 - 10/12/2021 Qtd: 23,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	23,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	3.207,12	3.207,12	384,85 0,00	0,00	12,00 0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR308N1 - 05/05/2022 Qtd: 7,00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24	500 5102	CX	7,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	696,50	696,50	83,58 0,00	0,00	1,00 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308P1 - 06/05/2022 Qtd: 29,00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D	500 5102	CX	29,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	2.001,00	2.001,00	240,12 0,00	0,00	12,00 0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR307S5 - 23/04/2022 Qtd: 6,00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	6,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	414,00	414,00	49,68 0,00	0,00	12,00 0,00

**DADOS ADICIONAIS**

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /

RESERVADO

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

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL EMISSÃO: 21/08/2020		DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P			
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA	NF-e	
			Total NF: 9.507,42	Volume: 12	Nº: 66903 SÉRIE: 0
			Número Pedido: 1186787	1	FOLHA: 2/2

 <b>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE</b> <b>BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA</b> RUA LAURO VANNUCCI, 330 Bairro: FAZ. STA CANDIDA 13087-548 Campinas - SP Fone: (19)3256-0500 Fax: (19)3256-0500	<b>DANFE</b> DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA  0 - ENTRADA 1 - SAIDA <b>I</b> Nº <b>66.903</b> SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2	<b>CONTROLE FISCO</b> 
		<b>CHAVE DE ACESSO</b> 3520.0814.3355.4400.0119.5500.0000.0669.0310.1186.8169 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e <a href="http://www.nfe.fazenda.gov.br/portal">www.nfe.fazenda.gov.br/portal</a> ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO: 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC 135200725601101 - 21/08/2020 13:07:50

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ										
795.194.063.113		14.335.544/0001-19										
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR309R0 - 23/11/2021 Qide: 10.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	10,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	720,00	720,00	86,40 0,00	0,00	12,00	0,00
1094 30049099	RINGER LACTATO 500ML AZB2323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308L5 - 03/11/2021 Qide: 7.00 Numero da FCI: AA5692F7-D4D6-40A4-B51D-E357868BA856	500 5102	CX	7,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	504,00	504,00	80,48 0,00	0,00	12,00	0,00
2484 30049099	RINGER SIMPLES 500ML CX 20FR B BRAUN Lote: 19496186B6 - 07/12/2022 Qide: 10.00	500 5102	CX	10,0000	48,0000	0,0000 0,0000%	480,00	480,00	57,60 0,00	0,00	12,00	0,00

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

<b>DADOS ADICIONAIS</b>	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /	RESERVADO AO FISCO