



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

Novembro 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 - Siga-nos: 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: NOVEMBRO/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\$)
02/10/2020	R\$ 48.510,00	09/10/2020	10135	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\$ 283,73
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 48.793,73

(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\$ 37.634,40	R\$ 37.634,40	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 11.159,33	R\$ 11.159,33	
Gêneros alimentícios				R\$ -	
Outros materiais de consumo				R\$ -	
Serviços médicos (*)				R\$ -	
Outros serviços de terceiros				R\$ -	
Locação de imóveis				R\$ -	
Locações diversas				R\$ -	
Utilidades públicas (7)				R\$ -	
Combustível				R\$ -	
Bens e materiais permanentes				R\$ -	
Obras				R\$ -	
Despesas financeiras e bancárias				R\$ -	
Outras despesas				R\$ -	
TOTAL	R\$ -	R\$ -	R\$ 48.793,73	R\$ 48.793,73	

(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\$ 48.793,73

(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	10135	09/10/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 48.793,73
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 283,73

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\$ 37.634,40
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 11.159,33
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\$ 48.793,73
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CRETOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
11/11/2020	8354	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.447,67	550.168.000.012.160	10/11/2020
11/11/2020	148563	SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.920,50	550.811.000.051.000	10/11/2020
10/11/2020	14243	MG HOSPITALAR PROD. HOSP.	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.082,20	552.755.000.085.290	10/11/2020
11/11/2020	262387	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 5.179,44	552.755.000.121.550	10/11/2020
09/11/2020	69609	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 16.633,78	552.913.000.113.120	10/11/2020
11/11/2020	197307	DIPROMED COM. E IMP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.856,40	553.320.000.004.883	10/11/2020
12/11/2020	1138226	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.029,60	553.359.000.002.034	10/11/2020
12/11/2020	116968	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 408,30	553.359.000.002.034	10/11/2020
10/11/2020	88869	GLOBAL HOSPITALAR IMPORTAÇÃO E COMERCIO	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 677,78	553.398.000.818.608	10/11/2020
17/11/2020	823206	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 125,10	111.001	10/11/2020



12/11/2020	780964	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 697,50	111.001	10/11/2020
11/11/2020	112025	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.737,50	111.002	10/11/2020
12/11/2020	305328	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	MEDICAMENTOS	R\$ 4.438,28	111.003	10/11/2020
09/11/2020	2832868	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.080,00	111.004	10/11/2020
10/11/2020	137997	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.098,38	111.005	10/11/2020
10/11/2020	138022	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 559,00	111.006	10/11/2020
12/11/2020	46767	MEDICAMENTAL HOSPITALAT LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 3.822,30	111.007	10/11/2020
TOTAL				R\$ 48.793,73		

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.



G3340415392390681
04/12/2020 15:55:27

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 11 / 2020

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

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
09/10/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
10/11/2020		0347	99015	870 Transferência recebida	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
				10/11 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
10/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	789.128.033	283,73 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
10/11/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	789.147.085	77,90 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	1.447,67 D	
				10/11 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	550.811.000.051.000	2.920,50 D	
				10/11 0811 51000-9 SODROGAS D M M			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.085.290	1.082,20 D	
				10/11 2755 85290-2 GEORGINI PR HO			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	5.179,44 D	
				10/11 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.913.000.113.120	16.633,78 D	
				10/11 2913 113120-6 BELIVE COMERC			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.320.000.004.883	1.856,40 D	
				10/11 3320 4883-6 DIPROMED COM I			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	2.029,60 D	
				10/11 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	408,30 D	
				10/11 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
10/11/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.398.000.818.608	677,78 D	
				10/11 3398 818608-1 GLOBAL HOSPITA			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.001	822,60 D	
				237 3384 044463156000184 SERVIMED COME			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.002	1.737,50 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.003	4.438,28 D	
				341 0587 018269125000187 BIOHOSP PRODU			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.004	2.080,00 D	
				237 0235 014722938000120 PROCIFAR DIST			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.005	3.098,38 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
10/11/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	111.006	559,00 D	
				237 3398 011206099000441 SUPERMED COME			
10/11/2020		0000	13105	166 Emissão de DOC	111.007	3.822,30 D	
				341 4516 031378288000166 MEDICAMENTAL			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.568	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.569	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.570	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.571	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.572	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			
10/11/2020		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	823.151.200.090.573	10,45 D	
				Cobrança referente 10/11/2020			

10/11/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.150.900.809.785	15,20 D 0,00 C
		Cobr parc ref a 16/09/2020		
30/11/2020	0000	00000 999 S A L D O		0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
04/12/2020 R\$ 119,70. 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: JD707545 JOAO P M P 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

10370

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

10370

DOTAÇÃO:

196

DATA:

29/10/2020

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

TRANSFERÊNCIA P/ MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 08/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 812A/2020 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

12.638.814,56

11.340.414,12

1.210.006,00

48.510,00

39.884,44

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 ARAUJO - 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

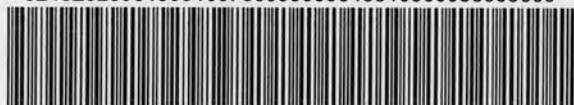
Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

3248202000196010370000000048510000050009800





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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAÍDA
 Nº **8.354**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3520.1105.1945.0200.0467.5500.1000.0083.5411.0999.0711

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
 135201032794719 - 11/11/2020 17:17:49

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 482.081.634.114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 05.194.502/0004-67	<i>Pro Ponte Boa</i>
---------------------------------------	-------------------------------------	----------------------------	--------------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ 53.894.218/0001-01	DATA EMISSÃO 11/11/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO Penapolis	FONE / FAX (18)3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			DATA DA SAÍDA 11/11/2020
			HORA DA SAÍDA 17:17:44

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

8354/1 - 11/11/20 - 1447,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.447,67	VALOR DO ICMS 254,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.447,67
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 1.447,67				ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO 0	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE, 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647.598.751.114		
QUANTIDADE 12	ESPÉCIE volumes	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,0000	PESO LÍQUIDO 45,0000	

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
37013 30059090	() COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTERIL C/10 Lote: 07/20 - 30/07/2023 Qtde: 2400.00 / CEST: 13.011.00	000 5102	PC	2400,0000	0,3865	0,0000 0,0000%	927,60	927,60	166,97 0,00	0,00	18,00 0,00
32598 90183999	() EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL Lote: 49414 - 30/08/2023 Qtde: 250.00	000 5102	Uni	250,0000	0,9520	0,0000 0,0000%	238,00	238,00	42,84 0,00	0,00	18,00 0,00
27571 39269030	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML Lote: 3970-138 - 30/10/2025 Qtde: 270.00	500 5102	Uni	270,0000	0,6436	0,0000 0,0000%	173,77	173,77	31,28 0,00	0,00	18,00 0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H581 - 30/08/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	1000,0000	0,1083	0,0000 0,0000%	108,30	108,30	13,00 0,00	0,00	12,00 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA PEDIDO BIONEXO 125754645/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP / Pedidos de Venda utilizados: 1390

RESERVADO AO FISCO

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
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	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	1.447,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO	C.662.24A.EFA.AA9.148
------------------	-----------------------

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

BAIXADO



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**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 - SAÍDA
 Nº 148.563
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

5220.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1485.6310.0030.2872

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

152203569096693 - 12/11/2020 11:23:33

NATUREZA DA OPERAÇÃO

6117 REMESSA FAT.ANTEC. P ENTREGA FUTURA

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 EMISSAO

12/11/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

12/11/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:22:23

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.920,50

VALOR DO ICMS

350,46

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.920,50

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

2.920,50

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATARIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

18.976.884/0001-80

ENDEREÇO

AV ANAPOLIS, 114

MUNICÍPIO

APARECIDA DE GOIANIA

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

105801640

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

0,0000

PESO LÍQUIDO

0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUO NCM/MS	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: 100548S - 30/04/2022 Qtd: 9.00 Lista: A1 Numero da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 / CEST: 13.002.00	500 6117	CX	9,0000	324,5000	0,0000 0,0000%	2.920,50	2.920,50	350,46 0,00	0,00	12,00 0,00

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

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

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Bionexo 125754645/

RESERVADO AO FISCO

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	550.811.000.051.000
VALOR TOTAL	2.920,50

***** 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	C.CD5.B3C.257.32F.562
------------------	-----------------------

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



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

Fone (43) 3242-3333

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.243
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1110 5967 2100 0160 5500 1000 0142 4310 0035 6086

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS, DEST

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200216239916 10/11/2020 16:58:29

INSCRIÇÃO ESTADUAL
9068710682

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ
10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 10/11/2020 16:58:26
ENDEREÇO - AV SANTA CASA 566		BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO PENÁPOLIS		UF SP	FONE (18) 3654-2210
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2020 1.082,20

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
701,00	28,04	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4,37	1.082,20
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	71,98	0,00	20,14	1.082,20

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF 44.914.992/0017-03
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS		MUNICÍPIO LONDRINA		UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 20,000	PESO LÍQUIDO	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B. CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ ICMS	ALÍQ IPI
723	AGULHA HIPODERMICA 30X0,7 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=55117093 Qtd=1000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	1.000,00	0,0545	54,50	54,50	2,18	0,00	4,00	0,00
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117122 Qtd=4000,00 Fab=30/12/2017 Val=30/12/2022	90183219	200	6108	UN	4.000,00	0,0545	218,00	218,00	8,72	0,00	4,00	0,00
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=3000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	3.000,00	0,0545	163,50	163,50	6,54	0,00	4,00	0,00
749	ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL - SOLIDOR Lote=03420506AAAA Qtd=1000,00 Fab=30/01/2020 Val=30/12/2021	90181100	200	6108	UN	1.000,00	0,265	265,00	265,00	10,60	0,00	4,00	0,00
1046	EQUIPO MACROGOTAS C INJETOR - LAMEDID PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=71119122 Qtd=500,00 Fab=01/12/2019 Val=30/12/2024	90189099	240	6108	UN	500,00	0,7624	381,20	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: ___/___/___ QNT VOLS: 4

2 QNT VOLS 0,26 x 0,38 x 0,30

2 QNT VOLS 0,46 x 0,46 x 0,24

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

Rafael
Conférente Responsável

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

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

**VIP
356**

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP Pedido(s): 16429; Cliente: 1094; CONFIRAR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NÃO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES. MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ART 54, INCISO XV, ALÍNEA D DO CT SP ISENTO ICMS CONFORME CONVENIO NR 01/99 - PEDIDO DE COTAÇÃO 125754645	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

RECEBEMOS DE MIRANDA & GEORGINI LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 10/11/2020 16:58:26 VALOR TOTAL R\$ 1.082,20 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566 PENAPOLIS-SP - 16300-001		NF-e Nº 000.014.243 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

567

Comunicado de Irregularidade em Documento Fiscal

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AV SANTA CASA, 566
CENTRO
PENÁPOLIS - SP
16300-001

NOTA Nº: 14243 SÉRIE: 1

DATA DE EMISSÃO: 10/11/2020 16:58:29

CHAVE NF-e: 41201110596721000160550010000142431000356086

DATA DO EVENTO / CORREÇÃO: 10/11/2020 17:11:30 CORREÇÃO Nº 2

Condições de Uso da Carta de Correção Eletrônica (CC-e)

A Carta de Correção é disciplinada pelo § 1º-A do art. 7º do Convênio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e po 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 remetnete ou do destinatário;
- III - a data de emissão ou de saída.

Retificações a serem consideradas

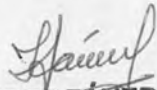
ID FORNECEDOR 205473

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

Para evitar qualquer sanção fiscal, solicitamos acusarem o recebimento desta, na cópia que a acompanha.
A via de V.s (as) deverá ficar arquivada juntamente com o DANFE em questão.

10.596.721/0001-60
I.E.: 9068710682
MIRANDA & GEORGINI LTDA.
RUA GECY FONSECA, 839
JD. ELISA - CEP 86.130-000
BELA VISTA DO PARAÍSO - PR.

Atenciosamente


IVONETE FÁVERO
CPF 756.659.059-68

MIRANDA & GEORGINI LTDA
10.596.721/0001-60

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
034700347 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	1.082,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO 6.59D.20E.F50.EC1.C35

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

BAIXADO

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

Nº 000.262.387

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2623 8719 9527 8999

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

141200216637798 11/11/2020 08:43:32

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 (Estrangeiro)

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

11/11/2020

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 11/11/20 R\$ 5.179,44

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
5.179,44	339,34	0,00	0,00	1.878,99	5.179,44
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	5.179,44

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

14

ESPÉCIE

14

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

50,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
25411	CEFAZOLINA SODICA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A BIOQUIMICO cProdANVISA=1006302470020 PMC=0,00 Lote=009090 Qtd=1 Fab=28/09/2020 Val=31/08/2022 Cod Barras (cEan): 7897406119404	30042059	500	6108	CX	1	422,70	422,70	422,70	50,72	12	135,64
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WGH Qtd=2 Fab=30/07/2020 Val=30/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898415822316	30049099	000	6108	CX	2	62,00	124,00	124,00	14,88	12	32,65
22757	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 10CMX100MT 60G PKB10100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30018 Qtd=4 Fab=01/06/2020 Val=01/05/2022 Cod Barras (cEan): 7898417743299	48115129	000	6108	RL	4	37,92	151,68	151,68	18,20	12	52,00
22760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL PACK GC cProdANVISA=0080132080005 PMC=0,00 Lote=30024 Qtd=4 Fab=01/07/2020 Val=01/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898417743350	48115129	000	6108	RL	4	75,39	301,56	301,56	36,19	12	103,37
24687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP NOVAFARMA cProdANVISA=1140200130073 PMC=0,00 Lote=78PH3386 Qtd=4 Fab=20/08/2020 Val=20/08/2022 Cod Barras (cEan): 7898208141358	30042061	500	6108	CX	4	39,04	156,16	156,16	18,74	12	50,11
18622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200060047 PMC=173,66 Lote=XCS Qtd=4 Fab=02/10/2020 Val=30/09/2022 Cod Barras (cEan): 7898415823115	30049099	500	6108	CX	4	78,00	312,00	312,00	37,44	12	82,15

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$592,94.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA

PED: 462395 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA

Sep: LUCIANA Conf: WANDERLEI CAVARSAN FERNANDES

PEDIDO Nº 125754645

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

Val aprox dos tributos R\$ 1.878,99 (36,28%) Fonte: IBPT

PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO

6426/2008: Produtos(23780)

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

Produtos(16123, 18620, 18622, 24687, 25411) -

RESERVADO AO FISCO

COLETOR
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: 11/11/2020, Valor Total: R\$5.179,44, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

NF-e

Nº 000.262.387

SÉRIE: 1

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

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 000.262.387

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1100 3392 4600 0192 5500 1000 2623 8719 9527 8999

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

141200216637798 11/11/2020 08:43:32

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
23780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M - COM PO COD-000030 CART/C/100 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510025 PMC=0,00 Lote=SRI177/20MM Qtd=70 Fab=01/07/2020 Val=01/07/2025 Cod Barras (cEan): 7898947170039	40151900	200	6108	CART	70	50,39	3.527,30	3.527,30	141,09	4	1.364,01
16123	OXACILINA SODICA (OXACILIL) 500MG PO (S) CX/C/50 F/A NOVAFARMA cProdANVISA=1140200090039 PMC=0,00 Lote=78PF1991 Qtd=2 Fab=04/06/2020 Val=04/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898208141150	30041019	000	6108	CX	2	92,02	184,04	184,04	22,08	12	59,06

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 592,94. 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

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: ___/___/___ QNT VOLS: _____

___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____

Conferente Responsável

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: ___/___/___ QNT VOLS: _____

6 QNT VOLS 0.38 x 0.17 x 0.09
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
7 QNT VOLS 0.34 x 0.23 x 0.21
___ QNT VOLS _____ X _____ X _____
1 QNT VOLS 0.33 x 0.33 x 0.47

Edwards
Conferente Responsável

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
034700347 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	5.179,44

***** TRANSFERIDO PARA:

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

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO 9.717.818.1AB.477.495

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

BAIXADO



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

Nº 69.609
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.0910.1207.0517

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

135201021210154 - 09/11/2020 14:45:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

09/11/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

09/11/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

14:45:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

69609/1 - 16/11/20 - 16633,78

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
16.633,78	2.024,28	0,00	0,00	16.633,78
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				ALIQ. IPI
16.633,78				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
211	CAIXAS			3343,8000	3343,8000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCMS	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR316N8 - 19/03/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	100,0000	0,0000 0,0000%	100,00	100,00	12,00 0,00	0,00	12,00
675 30049099	FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR313X0 - 04/08/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	696,50	696,50	83,58 0,00	0,00	12,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR309P3 - 23/05/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	10,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	690,00	690,00	82,80 0,00	0,00	12,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR310F5 - 02/12/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFB65DF8A7	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00

DIGITADO Santa Casa de Penapolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

BOLETO ANEXO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

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

RESPOSTA DO FISCAL

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 FIS
 EMISSÃO: 09/11/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE



DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
 Total NF: 16.633,78 Volume: 211
 Número Pedido: 1206949

NF-e
 Nº: 69609 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2

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 69.609
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.0910.1207.0517

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

135201021210154 - 09/11/2020 14:45:14

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

Quantidade	Descrição	Valor Unit.	Valor Total	ICMS	ICMS ST	Valor Total com ICMS	Valor Total com ICMS ST	Valor Total com ICMS e ICMS ST	Valor Total com ICMS e ICMS ST e PIS/COFINS	Valor Total com ICMS e ICMS ST e PIS/COFINS e IPI	Valor Total com ICMS e ICMS ST e PIS/COFINS e IPI e IPTU	Valor Total com ICMS e ICMS ST e PIS/COFINS e IPI e IPTU e IOF
2337 30049066	METRONIFLEX (metronidazol) IV 5MG 100ML AZB3421B CX84BOLS BAXTER Lote: PR311S1 - 28/06/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CE2C67CF-B874-445C-A572-A4A737866189	500 5102	CX 2,0000 235,2000	0,0000 0,0000%	470,40	470,40	84,67 0,00	0,00	18,00	0,00		
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308S5 - 09/05/2022 Qtde: 100.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 100,0000 66,3000	0,0000 0,0000%	6.630,00	6.630,00	795,60 0,00	0,00	12,00	0,00		
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR314S8 - 17/02/2022 Qtde: 36.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX 36,0000 136,0800	0,0000 0,0000%	4.898,88	4.898,88	587,87 0,00	0,00	12,00	0,00		
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR309P6 - 23/05/2022 Qtde: 36.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX 36,0000 51,4000	0,0000 0,0000%	1.850,40	1.850,40	222,05 0,00	0,00	12,00	0,00		
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313P6 - 28/01/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX 4,0000 54,4000	0,0000 0,0000%	217,60	217,60	26,11 0,00	0,00	12,00	0,00		
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315F2 - 23/02/2022 Qtde: 13.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX 13,0000 72,0000	0,0000 0,0000%	936,00	936,00	112,32 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
 / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA
 31820-378893/2012" /

RESERVADO AO FISCO

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:20:45
034700347 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	552.913.000.113.120
VALOR TOTAL	16.633,78

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: BELIVE COMERCIO DE PRODUT
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 113.120-6

NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO 6.5FA.074.C99.1E1.EF2

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

BAIXADO



Identificação do emitente

DIPROMED COMERCIO E IMPORTACAO LTDA

AV. DR. MAURO LINDEMBERG MCNTEIRO, 185
 Complemento: GALPAO 10/11
 JARDIM SANTA FE Cep:06278-010
 OSASCO/SP
 Fone: 551136460166

DANFEDOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 000197307
SÉRIE 3
FOLHA 01/01**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 1147 8690 7800 0453 5500 3000 1973 0711 0029 2585

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201031382630 11/11/2020 13:29:14-03:00
-------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 492462393118	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ 47.869.078/0004-53
------------------------------------	--------------------------------	----------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE			DATA DE EMISSÃO 11/11/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA ENTRADA/SAÍDA
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA,566	BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-027	HORA ENTRADA/SAÍDA
MUNICIPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	

FATURA 001 11/11/2020 1.856,40									
-----------------------------------------	--	--	--	--	--	--	--	--	--

CALCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CALCULO DO ICMS 1.856,40	VALOR DO ICMS 259,75	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.856,40	
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 1.856,40

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTE LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 01.125.797/0007-01
ENDEREÇO R SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICIPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 21	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 51,900	PESO LIQUIDO 51,900

DADOS DO PRODUTO										
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	CST	CFOP	QUANTIDADE UM	V. UNITARIO	V. TOTAL BC. ICMS	V. ICMS V. IPI	A. ICMS A. IPI	BC ICMS ST V ICMS ST
020632	LUVA NITRILICA AMG S/PO AZUL VIOLETA MEDIA C X C/100.....MEDIXLOTE:20050103 - 30/05/23 703	40151900	200	5102	10 CX	61,6400	616,40 616,40	110,95 0,00	18,0 0,0	0,00 0,00
011893	SERINGA DESC. 10ML S/AGULHA SLIP.....CX C/ 250.....SRLOTE:H696 - 30/09/25 703	90183119	200	5102	5.000 UN	0,2480	1.240,00 1.240,00	148,80 0,00	12,0 0,0	0,00 0,00

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Pedido: 620394 ENDEREÇO DE ENTREGA: AVENIDA SANTA CASA, 566 - HORARIO 7:00 AS 17:00 - CENTRO PENAPOLIS-SP CEP: 16300-027 BIONEXO ID 125754645 PIS/COFINS AL. ZERO CF. ART 1 INCISO 3 DECRETO 6.426/2008 Pagamento a Vista 33 123455 Pedido de Venda: 620394 Vendedor: 006918-Apoio Cliente: 000174 Favor conferir sua mercadoria no ato da entrega, não nos responsabilizamos por reclamações posteriores.	

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:20:45
034700347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.320.000.004.883
VALOR TOTAL	1.856,40

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DIPROMED COM IND LT
AGENCIA: 3320-0 CONTA: 4.883-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	E.D47.442.BBD.ACC.9B5
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA

AV. JOSE SEVERINO, Nº 3530

CATALÃO - GO

CEP: 75.709-616

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 1138226
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

5220 1104 0278 9400 0326 5500 1001 1382 2610 0055 5232

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO

152203569788279 12/11/2020 15:25:14

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
12/11/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/11/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:06

FATURA / DUPLICATA

001 12/11/2020 2.029,60

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 1.848,72	VALOR DO ICMS 135,09	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.029,60
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 2.029,60

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF GO	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 4,00	PESO LÍQUIDO 4,00

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
25031	AGULHA P/RAQUI DESC 27G 3 1/2 C/25 SPINA-PONTA QUINCKEPRECO SUGERIDO 15,80 (Lote: 0031872, Qtde: 3, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/02/2020)	90183219	800	6108	CX	3	361,5000	1.084,50	1.084,50	43,38		4,00	
28105	TESTE BOWIE & DICK PCT PLUS 135 C/6 - 3M (Lote: 202208CX, Qtde: 3, Dt Val: 21/08/2022 ,Data Fab: 21/08/2020)	38220090	720	6108	UN	3	190,7000	572,10	476,73	57,21		12,00	
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MMEDIDA 5X7,4CM (Lote: 2009200718, Qtde: 3, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/04/2020)	30051090	020	6108	CX	3	115,0000	345,00	287,49	34,50		12,00	
25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M -ORTHOLEV (Lote: 39312, Qtde: 5, Dt Val: 01/10/2025 ,Data Fab: 01/10/2020)	90211020	040	6108	RL	5	5,6000	28,00					

Santa Casa de Penápolis
CNPJ: 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 4 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 2 e 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 1 Resolucao Senado Federal n 13/2012 e Convenio ICMS 38/2013
ITEM 2 e 3
ITENS 1,4 ISENTOS PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITENS 2 a 4 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1 Aliq. 12% conf. art. 54inciso XV da alínea "E"do RICMS/SP
ITENS 1 a 3
ITENS 1 a 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 141,79
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 215,33, Federal, R\$ 80,24, Estadual, R\$ 135,09
Pedido: 1217674
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:633565182110 -
Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

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

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	2.029,60

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

NR.AUTENTICACAO	8.B0F.599.728.643.FA2
-----------------	-----------------------

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-SAIDA

1

Nº 116968
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1104 0278 9400 0750 5500 1000 1169 6810 0123 8887

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
12/11/2020 22:40:31

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
12/11/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
12/11/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
22:38

FATURA / DUPLICATA

001 12/11/2020 408,30

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
360,60	64,91	0,00	0,00	408,30
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
				408,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL O EMITENTE (43)	FRETE POR CONTA O - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO RUA SAO PAULO, 31	MUNICÍPIO SANTOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 633565182110		
QUANTIDADE 2	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
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 264, Qtde: 9, Dt Val: 01/10/2025 ,Data Fab: 01/10/2020)	90211020	040	5102	PCT	9	5,3000	47,70					
24907	ESCOVA P/ASSEF.C/CLOREX 2%-MX C/4-8-CRISTALIA (Lote: 20090002, Qtde: 2, Dt Val: 30/09/2022 ,Data Fab: 01/09/2020)	30049047	000	5102	CX	2	67,5000	135,00	135,00	24,30		18,00	
26066	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX10-OMT-HOSPFLEX (Lote: 0820, Qtde: 4, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	48043990	000	5102	RL	4	56,4000	225,60	225,60	40,61		18,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITEM 1 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITEM 3
ITEM 1 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 2 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 97,33, Federal, R\$ 32,42, Estadual, R\$ 64,91
Pedido: 131267
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

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

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:19:06
034700347 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	408,30

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

NR. AUTENTICACAO	0.BA7.9D3.38B.244.054
------------------	-----------------------

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

BAIXADO

**GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO**

Rua PETUNIA N.138 - GALPAO
 Bairro CHACARAS BOA VISTA,
 CONTAGEM - MG - CEP:32150200
 Fone: (31) 2516-6198
 E-mail: sacl@globalhospitalar.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica



CHAVE DE ACESSO

3120 1112 0471 6400 0153 5500 1000 0888 6914 5032 4016

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

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 N. 88.869
 SÉRIE 1

1

FOLHA 1/1

São Paulo

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA MERC. NAO CONTRIBUINTE		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 131203903136635 12/11/2020 14:21:24	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0016089870030	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO 813016566118	CNPJ 12.047.164/0001-53	

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 5420 53.894.218/0001-01	DATA DA EMISSÃO 12-11-2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA N. 566		BAIRRO/DISTRITO JK	CEP 16.300-001
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12-11-2020
FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA 14:21:16

FATURA/DUPLICATA	
A VISTA VENDA OUT=001 Venc=12/11/2020 Valor=677,78	

CÁLCULO DE IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 677,78	VALOR DO ICMS 81,34	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 677,78	
VALOR DO FRETE 0,00	DESONERAÇÃO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 677,78

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS						
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 06.321.409/0001-96
ENDEREÇO AV JABAQUARA N. 1909 CONJ 71 CONJ 72		MUNICÍPIO SAO PAULO(CAPITAL)		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 148923420116	
QUANTIDADE 7,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 31,0000 Kg	PESO LÍQUIDO 31,0000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS														
COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS IPI
2119	ATADURA DE CREPOM 15X1,8M 13F PCT C/ 12 EDUARDA AMERICA Lote: 0339 D.Fab: 06/07/20 D.Val: 06/07/25	30059090	000	6108	UN	240,00	0,5297	0,00	0,00	127,13	127,13	15,26	12,00	
402	SERINGA DESC 20ML S/AG. L. LOCK CX C/ 250 SR Lote: 3123N4 D.Fab: 26/07/20 D.Val: 26/07/25	90183119	400	6108	UN	1.500,00	0,3671	0,00	0,00	550,65	550,65	66,08	12,00	

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

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

ATENÇÃO!
 NÃO ACEITAMOS
 DEVOLUÇÕES / RECLAMAÇÕES
 APÓS 72 HORS DO RECEBIMENTO
 DESTA NOTA FISCAL

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ID 125754645 Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$7,63 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 93,10 Fonte IBPT Alvara Sanitario : 353730501-861-000013-1-7		

10/11/2020 - BANCO DO BRASIL - 16:20:45
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA	10/11/2020
NR. DOCUMENTO	553.398.000.818.608
VALOR TOTAL	677,78

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTA
AGENCIA: 3398-7 CONTA: 818.608-1
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	5.21A.A82.7D6.C73.A13
-----------------	-----------------------

TransaÃ§Ã£o efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

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

BAIXADO

Santa Casa

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
17/11/2020		

NF-E
 Nº 823206 SÉRIE 85
 CLI: 6378
 ROTA: FARA SETOR: 6656

Servimed
SERVIMED COMERCIAL LTDA
 AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
 JARDIM PANORAMA
 BAURU - SP
 CEP: 17.047-903
 Tel.: (14) 2106-2000

DANFE
 Documento Auxiliar da
 Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1

Nº 823206
 SÉRIE 85
 FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
 3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 8232 0611 1177 8451

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201056895383 17/11/2020 20:50:26-03:00
		CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL		53.894.218/0001-01	17/11/2020
ENDERECO AV SANTA CASA	Nº 566	BARRIO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICIPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 001836522210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
			HORA DE ENTRADA/SAÍDA

CÁLCULO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
125,10	15,01	0,00	0,00	125,10	
VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	125,10

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA		- Remetent				19.827.025/0001-91
ENDERECO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991		MUNICIPIO MIRASSOL			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO		PESO LÍQUIDO
2				24,200		24,200

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO														
CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
414038	SORO FISIOL 0,9% SF 500ML 24FR HT EQUIP POS MON	2015877 10/22	-	30049099	500	5102	CX	2	62,5500	125,10	125,10	15,01		12,00

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

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

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 15/12/20 125,10 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APÓS EMISSÃO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial públ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP		
LISTA	125,10 (+) 0,00 (-) 0,00 (N) 125,10 (TOTAL)	
cli:	6378 Setor:2007 Rota:FARA St Entr:521 St Terc:6656 OS:174892 -14:41/9923 15:35	
Vig Sanitária: 35373050186100001317 Anvisa: NOME FANTASIA : STA CASA		

DATA DE EMISSÃO 12/11/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 780964 SÉRIE 85 CLI: 6378 ROTA: FARA SETOR: 6656
-------------------------------	---------------------	-----------------------------------------	-------------------------------------------------------------------



SERVIMED COMERCIAL LTDA

AV. NAÇÕES UNIDAS, 37-37
JARDIM PANORAMA
BAURU - SP
CEP: 17.047-903
Tel.: (14) 2106-2000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA 1

Nº 780964
SÉRIE 85
FOLHA 1 / 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1144 4631 5600 0184 5508 5000 7809 6411 1166 5913

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

Pro Sata

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201038601987 12/11/2020 21:14:12-03:00
CNPJ 44.463.156/0001-84			

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL		53.894.218/0001-01	12/11/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA	Nº 566	BARRIO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 001836522210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA		HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 697,50	VALOR DO ICMS 83,70	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 697,50
VALOR DO FCP 0,00	VALOR DO FCP ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
VALOR TOTAL DA NOTA			697,50	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL VEÍCULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA	FRETE POR CONTA - Remetent	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF 19.827.025/0001-91
ENDEREÇO AV DJAIR JOSE MARQUES 2991		MUNICÍPIO MIRASSOL		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 451058199110		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,600	PESO LÍQUIDO 0,600		

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL. ICMS
83445	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM BECTO NEU LIB	0027602		90183219	800	5102	CX	3	232,5000	697,50	697,50	83,70		12,00

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

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

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES</p> <p>Dt: 13/11/20 697,50 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.</p> <p>Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP</p> <p>LISTA 0,00 (*) 0,00 (-) 697,50 (N) 697,50 (TOTAL)</p> <p>Cli: 6378 Setor:2007 Rota:FARA St Entr:521 St Terc:6656 OS:101537 -18:11/9923 18:45</p> <p>Vig Sanitária: 35373050186100001317 Anvisa:</p> <p>NOME FANTASIA : STA CASA</p>	



Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.

AGENCIA: 3384-7 - AG.EMP.BAURU-U.BAURU

CONTA: 51.143-9

FAVORECIDO: SERVIMED COMERCIAL LTDA

CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84

VALOR: R\$ 822,60

DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111001

AUTENTICACAO SISBB: 1.838.A85.477.491.852

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



Identificação do emitente

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 112025
SERIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3520 1159 2252 6800 0174 5500 1000 1120 2510 4024 5527

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

Protocolo de autorização de uso

135201031773338 - 11/11/2020 14:37:57

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349/114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

11/11/2020

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: 01/12/2020 Valor: 1.737,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	1.737,50	VALOR DO ICMS	280,50	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	1.737,50
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	1.737,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTI		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME		0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		0				SP		15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL					
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020		São José do Rio Preto		SP		647598751114					
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO						
1	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	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 ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R\$ 327,00 Nº Lote: 26024031 Qtde: 30,00 Fab: 17/03/2020 Val: 17/03/2022	3822.00.90	7.00	5102	UN	30,000000	40,000000	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00	0,00
00018345	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 64,50 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 109090C Qtde: 5,00 Fab: 13/07/2020 Val: 13/07/2022	3004.20.71	5.00	5102	UN	5,000000	107,500000	537,50	537,50	64,50	0,00	12,00	0,00
											Santa Casa de Penápolis CNPJ 53.894.218/0001-01		
DIGITADO													

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\$ 391,50
Nº de Pedido: 93532
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuimica

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
0347600347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.

AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP

CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA

CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74

VALOR: R\$ 1.737,50

DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111002

AUTENTICACAO SISBB: 2.E7C.1F1.BF7.6EA.1FE

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

BAIXADO



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº 305.328
 SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO

3120 1118 2691 2500 0187 5500 1000 3053 2813 5714 6703

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

João
Justa

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203902789257 12/11/2020 10:34:03
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/PENEBITE: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 ENDEREÇO: TRAVESSA SANTA CASA Nº 566
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 16.300-027
 MUNICÍPIO: PENAPOLIS
 FONE/FAX: (18) 3654-2210
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: [blank]
 DATA DA EMISSÃO: 12-11-2020
 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 12-11-2020
 HORA DE SAÍDA: 10:33:53

A VISTA | OUT=001 Venc=12/11/2020 Valor=4.438,28
DIGITADO
 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 4.438,28
 VALOR DO ICMS: 505,53
 BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 4.438,28
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 DESONERAÇÃO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPI: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 4.438,28

RAZÃO SOCIAL: MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
 ENDEREÇO: RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
 MUNICÍPIO: CONTAGEM
 UF: MG
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0026100120054
 FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
 CÓDIGO ANTT: [blank]
 PLACA DO VEÍCULO: [blank]
 UF: [blank]
 CNPJ/CPF: 23.063.875/0001-38
 QUANTIDADE: 2,00
 ESPÉCIE: [blank]
 MARCA: [blank]
 NÚMERO: [blank]
 PESO BRUTO: 2,0000 Kg
 PESO LÍQUIDO: 9,1160 Kg

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
5	CEFALEXINA 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 CEFALEXINA MONOIDRATADA ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) Ped: 320203 Lote: 108519C D.Fab: 31/10/2019 D.Val: 30/10/2021 RMS: 1556200230071	30042052	300	6108	DG	600,00	0,0966	0,00	0,00	0,0966	57,96	57,96	2,32	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
4559	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV CX 100 FA VD TRANS CEFTRIAXONA DISSODICA HEMIEPTAIDRATADA BLAU FARMACEUTICA Ped: 320203 Lote: 20080354 D.Fab: 17/06/2020 D.Val: 30/06/2022 RMS: 1163701360062	30042059	500	6108	FA	500,00	7,2000	0,00	0,00	7,2000	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2759	INDICADOR QUIMICO VAPOR COMPLY - 1243A 1PCT 500UN S/P 3M DO BRASIL Ped: 320203 Lote: 202410DL D.Fab: 16/10/2019 D.Val: 14/10/2024 RMS: ISENT0	38220090	700	6108	UN	500,00	1,0000	0,00	0,00	1,0000	500,00	500,00	60,00	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: [blank] VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS: 0,00
 BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00 VALOR DO ISSQN: 0,00

Nro. do Pedido: 320203
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 oc : 125754645 FAVOR EMITIR NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO E NAO LIBERAR MERCADORIA PARA ENTREGA. LIBERAR SO APOS A CONFIRMACAO DE PAGAMENTO | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$72,73 + FCP R\$0,00; DIFAL da UF Origem R\$0,00. | LOCAL ENTREGA: FAVOR EMITIR NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO E NAO LIBERAR MERCADORIA PARA ENTREGA. LIBERAR SO APOS A CONFIRMACAO DE PAGAMENT NRO UNICO: 3511537 | Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 1.357,18 (30,58%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 353730501-861-000013-1-7 ALIQ PIS/COFINS RED. A ZERO CONF. ART. 2 LEI 10.147 DE 21/12/2000. PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

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

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

ATENÇÃO! NÃO ACEITAMOS DEVOLUÇÕES/RECLAMAÇÕES APÓS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.



BIOHOSP PRODUTOS
 AVENIDA SOCRATES MARIANI
 BITTENCOURT N.1080
 Bairro CINCO, CONTAGEM, MG
 Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010
 SAC: 0800 940 5423
 E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
 Documento
 Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA 1
 N° 305.328
 SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
 3120 1118 2691 2500 0187 5500 1000 3053 2813 5714 6703

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 FORA DO ESTADO
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0021631820079
 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813019351113
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203902789257 12/11/2020 10:34:03
 CNPJ: 18.269.125/0001-87

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V. DESON	V. UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	2788		PLACA AUTO-ADESIVA UNIVERSAL - 9130F 1CX 5UN S/P 3M DO BRASIL Ped: 320203 Lote: 202303CP D.Fab: 31/03/2020 D.Val: 30/03/2023 RMS:	90189099	300	6108	CX	5,00	52,2000	0,00	0,00	52,2000	261,00	261,00	10,44	0,00	0,00	0,00	4,00
5		CEFALEXINA 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 CEFALEXINA MONOIDRATADA ANTIBIOTICOS DO BRASIL (ABL) Ped: 320203 Lote: 108779C D.Fab: 31/03/2020 D.Val: 30/03/2022 RMS: 1556200230071	30042052	300	6108	DG	200,00	0,0966	0,00	0,00	0,0966	19,32	19,32	0,77	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

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

Carta de Correção

VERSÃO 1.00		ÓRGÃO 31	AMBIENTE 1
ID 1101103120111826912500018755001000305328135714670301		CNPJ/CPF 18269125000187	
CHAVE DE ACESSO 31201118269125000187550010003053281357146703		DATA 12/11/2020 10:42:36	
CÓDIGO DO EVENTO 110110	SEQUENCIAL DO EVENTO 1	VERSÃO DO EVENTO 1.00	

Informações da Carta de Correção

VERSÃO 1.00	DESCRIÇÃO DO EVENTO Carta de Correcao
TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO ONDE SE LE: 600DG COD.5 LOTE:108519C - LEIA-SE: 600DG	
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO <u>344 / 2020</u> U.G.E. <u>090196</u>	

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO 135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	PROTOCOLO 131203902805289	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO 12/11/2020 10:42:41
CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.		

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
0347600347 SEGUNDA VIA 0004

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: 0587-8 - BH SAO LUCAS
CONTA: 9.446-7

FAVORECIDO: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA
CPF/CNPJ: 18.269.125/0001-87
VALOR: R\$ 4.438,28
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111003
AUTENTICACAO SISBB: E.3F4.1EC.96F.E39.E04

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

RECEBEMOS DE PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

2011797 - IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL

DATA DO RECEBIMENTO CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº: 002.832.868
Série: 001

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA
RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA
SALVADOR/BA
CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DE
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
1 0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº: 002.832.868
SÉRIE: 001
PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO



NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQ. REC.

CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
2920 1114 7229 3800 0120 5500 1002 8328 6811 5309 2418

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02051967 INSC. EST. DO SUBST. TRIB.: CNPJ: 14.722.938/0001-20
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 129201318868415 09/11/2020 19:22:45

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: 2011797 - IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO: 09/11/2020

ENDEREÇO: AV SANTA CASA, Nº 566 BAIRRO / DISTRITO: CENTRO CEP: 16300-000 DATA SAÍDA / ENTRADA: 09/11/2020

MUNICÍPIO: PENAPOLIS FONE / FAX: (18) 3654-2210 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA SAÍDA: 19:22

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	2.080,00	13/11/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS	
2.080,00	249,60	0,00	0,00	2.080,00	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.080,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA FRETE POR CONTA: 3 0 ou 3 - Emitente 2 - Terceiros 1 ou 4 - Destinatário 9 - Sem Frete CÓDIGO ANTT: PLACA DO VEÍCULO: UF: CNPJ / CPF: 14.722.938/0001-20

ENDEREÇO: RUA JORGE NOVIS, 316 MUNICÍPIO: SALVADOR UF: BA INSCRIÇÃO ESTADUAL: 02051967

QUANTIDADE: 8 ESPÉCIE: VOLUME(S) MARCA: NUMERAÇÃO: PESO BRUTO: 1,600 PESO LÍQUIDO: 1,600

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
222	ANGIOCATH 20G 1.16 - BD LOT: 0148791 QTDE: 600 DT VAL: 31/05/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 250.30 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	600,0000	1,3000	780,00	780,00	93,60	12,00
223	ANGIOCATH 22G 1.00 - BD LOT: 0031769 QTDE: 600 DT VAL: 31/01/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 250.30 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	600,0000	1,3000	780,00	780,00	93,60	12,00
224	ANGIOCATH 24G 0.75 - BD LOT: 0153328 QTDE: 400 DT VAL: 31/05/2025 VAL APROX TRIBUTOS R\$ 166.87 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	400,0000	1,3000	520,00	520,00	62,40	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: PEDIDO:311039 PED. CLIENTE:ID 124754645 ROTA:40 - TRANSPORTADORA COND. PGTO:04 DIAS NOME FANTASIA:SNTA CSA MIS PENEPOL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VENDEDOR:LINDINEI VAL APROX TRIBUTOS R\$667.47 (32.09%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R\$124.80

RESERVADO AO FISCO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

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

DIGITADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
0347600347 SEGUNDA VIA 0007

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 0235-6 - PCA.MUNICIPAL- URB. SALVADOR
CONTA: 60.535-2

FAVORECIDO: PROCIFAR DISTRIBUIDORA DE MATERIAL
CPF/CNPJ: 14.722.938/0001-20
VALOR: R\$ 2.080,00
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111004
AUTENTICACAO SISBB: 2.195.48D.735.130.430

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 Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
13520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1379 9710 0027 4488

Nº 137997
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
153201025474251 10/11/2020 11:41:52

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
10/11/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
11 NOV. 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2020 3.059,08

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.738,98	VALOR DO ICMS 448,87	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.059,08
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 3.059,08

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 29	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 87,41	PESO LÍQUIDO 87,41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
8532	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-SAMTEC LT HHE (25) 05/2022 (Fornecedor: 15842, Lote: HHE, Qtde: 25 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	5102	CX	25	53,7684	1.344,21	1.344,21	241,95		18,00	
5153	CLINDAMICINA 600MG 100AMP 4ML GEN-HIPOLA- BOR LT AA-023/20 (2) 04/2022 (Fornecedor: 1898, Lote: AA-023/20, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2022)	30032099	500	5102	CX	2	367,8650	735,73	735,73	88,29		12,00	
28831	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M RL-PRODUMED LT 4227 (4) 10/2022 (Fornecedor: 403, Lo- te: 4227, Qtde: 4 ,Data Fab: 12/10/2020, Data Val: 12/10/2022)	48115129	000	5102	RL	4	102,8200	411,28	411,28	74,03		18,00	
29285	SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/1- 0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (2) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/- 2025)	90183921	700	5102	PCT	2	25,6400	51,28	51,28	9,23		18,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28920051 (3) 05/2023 (Fornecedor: 2080, Lote: 28920051, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/05/- 2020, Data Val: 30/05/2023)	90183929	200	5102	CX	3	39,2967	117,89	117,89	21,22		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V2R3V27 ID: 125754645
ITEM 7 Produto Isento de ICMS Conf.Conv.01/99.
Pedido: 137796
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Número de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUAISQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
SERVIÇO DE VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota: : 2 Cubagem: 0,23

DIGITADO

RESERVADO AO FISCO

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

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



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 137997
SERIE 1
FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1379 9710 0027 4488

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
135201025474251 10/11/2020 11:41:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 29020051 (2) 05/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 29020051, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/05/- 2020, Data Val: 30/05/2025)	90183929	200	5102	CX	2	39,2950	78,59	78,59	14,15		18,00	
10689	SONDA ENT.12FR 120CM C/EST.PÇ-EMBRAMED 19- 05G-REF.490084 LT 2000025052 (40) 06/2023 (Fornecedor: 1496, Lote: 2000025052, Qtde: 40 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 30/06/ 2023)	90183921	040	5102	PC	40	8,0025	320,10					

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

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

CNPJ.: 11.206.099/0004-41

AVENIDA TOWER AUTOMOTIVE - GALPAO 26, 300

07430-350 - ARUJA - SP

ARUJA (SP), 10 de Novembro de 2020.

A

IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

AV SANTA CASA, 566

CENTRO

16300-000 - PENAPOLIS - SP

Prezados Senhores,

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

Nossa Nota Fiscal Numero: 137997 Serie: 1 Emitida em: 10/11/2020 NF-e: 35201111206099000441550010001379971000274488

Alterada a Quantidade de Volumes para: 28

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
0347600347 SEGUNDA VIA 0006

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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R\$ 3.098,38
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111005
AUTENTICACAO SISBB: 1.ED7.D9C.926.212.13D

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

BAIXADO

Saldo 39,30



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 138022
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1111 2060 9900 0441 5500 1000 1380 2210 0091 9556

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
135201025741618 10/11/2020 12:30:25

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
10/11/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
11 NOV. 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 10/11/2020 559,01

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
559,01	85,54	0,00	0,00	559,01
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
				559,01

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 3	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,63	PESO LÍQUIDO 10,63

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
13140	AG.DESC.40 X 1,2 C/100-DESCARPACK LT SA-GAAA103E (15) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SAGAAA103E, Qtde: 15 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183219	200	5102	CX	15	7,4967	112,45	112,45	13,49		12,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT H265 (2) 04/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H265, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183119	200	5102	CX	2	69,4400	138,88	138,88	16,67		12,00	
29279	SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/1-0-DESCARPACK LT SSFAAA0001 (12) 04/2025 (Fornecedor: 918, Lote: SSFAAA0001, Qtde: 12 ,Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 30/04/2025)	90183921	700	5102	PCT	12	25,6400	307,68	307,68	55,38		18,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#2V1R3VZ1
Pedido: 138017
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Data de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
Nº VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota....: 2 Cubagem: 0,08

RESERVADO AO FISCO

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

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

OK

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
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: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3398-7 - AG.EMPRESAS GDE.ABC-U.S.B.CAMP
CONTA: 29.357-1

FAVORECIDO: SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE P
CPF/CNPJ: 11.206.099/0004-41
VALOR: R\$ 559,00
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111006
AUTENTICACAO SISBB: F.81B.501.F83.A78.E09

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

BAIXADO

CONFERE SANTA CASA DE MISERICORDIA *Shojoata Oca*

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO, EMISSÃO: 12/11/2020 VALOR TOTAL: R\$ 3.822,30 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP


NFe Nº. 000.046.767
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

FARMÁCIA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.046.767
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1131 3782 8800 0166 5500 1000 0467 6711 2147 8777
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201038745018 - 12/11/2020 22:09:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL
797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF
31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS** CNPJ / CPF: **53.894.218/0001-01** DATA DA EMISSÃO: **12/11/2020**
ENDEREÇO: **AV SANTA CASA, 566** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: **16300-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA: **12/11/2020**
MUNICÍPIO: **PENAPOLIS** UF: **SP** FONE / FAX: **1836542210** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **797409146110** HORA DA SAÍDA/ENTRADA: **23:09:00**

FATURA / DUPLICATA
Num. **001**
Venc. **12/11/2020**
Valor **RS 3.822,30**

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
3.822,30	473,20	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,30
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.822,30

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: **NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA** FRETE POR CONTA: **0-Remetente**
ENDEREÇO: **RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** CNPJ / CPF: **15.066.184/0001-60**
QUANTIDADE: **5** ESPÉCIE: **Volumes** MARCA: **SAO JOSE DO RIO PRETO** INSCRIÇÃO ESTADUAL: **647598751114**
NUMERAÇÃO: **18,331** PESO BRUTO: **18,331** PESO LÍQUIDO: **18,331**

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
26921	AMICACINA 250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML/TEUTO HOSP/AM G+ Lote: 9070094 Qtd: 1 Val: 15/01/2022	30049099	000	5102	UN	1	89,0500	89,05	89,05	10,69		12,00	
16005	CLORETO DE POTASSIO 19,1% C/200 AMP 10 ML/EQUIPLEX HOSP R+ Lote: 2030384 Qtd: 4 Val: 28/02/2022 FCI:3276862D-BE97-40BB-8CFB-7988EC2E12DD	30049099	500	5102	CX	4	60,5000	242,00	242,00	43,56		18,00	
19869	PIPERACILINA+TAZOBACTAM 4G+0,5G IV PO INJ C/25 AMP 20 ML/NOVAFARMA HOS/AM G+ Lote: 78PH3107 Qtd: 7 Val: 10/08/2022	30041019	000	5102	CX	7	498,7500	3.491,25	3.491,25	418,95		12,00	

DIGITADO
Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 125754645
CONTATO: TELMA
Orc 12090333 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 4 vols
PEDIDO DE COMPRA:PDC#125754645#BIONEXO
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3 Pedido: PDC#125754645#B Email do Destinatário: xml@portaldaintrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 514,10 Estadual: R\$ 458,68 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÓTA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTOATENDIMENTO - 17.08.54
0347600347 SEGUNDA VIA 0006

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
DOC ELETRONICO

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO

AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA CORRENTE
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4516-0 - RIB PRET AV PRES VARGAS
CONTA: 42.930-7

FAVORECIDO: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
CPF/CNPJ: 31.378.288/0001-66
VALOR: R\$ 3.822,30
DEBITO EM: 10/11/2020

=====

DOCUMENTO: 111007
AUTENTICACAO SISBB: 0.532.630.682.995.D41

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

BAIXADO

* pedidos
novembre 2020

PRÓ-SANTA CASA

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

MGMED PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI

RUA GOVERNADOR VALADARES, 585
 CENTRO - 37640-000
 Extrema - MG Fone/Fax: 1144277874

DANFE

Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.262
 Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3120 0917 2173 6400 0120 5500 0000 0382 6210 2274 1247

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

TURMA DA OPERAÇÃO

6108 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

131203821408623 - 15/09/2020 15:52:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0020637560094

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

17.217.364/0001-20

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

MUNICÍPIO

V SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/09/2020

UF

penapolis

UF

SP

FONE / FAX

01836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

15:53:29

TURA / DUPLICATA

n. 001
 c. 15/09/2020
 v. R\$ 2.674,00

CALCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
2.674,00	120,48	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.674,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	360,84	0,00	0,00	2.674,00

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL EIRELI

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

MUNICÍPIO

VENIDA 10, 1126

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

4,020

PESO LÍQUIDO

4,0

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AI
8693	DRAMIN B6 DL C/100AMP 10ML Lote: 11777872 Quant: 1.000 Fab: 08/11/2019 Val: 30/11/2021 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=32,62 vICMSUFRemet=0,00	30045090	200	6108	CX	1,0000	233,0000	233,00	0,00	233,00	9,32	0,00	4,00	0
8598	CUTENOX 60MG/0,6ML C/2SER Lote: JC008 Quant: 40.000 Fab: 01/06/2020 Val: 31/05/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=318,08 vICMSUFRemet=0,00	30049099	200	6108	CX	40,0000	56,8000	2.272,00	0,00	2.272,00	90,88	0,00	4,00	0
8612	ADREN C/100AMP 1ML Lote: D-013/20 Quant: 1.000 Fab: 21/05/2020 Val: 30/04/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=10,14 vICMSUFRemet=0,00 FCI:B8B2C946-DE8C-4317-8684-E50527F72967	30049099	500	6108	CX	1,0000	169,0000	169,00	0,00	169,00	20,28	0,00	12,00	0

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Conferir mercadorias no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / cotacao 110375151.1 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. / TRIBUTADO 4% CONF. RES. SENADO FEDERAL 123/2012 // EMENDA CONSTITUCIONAL 87/2015 / Base de Calculo ICMS destino: R\$ 2674,00/ ICMS Destino: R\$ 360,84 (0% em 2019) / Tributo aproximado R\$: 412,15 Federal R\$: 312,43 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

**Alfalagos Ltda - FILIAL**

Data: 09/11/2020

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

ORÇAMENTO: 1390

AC:

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

Data: 09/11/2020
Insc. Est.: Isento
Fax:
Validade:
Prazo Entrega:
Fat. Mínimo: 800,00

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

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Valor IPI	Vlr. Total
0 37013	COMPRESSA GAZE 7,5X7,5 13FIOS ESTE	STERICLEAN		2.400	PC	0,3865	0,00	927,60
0 32598	EQUIPO ALIMENTACAO ENTERAL FLEXIV	BIOSANI		250	Uni	0,9520	0,00	238,00
0 27571	FRASCO P/NUTRICAO ENTERAL 300ML N/	BIOBASE		270	Uni	0,6436	0,00	173,77
0 38110	SER DESC 3ML S/AG SLIP BICO CENTRAL	SR MS		1.000	Uni	0,1083	0,00	108,30
Valor da Mercadoria:								1.447,67
Valor Total IPI:								0,00
Total do Orçamento:								1.447,67

Observação: ENTREGA EM 24 HORAS

Email do Usuário: renata alves

Fone:

Ramal:

Itaúco Brasil
Ag. 0168-6
C.C. 12.160-6

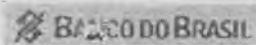
Produco
Ag. 1786-8
C.C. 16.580-8

CNPJ. 05.194.502/0004-67

Pedido só será liberado apos análise financeira

Página 1 de 1

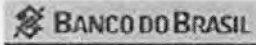
RUA 15 DE NOVEMB - CONDOMINIO INDUST - CEP: 13385-10 - NOVA ODESS - Fone/Fax:
e-mail: televendas@alfalagos.com.br / televendas1@alfalagos.com.br / televendas2@alfalagos.com.br



001-9

Comprovante de Entrega

Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RU A 15 DE NOVEMBRO-1810\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/00		Ag./Cod. Beneficiário 0168-6/12160-6	Motivos de não entrega (para uso da empresa entregadora)		
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		Nosso Número 28166380000192620	<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
Vencimento 11/11/2020	N. do Documento 8354/INFEIT	Espécie R\$	Valor do Documento 1.447,67		
Recebi(emos) o boletoto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	



001-9

00190.00009 02816.638007 00192.620177 1 84360000144767

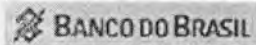
Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 11/11/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RU A 15 DE NOVEMBRO-1810\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 11/11/2020	No. do Documento 8354/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2020	Nosso Número 28166380000192620
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.447,67
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,48 Juros de multa (2%): R\$28,95					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AV SANTA CASA, 566
16300001 - PENAPOLIS - SP

Cod. Interno: 00004501
CNPJ: 53.894.218/0001-01

Pagador/ Avalista:

Recibo do Pagador



001-9

00190.00009 02816.638007 00192.620177 1 84360000144767

Local de Pagamento Pagável em qualquer banco até o vencimento. Após, atualize o boleto no site bb.com.br					Vencimento 11/11/2020
Nome do Beneficiário/CNPJ/CPF ALFALAGOS LTDA - FILIAL\RU A 15 DE NOVEMBRO-1810\NOVA ODESSA-SP\05.194.502/0004-67					Agência / Código Beneficiário 0168-6/12160-6
Data do Documento 11/11/2020	No. do Documento 8354/INFEIT	Espécie Doc. R\$	Aceite N	Data do Processamento 11/11/2020	Nosso Número 28166380000192620
Uso do Banco	Carteira 17	Espécie R\$	Quantidade x	Valor =	Valor do Documento 1.447,67
Instruções Após o vencimento será cobrado 1% de juros ao mês. Após o vencimento será cobrado 2% de multa. Sujeito a protesto após cinco dias do vencimento. Juros ao dia (0,33%): R\$0,48 Juros de multa (2%): R\$28,95					(-) Desconto / Abatimento
					(-) Outras Deduções (Abatimento)
					(+) Mora / Multa
					(+) Outros Acréscimos
					(=) Valor Cobrado

Nome do Pagador/CPF/CNPJ/Endereço
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AV SANTA CASA, 566
16300001 - PENAPOLIS - SP

COD. INTERNO: 00004501
CNPJ: 53.894.218/0001-01


Pagador / Avalista:

Código de Barra

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE SODROGAS DIST. DE MED. MAT. MED. HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOT EMISSÃO: 09/11/2020		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: 2.920,50 Volume: 2 Número Pedido: 30035		NF-e Nº: 148488 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	

 <p>IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE 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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA <input checked="" type="checkbox"/></p> <p>1 - SAÍDA</p> <p>Nº 148.488 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>5220.1109.6154.5700.0185.5500.1000.1484.8810.0030.0636</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
DADOS DA NF-e		152203560560936 - 09/11/2020 11:01:21

NATUREZA DA OPERAÇÃO 6922 VENDA PARA ENTREGA FUTURA		
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 09/11/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001
MUNICÍPIO Penapolis	FONE / FAX (018)3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 11:00:16

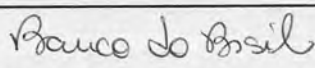
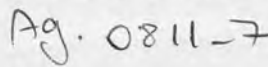
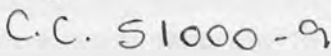
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA	
NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO
MUNICÍPIO	UF
	FONE / FAX
	INSCRIÇÃO ESTADUAL
	CEP

FATURA/DUPLICATAS
148488/1 - 09/11/20 - 2920,50

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.920,50	VALOR DO ICMS 350,46	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.920,50	
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 2.920,50
					ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANS FARMA LOGISTICA PARA SAU		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO <input checked="" type="checkbox"/>	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO AV ANAPOLIS, 114		MUNICÍPIO APARECIDA DE GOIANIA	UF GO	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640
QUANTIDADE 2	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 0,0000	PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM/5	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: 100548S - 30/04/2022 Qtd: 9.00 Lista: A1 Numero da FCI: 43B48D9F-599E-49B5-BC79-EAE4730ED0B2 / CEST: 13.002.00	500 6922	CX	9,0000	324,5000	0,0000 0,0000 %	2.920,50	2.920,50	350,46 0,00	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Bionexo 125754645/	RESERVADO AO FISCO   

FA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530
 VEREDA DOS BURITIS - 75709-616
 CATALAO - GO Fone/Fax: 6434428081

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 001.123.734
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO
5220 0904 0278 9400 0326 5500 1001 1237 3410 0030 7238

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
152203420061261 - 15/09/2020 20:22:05

CRICÃO ESTADUAL

104444304

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

809010530117

CNPJ

04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

M.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

ENDEREÇO

V STA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/09/2020

MUNICÍPIO

ENAPOLIS

UF

FONE / FAX

SP

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:21:49

TURA / DUPLICATA

n. **001**
 c. **15/09/2020**
 v. **R\$ 920,00**

CALCULO DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT	
766,64	92,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12,75	920,	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	55,20	163,48	58,73	920,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

VEICULO PROPRIO (90)

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

04.027.894/0003-26

ENDEREÇO

VENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO

CATALAO

UF

GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

104444304

QUANTIDADE

2

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,000

PESO LÍQUIDO

2,0

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	Al
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MMEDIDA 5X7,4CM (Lote: 2011200349, Qtd: 8, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/05/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 163,48, 17,77%. Lote: 2011200349 Quant: 8.000 Fab: 01/05/2020 Val: 30/04/2022 pRedBC=16,67% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vICMSUFDest=55,20	30051090	020	6108	CX	8,0000	115,0000	920,00	0,00	766,64	92,00		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR
 ALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO 110375151 ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8, INC. VIII,
 EXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO ITEM 1 ITEM 1 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15 ITEM 1 ITEM 1
 enda Constitucional 87 de 2015: Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 55,20 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 163,48,
 leral, R\$ 71,48, Estadual, R\$ 92,00 Pedido: 1202499 Representante: REGIAO SJRP - (VITOR) Redespacho...: O EMITENTE (43)
 IF - CNPJ.: - Inscricao Estadual.:ISENTO - Endereco.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP Email do Destinatário:
 apras@santacasadepenapolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



8568000000-7 7198009891-1 20110013836-5 19920201109-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VÍDEO / FISCALIZADO	13	UF Favorecida	14		Data de Vencimento			
	São Paulo		10/11/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17				Inscrição Estadual na UF Favorecida
	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI							
	18	Endereço Completo						
	RUA GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELA VISTA DO PARAISO	PR	86130-000	(43)	3242-3333			
	23	Informações Complementares						
14243								
NFE: 41201110596721000160550010000142431000356086								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						10.596.721/0001-60	
04	N do Documento de Origem						201100138361-99	
05	Período de Referência / N Parcela						11/2020	
06	Valor Principal						71,98	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						71,98	

8568000000-7 7198009891-1 20110013836-5 19920201109-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VÍDEO / FISCALIZADO	13	UF Favorecida	14		Data de Vencimento			
	São Paulo		10/11/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17				Inscrição Estadual na UF Favorecida
	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI							
	18	Endereço Completo						
	RUA GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELA VISTA DO PARAISO	PR	86130-000	(43)	3242-3333			
	23	Informações Complementares						
14243								
NFE: 41201110596721000160550010000142431000356086								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						10.596.721/0001-60	
04	N do Documento de Origem						201100138361-99	
05	Período de Referência / N Parcela						11/2020	
06	Valor Principal						71,98	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						71,98	

8568000000-7 7198009891-1 20110013836-5 19920201109-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VÍDEO / FISCALIZADO	13	UF Favorecida	14		Data de Vencimento			
	São Paulo		10/11/2020					
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social		17				Inscrição Estadual na UF Favorecida
	GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI							
	18	Endereço Completo						
	RUA GECY FONSECA, 839 - JARDIM ELISA							
	19	Município	20	UF	21	CEP	22	DDD/ Telefone
	BELA VISTA DO PARAISO	PR	86130-000	(43)	3242-3333			
	23	Informações Complementares						
14243								
NFE: 41201110596721000160550010000142431000356086								
O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao N° Identificador constante no campo N° do Documento de Origem da GNRE. Bancos autorizados a receber esta guia: Banco do Brasil, Santander, Bradesco e Itaú Unibanco.								
24	Autenticação							
01	Código da UF Favorecida						26-4	
02	Código da Receita						10008-0	
03	CNPJ / CPF do Contribuinte						10.596.721/0001-60	
04	N do Documento de Origem						201100138361-99	
05	Período de Referência / N Parcela						11/2020	
06	Valor Principal						71,98	
07	Atualização Monetária						0,00	
08	Juros						0,00	
09	Multa						0,00	
10	Total a Recolher						71,98	



Boletos, Convênios e outros

G3371017132452521
10/11/2020 17:17:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
10/11/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 17.17.32
2755302755

COMPROVANTE DE PAGAMENTO

CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2
EFETUADO POR: LEONARDO H GEORGINI
=====

Convenio GNRE-SEFAZ-SP		
Codigo de Barras	85680000000-7	71980099891-1
	20110013836-5	19920201109-4
Banco do Brasil		001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO:		2755
TERMINAL DE RECOLHIMENTO:		2755
CANAL DE PAGAMENTO:		Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO:		17:17:13
DATA DA TRANSAÇÃO:		10/11/2020

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA	SAO PAULO
CNPJ	20110013/8361-99
CODIGO DE RECEITA	10008-0
REFERENCIA	11/2020
DATA DO PAGAMENTO	10/11/2020
VALOR	71,98

COMPROVANTE DE PAGAMENTO EMITIDO DE ACORDO COM
A PORTARIA CAT-126 DE 16/09/2011 E AUTORIZADO
PELO PROCESSO SF 38-9078843/2001.

=====

DOCUMENTO: 111021
AUTENTICACAO SISBB:
5.EF2.613.CDF.C3A.DDC

Transação efetuada com sucesso por: JA953720 LEONARDO HENRIQUE GEORGINI.

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

MODAL

Rodoviário

FL
1/1

Modelo 57	SÉRIE 2	NÚMERO 5530960	DATA E HORA DE EMISSÃO 12/11/2020 - 15:20
--------------	------------	-------------------	----------------------------------------------

Para controle do Fisco



Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
41.2011.44.914.992/0038-20-57-002-005.530.960-105.530.960-2



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA**
 CNPJ: 44.914.992/0038-20 IE: 9061706477
 Endereço: RODOVIA ROD BR. 116
 Bairro: COSTEIRA Cidade: SAO JOSE DOS PINH UF: PR
 Telefone: CEP: 83015152

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 141200123665201	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	----------------------------------------------------	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO LONDRINA - PR - 4113700	DESTINO DA PRESTAÇÃO PENAPOLIS - SP - 3537305
------------------------------------------------	--------------------------------------------------

REMETENTE MIRANDA GEORGINI LTDA ENDEREÇO R GECY FONSECA 839, 0 JD ELISA MUNICÍPIO BELA VISTA DO PARAISO - PR CEP 86130-000 CNPJ/CPF 10.596.721/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682 PAÍS BRASIL FONE 32423333	DESTINATÁRIO IRM STA CASA DE MIS PENAPOLIS ENDEREÇO AREA AV DA SANTA CASA, 566 CENTRO MUNICÍPIO PENAPOLIS - SP CEP 16300-000 CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR RODONAVES TRANSP ENCOMENDAS LTDA ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS, 226 CIDADELA MUNICÍPIO LONDRINA - PR CEP 86072-100 CNPJ/CPF 44.914.992/0017-03 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914 PAÍS BRASIL FONE	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CEP CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL PAÍS FONE
-------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO MIRANDA GEORGINI LTDA ENDEREÇO R GECY FONSECA 839, 0 CNPJ/CPF 10.596.721/0001-60 INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	MUNICÍPIO BELA VISTA DO PARAISO - PR CEP 86130-000 PAÍS BRASIL FONE
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTROS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 1.082,20
---------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------

QNT./UN MEDIDA 29,6304/KG	QNT./UN MEDIDA 4,0000/UNI	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUÇÃO	RESPONSÁVEL EMITENTE	NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
------------------------------	------------------------------	----------------	----------------	----------------	----------------	------------------------------------------	-------------------------	------------------------	---------------------

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME FRETE VALOR 24,26 OUTROS VALORES 7,55 PEDAGIO 6,85 SECCAT 30,00	VALOR	NOME GRIS/ADEME	VALOR 1,08	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 69,74
						VALOR A RECEBER 69,74

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 62,89	ALIQ. ICMS 12%	VALOR ICMS 7,55	%RED.BC 0%	VALOR ICMS ST
-----------------------------------------	--------------------------	-------------------	--------------------	---------------	---------------

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC NF-E	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO 41201110596721000160550010000142431000356086	NR.DOCUMENTO 14243	SÉRIE 1	TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
----------------	------------------------------------------------------------------------------------	-----------------------	------------	--------	------------------------------------	--------------	-------

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

R.NTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 17/11/2020	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR
-----------------------------	----------------	----------------------------------------	---------------------------------------------------------------------------------------

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 17,71.

UNIDADE DESTINO : 360

IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 331

FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C

----- INFORMACOES GERAIS -----

TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 375

NUMERO INTERNO : 54588-Z

NOME EMITENTE : PATRICIA MIRANDA DE OLIVEIRA



MG HOSPITALAR
PRODUTOS HOSPITALARES

FRETE: R\$ 69.64

COTAÇÃO: 97165637

TRANS: Redomaves

Georgini Produtos Hospitalares Eireli

CNPJ 30.596.721/0001-60

Pedido Nº 16429

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

CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01

Endereço: AV SANTA CASA, 566

CEP: 16300-001

Bairro: CENTRO

Município: PENÁPOLIS / SP

Fone: (18) 3654-2210

Data: segunda-feira, 9 de novembro de 2020

Tipo de Pagamento: TRANSFERENCIA BANCARIA

Condições de Parcelamento: A VISTA

Tipo de Lançamento: VENDA

ITEM	LOTE / VAL	NCM	QUANT	V. UNIT	SUB TOTAL
723 - 343 - AGULHA HIPODERMICA 30X0,7 - SOLIDOR -	55117093 - 30/09/22	90183219	1000 UN	0,0545	54,50
724 - 344 - AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR -	56117122 - 30/12/22	90183219	4000 UN	0,0545	218,00
724 - 344 - AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR -	56117093 - 30/09/22	90183219	3000 UN	0,0545	163,50
749 - 99 - ELETRODO ECG ADULTO/INFANTIL - SOLIDOR -	03420S06AAAA - 30/12/21	90181100	1000 UN	0,265	265,00
1046 - 373 - EQUIPO MACROGOTAS C INJETOR - LAMEDID -	71119122 - 30/12/24	90189099	500 UN	0,7624	381,20

Parcelas: 1/1 09/11/2020 R\$ 1.082,20 |

VALOR TOTAL R\$ 1.082,20

Banco do Brasil

Ag. 2755-3

C.C. 85290-2



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJÁ, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1339 2110 0001 5440

Nº 133921
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
135200979451121 28/10/2020 15:23:04

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
28/10/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
28 OUT 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA DUPLICATA

001 25/11/2020 2.877,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.877,16	VALOR DO ICMS 480,55	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.877,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA 2.877,16

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
12

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
39,39

PESO LÍQUIDO
39,39

DADOS DOS PRODUTOS - SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
12100	VITAMINA C 500MG 100AMP 5ML-FARMACE LT AA-201091 (2) 09/2022 (Fornecedor: 2385, Lote: AA201091, Qtde: 2, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30039099	000	5102	CX	2	91,4800	182,96	182,96	32,93		18,00	
5584	TRANSAMIN 50MG/ML 5AMP 5ML-ZYDUS NIKKHO LT 0120.023 (10) 01/2022 (Fornecedor: 2611, Lote: 0120.023, Qtde: 10, Data Fab: 06/03/2020, Data Val: 31/01/2022)	30039099	500	5102	CX	10	19,3920	193,92	193,92	34,91		18,00	
22991	CATETER IV 20G 1,1X32MM C/100-TRL LT 9050-4/226 (2) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90504/226, Qtde: 2, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183924	200	5102	CX	2	66,1800	132,36	132,36	23,83		18,00	
13583	CATETER IV 22G C/100 S/-												
	FILTRO-DESCARPACK LT SCTPAA032F (20) 01/2-025 (Fornecedor: 918, Lote: SCTPAA032F, Qtde: 20, Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183929	200	5102	CX	20	68,8000	1.376,00	1.376,00	247,68		18,00	
23054	C.G.7,5 X 7,5 13F N.ESTERIL-CLEAN LT 7347-09/20 (3) 09/2024 (Fornecedor: 1886, Lote: 734709/20, Qtde: 3, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2024)	58030010	000	5102	PCT	3	6,9767	20,93	20,93	3,77		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

INSR. ESTAD. SP PENAPOLIS ID 122405099
 ENDEREÇO: AV SANTA CASA 566, CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
 COMERCIAL
 Inscrição no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
 termos da CAT 116/2017
 Fone: (11) 4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
 CONFIRME A ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
 SERVIÇO DE ATENDIMENTO AO CLIENTE (11) 4934-1703
 Valor de Cobrança: 0,00

RESERVADO AO FISCO

*Recebi e li o valor
no valor de 2093,00*

Elizavete

Pronto Socorro de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

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

DIGITADO

M

Data: 09/11/2020 Hora: 08:59:40 Pg: 1/1

PRE-PEDIDO Nº: 462.395 Total Pedido: 5.179,44

Emissão: 09/11/2020	Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPC	
CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01	Inscrição/RG: ISENTO
Endereço: AVENIDA SANTA CASA	Nº: 566
Bairro: CENTRO	Cidade: PENAPOLIS
Comprador: TELMA/LEANDRO	UF: SP CEP: 16300000
	Telefone: 18 3654 2210
	Compl:
	Dt Incl: 09/11/2020 - 08:59:38
	Dt Alt:

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vir Unit	Vir Total
25.411	CEFAZOLINA SODICA 1GR PO (G) CX/C/50 F/A	009090	BIOCHIMICO	CX	1	422,7000	422,7000
Área:	A	Nível:	Local:		Fab: 28/09/20	Val: 31/08/22	
23.780	LUVA PROCEDIMENTO LATEX M -COM PO COD-000030 CX/C/10CART C/100 UN	SRI177/20MM	MEDIX	CX	7	503,9000	3.527,3000
Área:	M	Nível:	Local:		Fab: 01/07/20	Val: 01/07/25	
24.687	GENTAMICINA (GENTAMICIN) 80MG 2ML (S) CX/C/50 AMP	78PH3386	NOVAFARMA	CX	4	39,0400	156,1600
Área:	A	Nível:	Local:		Fab: 20/08/20	Val: 20/08/22	
16.123	OXACILINA SODICA (OXACILIL) 500MG PO (S) CX/C/50 F/A	78PF1991	NOVAFARMA	CX	2	92,0200	184,0400
Área:	A	Nível:	Local:		Fab: 04/06/20	Val: 04/06/22	
22.757	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 10CMX100MT 60G PKB10100 RL	30018	PACK GC	RL	4	37,9200	151,6800
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 01/06/20	Val: 01/05/22	
22.760	EMBALAGEM TUBULAR P/ESTERIL. 20CMX100MT 60G PKB20100 RL	30024	PACK GC	RL	4	75,3900	301,5600
Área:	J	Nível:	Local:		Fab: 01/07/20	Val: 01/06/22	
18.620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	WGH	SAMTEC	CX	2	62,0000	124,0000
Área:	B	Nível:	Local:		Fab: 30/07/20	Val: 30/06/22	
18.622	GLICOSE 50% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	XCS	SAMTEC	CX	4	78,0000	312,0000
Área:	B	Nível:	Local:		Fab: 02/10/20	Val: 30/09/22	

Substituição Tributária: 0,00

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Total Pedido:** 5.179,44

Condição de Pagamento: VISTA

Obs:

Expedir em: 09/11/2020

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

Separador:

Data/Hora Final:

Conferente:

Data/Hora Final:

Volumes:

Peso Liq:

Transportadora:

10838 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

Número Carrinho:

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.

AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975
 PARQUE QUINTA DAS PAINEIRAS - 15080-445
 SAO JOSE DO RIO PRETO - SP Fone/Fax: 1733641608

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.006.848
Série 000
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0913 0853 6900 0196 5500 0000 0068 4811 0245 1201

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

TURA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200824480489 - 17/09/2020 15:14:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647334806110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

17/09/2020

MUNICÍPIO

V SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

17/09/2020

UF

SP

FONE / FAX

1736542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

00:00:00

UF

TURA / DUPLICATA

a. 001
 c. 17/09/2020
 v. R\$ 1.669,68

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
1.669,68	300,54	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2,24	1.669,68
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	254,53	10,33	1.669,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TRANSPORTADORA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

588.407.339-90

MUNICÍPIO

VENIDA MURCHID HOMSI, 2975

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

15

ESPÉCIE

VOLUMES

MARCA

DIVERSAS

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

105,700

PESO LÍQUIDO

102,7

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQUOTADO
791	ACIDO ASCORBICO 100MG/ML (VIT C) AMP. 5 ML Lote: 19050578 / Fabr.: 07/05/2019 / Val.: 30/05/2021 Lote: 19050578 Quant: 100.000 Fab: 07/05/2019 Val: 30/05/2021	30045090	000	5102	UN	100,0000	0,5100	51,00	0,00	51,00	9,18	0,00	18,00	0
604	ATADURA CREPE 15 X 1,8CM - 13 FIOS Lote: 3441-E / Fabr.: 11/07/2018 / Val.: 11/07/2023 Lote: 3441-E Quant: 240.000 Fab: 11/07/2018 Val: 11/07/2023	30059090	000	5102	UN	240,0000	0,3500	84,00	0,00	84,00	15,12	0,00	18,00	0
665	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA - 1L Lote: 0000000085 / Fabr.: 22/08/2020 / Val.: 22/08/2022 Lote: 0000000085 Quant: 60.000 Fab: 22/08/2020 Val: 22/08/2022	30049047	000	5102	UN	60,0000	7,4900	449,40	0,00	449,40	80,89	0,00	18,00	0
1005	FITA CREPE HOSPITALAR 19 MM X 50M Lote: FC195/20-D / Fabr.: 31/08/2020 / Val.: 31/08/2022 Lote: FC195/20-D Quant: 108.000 Fab: 31/08/2020 Val: 31/08/2022	48114110	000	5102	UN	108,0000	2,4100	260,28	0,00	260,28	46,85	0,00	18,00	0
808	METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML Lote: 842320 / Fabr.: 01/06/2020 / Val.: 01/06/2022 Lote: 842320 Quant: 300.000 Fab: 01/06/2020 Val: 01/06/2022	30039076	000	5102	UN	300,0000	2,7500	825,00	0,00	825,00	148,50	0,00	18,00	0

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: Nota fiscal refere-se ao pedido: 5885
 Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
 NEXOS / PEDIDO 110375151
 IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS /SP
 LOCAL DE ENTREGA: AV SANTA CASA, N. 566 / CEP: 16.300/025 / PENAPOLIS /SP
 ou aproximado dos tributos: R\$ 254,53 (15,24%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DACTE		MODAL	
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico		Redoviário	FL 1/1
Modelo 57	SÉRIE 2	NÚMERO 5526441	DATA E HORA DE EMISSÃO 11/11/2020 - 19:26
Para controle do Fisco			
			
Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br 41.2011.44.914.992/0038-20-57-002-005.526.441-105.526.441-3			



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

Nome: **RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA**

CNPJ: 44.914.992/0038-20 IE: 9061706477

Endereço: RODOVIA ROD-BR 116

Bairro: COSTEIRA Cidade: SAO JOSE DOS PINH UF: PR

Telefone: CEP: 83015162

TIPO DO CT-e NORMAL	TIPO DO SERVIÇO NORMAL	TOMADOR DO SERVIÇO REMETENTE	FORMA DE PAGAMENTO OUTROS	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 0	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
------------------------	---------------------------	---------------------------------	------------------------------	--------------------------------------	-------------------------------

CFOP - NATUREZA DE OPERAÇÃO : 6353 - PRESTACAO DE SERVICO DE TRANSPORTE A ESTABELECIMENTO COMERC

ORIGEM DA PRESTAÇÃO LONDRINA - PR - 4113700	DESTINO DA PRESTAÇÃO PENAPOLIS - SP - 3537305
------------------------------------------------	--------------------------------------------------

REMETENTE LONDRICIR COM DE MATERIAL LTDA ENDEREÇO AVENIDA AV TIRADENTES, 7100 JARDIM ROSICLER MUNICÍPIO LONDRINA - PR CEP 86072-000 CNPJ/CPF 00.339.246/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012875795 PAÍS BRASIL FONE 33733400	DESTINATÁRIO IRM STA CASA DE MIS PENAPOLIS ENDEREÇO RUA AVENIDA SANTA CASA, 566 CENTRO MUNICÍPIO PENAPOLIS - SP CEP 16300-000 CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO PAÍS BRASIL FONE
----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------

EXPEDIDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS	RECEBEDOR ENDEREÇO MUNICÍPIO CNPJ/CPF PAÍS
--------------------------------------------------------	--------------------------------------------------------

TOMADOR DO SERVIÇO LONDRICIR COM DE MATERIAL LTDA ENDEREÇO RUA TIRADENTES 7100.0 CNPJ/CPF 00.339.246/0001-92	MUNICÍPIO LONDRINA - PR CEP 86075-142 PAÍS BRASIL
-----------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	------------------------------------------------------------------

PRODUTO PREDOMINANTE: OUTRAS	OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA: CAIXAS	VALOR TOTAL MERCADORIA 5.179,44
---------------------------------	--------------------------------------------	------------------------------------

QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	QNT./UN. MEDIDA	NOME DA SEGURADORA RESPONSÁVEL EMITENTE	RODONAVES PRODUCAO NÚMERO DA APÓLICE 0	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
60,3063/KG	14,0000/UNI							

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 26,16				COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO			
NOME IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 331	VALOR 61,84	NOME PEDAGIO	VALOR 6,85	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO 103,01	
FRETE PESO RECEBIMENTO : DEBITO EM	17,61						
OUTROS VALORES - INFORMACOES GERAIS	11,54					VALOR A RECEBER 103,01	
GRISADEME INTEGRALMENTE	5,17						

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO						
SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA 00 - ICMS Normal	BASE DE CÁLCULO 96,16	ALIQ. ICMS 12%	VALOR ICMS 11,54	%RED. BC 0%	VALOR ICMS ST	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS							
TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR. DOCUMENTO	SÉRIE	TP. DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR. DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	41201100339246000192550010002623871995278999	262387	1				

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA			
RNTRC DA EMPRESA 130156	LOTAÇÃO Não	DATA PREVISTA DE ENTREGA 16/11/2020	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R\$ 26,16.
UNIDADE DESTINO : 360
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 331
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
----- INFORMACOES GERAIS -----
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 375
NÚMERO INTERNO : 54167-Z
NOME EMITENTE : EVERSON BATISTA DE PAULA

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FI
 EMISSÃO: 09/11/2020 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: 16.633,78 Volume: 21 Nº: 69609 SÉRIE: 0
 Número Pedido: 1206949 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 69.609
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.0910.1207.0517

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
 135201021210154 - 09/11/2020 14:45:14

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 09/11/2020

ENDEREÇO
 AVENIDA SANTA CASA, 566
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-000 DATA DA SAÍDA 09/11/2020

MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 14:45:13

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA
 NOME / RAZÃO SOCIAL
 ENDEREÇO
 MUNICÍPIO UF FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
 69609/1 - 16/11/20 - 16633,78

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
16.633,78	2.024,28	0,00	0,00	16.633,78
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA				ALÍQ. IPI
16.633,78				

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
	0				
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
211	CAIXAS			3343,8000	3343,8000

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. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR316N8 - 19/03/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: F667B73C-BIDD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	1,0000	100,0000	0,0000 0,0000%	100,00	100,00	12,00 0,00	0,00	12,00 0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR313X0 - 04/08/2022 Qtde: 7.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	7,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	696,50	696,50	83,58 0,00	0,00	12,00 0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR309P3 - 23/05/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	10,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	690,00	690,00	82,80 0,00	0,00	12,00 0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR310F5 - 02/12/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500 5102	CX	2,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	144,00	144,00	17,28 0,00	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO

Banco ITAU Banco Brasil Bradesco
 Ag 2711 Ag 2913-0 Ag 6468
 C.C. 27117-7 C.C. 113120-6 C.C. 3256-5

Banco Itaú S.A.

341-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA	Agência/Código do Beneficiário	Nº Documento 2 098748 001	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	Vencimento 30/11/2020	Valor do Documento 6.305,92	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

Banco Itaú S.A.

341-7

Recibo do Sacado

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 30/11/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 30/10/2020	Nº Documento 2 098748 001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/10/2020	Nosso Número 109/00067787-3
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.305,92	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente): ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 126,12 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 10,72. Protestar 7 dias após o Vencimento					() Descontabilização () Outras Deduções (*) Mora/Multa (*) Outros Acréscimos (*) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (005105-01) AV SANTA CASA N 566-CENTRO 16300000 PENAPOLIS - SP	Sacador/Avalista CNPJ: 53.894.218/0001-01				

Autenticação Mecânica

Banco Itaú S.A.

341-7

34191.09008 06778.736550 62766.700009 9 84550000630592

Local de Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NAS AGÊNCIAS DO ITAÚ	Vencimento 30/11/2020				
Beneficiário BIOLINE FIOS CIRURGICOS LTDA - CNPJ: 37.844.479/0001-52	Agência/Código do Beneficiário 6556-0/276670				
Data do Documento 30/10/2020	Nº Documento 2 098748 001	Espécie Doc. DM	Acerto N	Data do Processamento 30/10/2020	Nosso Número 109/00067787-3
Uso do Banco Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 6.305,92	
Instruções (Todas informações deste bloquete são de exclusiva responsabilidade do cedente): ATENÇÃO SR. CAIXA: Após Vencimento, Multa de 2.00% no Valor de R\$ 126,12 Mora Diária de 0.17% no valor de R\$ 10,72. Protestar 7 dias após o Vencimento					() Descontabilização () Outras Deduções (*) Mora/Multa (*) Outros Acréscimos (*) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (005105-01) AV SANTA CASA N 566-CENTRO 16300000 PENAPOLIS - SP	Sacador/Avalista CNPJ: 53.894.218/0001-01				

Autenticação Mecânica - Ficha de Compensação



RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL
 EMISSÃO: 09/11/2020 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: 16.633,78 Volume: 21
 Número Pedido: 1206949

NF-e Nº: 69609 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2



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 69.609
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1114.3355.4400.0119.5500.0000.0696.0910.1207.0517

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

135201021210154 - 09/11/2020 14:45:14

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

Quantidade	Descrição	Unidade	CFOP	Valor Unit.	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total	Valor IPI	Valor ICMS	Valor Total
2337 30049066	METRONIFLEX (metronidazol) IV 5MG 100ML AZB3421B CX84BOLS BAXTER Lote: PR311S1 - 28/06/2022 Qtde: 2.00 Numero da FCI: CE2C67CF-B874-445C-A572-A4A737866189	500 5102	CX	2,0000	235,2000	0,0000 0,0000 %	470,40	470,40	84,67 0,00	0,00	18,00	0,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR308S5 - 09/05/2022 Qtde: 100.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	100,0000	66,3000	0,0000 0,0000 %	6.630,00	6.630,00	795,60 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR314S8 - 17/02/2022 Qtde: 36.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	36,0000	136,0800	0,0000 0,0000 %	4.898,88	4.898,88	587,87 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR309P6 - 23/05/2022 Qtde: 36.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	36,0000	51,4000	0,0000 0,0000 %	1.850,40	1.850,40	222,05 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313P6 - 28/01/2022 Qtde: 4.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	4,0000	54,4000	0,0000 0,0000 %	217,60	217,60	26,11 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315F2 - 23/02/2022 Qtde: 13.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	13,0000	72,0000	0,0000 0,0000 %	936,00	936,00	112,32 0,00	0,00	12,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

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

RESERVADO AO FISCO



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
 LTDA
 AV. MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep: 75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fones: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000098748
 SÉRIE 2
 FOLHA 05/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0987 4811 0012 0436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203536483895 30/10/2020 18:46:11-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52
---------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD SO	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	VICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
	e: 2020002288 - Validade: 21/05/2025												
PGCL30CT24 IEAP	PGCL-25 3-0 AG3/8 COR2,4-70CM - Lot e: 2020001514 - Validade: 03/04/2025	30061090	000	6105	UN	12,00	12,000000	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00%	0,00%
PGCL40CT19 IEAP	PGCL-25 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM - Lot e: 2020003748 - Validade: 15/10/2025	30061090	000	6105	UN	108,00	12,000000	1.296,00	1.296,00	155,52	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0CR30G	PGLA-910 0 AG3/8 CIL3,0-70CM - Lote: 2020001386 - Validade: 31/03/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	5,270000	379,44	379,44	45,53	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR35 G	PGLA-910 0 AG1/2 CIL3,5-70CM - Lote: 2020003478 - Validade: 29/09/2025	30061090	000	6105	UN	108,00	5,500000	594,00	594,00	71,28	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR37 R	PGLA-910 0 AG1/2 CIL3,7-70CM - Lote: 2020002890 - Validade: 24/07/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	5,300000	190,80	190,80	22,90	0,00	12,00%	0,00%
PGLA0MR48 ER	PGLA-910 0 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2020003443 - Validade: 25/09/2025	30061090	000	6105	UN	288,00	5,800000	1.670,40	1.670,40	200,45	0,00	12,00%	0,00%
PGLA1MR48 ER	PGLA-910 1 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2020003230 - Validade: 08/09/2025	30061090	000	6105	UN	252,00	6,200000	1.562,40	1.562,40	187,49	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20CR30 G	PGLA-910 2-0 AG3/8 CIL3,0-70CM - Lote: 2020001487 - Validade: 02/04/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	5,150000	370,80	370,80	44,50	0,00	12,00%	0,00%
PGLA20MR4 8ER	PGLA-910 2-0 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2020003555 - Validade: 05/10/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	5,700000	410,40	410,40	49,25	0,00	12,00%	0,00%
PGLA30MR2 0G	PGLA-910 3-0 AG1/2 CIL2,0-70CM - Lote: 2020002410 - Validade: 29/05/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	5,100000	367,20	367,20	44,06	0,00	12,00%	0,00%
PGLA40MR2 5G	PGLA-910 4-0 AG1/2 CIL2,5-70CM - Lote: 2020003583 - Validade: 06/10/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	4,950000	178,20	178,20	21,38	0,00	12,00%	0,00%
PL20MR25R	POLIPRO 2-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lote: 2020001676 - Validade: 16/04/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,200000	52,80	52,80	6,34	0,00	12,00%	0,00%
PL23CT75R	POLIPRO 2 3 AG3/8 COR7,5-3X50C - Lote: 2020001159 - Validade: 16/03/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	14,720000	353,28	353,28	42,39	0,00	12,00%	0,00%
PL30MR25G	POLIPRO 3-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lote: 2020001671 - Validade: 16/04/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	2,240000	107,52	107,52	12,90	0,00	12,00%	0,00%
PL40MR25G	POLIPRO 4-0 AG1/2 CIL2,5-75CM - Lote: 2020001670 - Validade: 16/04/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,250000	54,00	54,00	6,48	0,00	12,00%	0,00%
PL602CR13A P	POLIPRO 6-0 2AG3/8 CIL1,3-75CM - Lote: 2020002541 - Validade: 09/06/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	9,840000	236,16	236,16	28,34	0,00	12,00%	0,00%

Beneficiário BELÍVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA		Ag./Cod. Beneficiário 2711/27117-7		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 000/753766-			
Vencimento 16/11/2020	N. do Documento 69609/INFEH	Espécie R\$	Valor do Documento 16.633,78		
Recebi(emos) o bloqueto de características acima	Data	Assinatura	Data	Entregador	

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 16/11/2020	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7	
Data do Documento 09/11/2020	No. do Documento 69609/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2020	Nosso Número 000/753766-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 16.633,78	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 332,68					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 55,45					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AVENIDA SANTA CASA
16300000 - PENAPOLIS - SP

Cod. Interno: 00000717
CGC: 53894218000101

Pagador / Avalista:

Autenticação Mecânica

Recibo do Pagador

Local Pagamento ATÉ O VENCIMENTO, PREFERENCIALMENTE NO ITAÚ OU BANERJ APÓS O VENCIMENTO, SOMENTE NO ITAÚ OU BANERJ					Vencimento 16/11/2020	
Beneficiário BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA					Agência / Código Beneficiário 2711/27117-7	
Data do Documento 09/11/2020	No. do Documento 69609/INFEH	Espécie Doc. DP	Aceite N	Data do Processamento 09/11/2020	Nosso Número 000/753766-	
Uso do Banco	Carteira 109	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 16.633,78	
Instruções: (Todas as informações deste bloqueto são de exclusiva responsabilidade do Beneficiário)					(-) Desconto / Abatimento	
Após o vencimento cobrar multa de R\$ 332,68					(-) Outras Deduções (Abatimento)	
Após o vencimento cobrar juros de R\$ 55,45					(+) Mora / Multa	
Protestar após 10 dias do vencimento					(+) Outros Acréscimos	
					(=) Valor Cobrado	

Pagador: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AVENIDA SANTA CASA
16300000 - PENAPOLIS - SP

COD. INTERNO: 00000717
CGC: 53894218000101

Pagador / Avalista:

Código de Barra



Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação

CNPJ. 47.869.078/0001-00



Ética e respeito pela vida.

DIPROMED - Comércio e Importação Ltda.

Rua Bartolomeu Paes, 441
Vila Anastácio - São Paulo-SP - CEP: 05092-000

APOIO: 0800-7700217 FAX: 0800-0144997

Horário de Atendimento: 08:00 às 17:48

www.dipromed.com.br - dipromed@dipromed.com.br

São Paulo, 09/11/20 - Vendedor(a): APOIO / Operador(a): Ianjós - isabela.anjos@dipromed.com.br

PEDIDO : 620394

Pag: 0001

Cliente: 000174 - 01- IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
End.Entrega: AVENIDA SANTA CASA, 566 - HORARIO 7:00 AS 17:00

CENTRO 16300-027 PENAPOLIS - SP

Fone: (018)36542210

CNPJ: 53.894.218/0001-01

Data Pedido: 09/11/20

Cond.Pagto: 002-A VISTA

A/C: 16300-027 PENAPOLIS

IE: ISENTO

Validade: 10/11/20

Prazo Entrega:

Item	Código	Descrição	Quant.	UM	Preço Unit	Preço Liq.	% ICMS	ICMS ST	Preço Total
01	020632	LUVA NITRILICA AMG S/PO AZUL VIOLETA MEDIA CX C/100....MEDIX	10	CX	61,6400	616,40	18	0,00	616,40
02	011893	SERINGA DESC. 10ML S/AGULHA SLIP.....CX C/250.....SR	5000	UN	0,2480	1.240,00	12	0,00	1.240,00
<p><i>Handwritten notes:</i></p> <p>- Bradesco - Santander Ag. 3394-4 Ag. 0119 C.C. 70070-3 C.C. 13003258-1</p> <p>- ITAÚ - Banco Brasil Ag. 0191 Ag. 3320-0 C.C. 40595-0 C.C. 4883-6</p>									

Tipo de Frete: CIF - SP-DEMAIS CIDADES - 123455 - ATIVA DIST.E LOGISTICA LTDA

Obs: BIONEXO ID 125754645

ATENÇÃO - PEDIDO À VISTA. Por favor, encaminhar o comprovante de depósito para a liberação do pedido.

ESTA É A CÓPIA DO SEU PEDIDO DE COMPRAS. EM CASO DE DIVERGÊNCIA ENTRAR EM CONTATO COM A VENDEDORA.

Total das Mercadorias:	1.856,40	
Total de Frete:	0,00	Despesas: 0,00
Total ICMS ST:	0,00	
TOTAL GERAL:	1.856,40	



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1700

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

CHAVE DE ACESSO
3520 1011 2060 9900 0441 5500 1000 1339 2110 0001 5440

Nº 133921
SERIE 1
FOLHA 2/2

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

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200979451121 28/10/2020 15:23:04

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
15775	AP. PRESSAO NYL AD.VELCRO PC-PAM LT 45428 (3) 09/2025 (Fornecedor: 1128, Lote: 4542-8, Qtde: 3 ,Data Fab: 21/09/2020, Data Val: 21/09/2025)	90189092	500	5102	PC	3	57,0933	171,28	171,28	30,83		18,00	
20020	NIFEDIPRESS RETARD 20MG 30CP-MEDQUIMICA LT 002300 (3) 07/2022 (Fornecedor: 7981, Lote: 002300, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2022)	30039072	000	5102	CX	3	5,7567	17,27	17,27	3,11		18,00	
13775	SERINGA DESC.10ML SLIP C/250-SR LT H572 (10) 07/2025 (Fornecedor: 1156, Lote: H57-2, Qtde: 10 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2025)	90183119	200	5102	CX	10	62,2460	622,46	622,46	74,70		12,00	
21431	NYLON PRETO 3/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41620043 (3) 04/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41620043, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 30/04/2025)	30061090	200	5102	CX	3	31,9967	95,99	95,99	17,28		18,00	
21433	NYLON PRETO 4/0 45CM 3/8 CIRCULO TRIANGULAR 20MM C/24-PROCA LT 41920061 (2) 06/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 41920061, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2025)	30061090	200	5102	CX	2	31,9950	63,99	63,99	11,51		18,00	

Orçamento: 869736 1216946
Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 09/11/2020
Validade do Orçamento: 12/11/2020

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
1	25031	AGULHA P/RAQUI DESC 27G 3 1/2 C/25 SPINA - AGULHA P/RAQUI	3	361,5000	14,4600	1.084,50
2	28105	TESTE BOWIE & DICK PCT PLUS 135 C/6- 3M - TESTE BOWIE & DICK	3	190,7000	31,7833	572,10
3	34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3M - FIXADOR SONDA E CATETER	3	115,0000	1,1500	345,00
4	25747	MALHA TUBULAR 10CMX15M-ORTHOLEV - MALHA TUBULAR	5	5,6000	5,6000	28,00
TOTAL DOS ITENS:						2.029,60

Banco do Brasil

Ag. 3359-6

C.C. 2034-6

CNPJ. 04.027.894/0001-64

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.010.323
Série 001
 Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0930 4614 4200 0104 5500 1000 0103 2310 0272 0589

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200815251484 - 15/09/2020 16:53:27

CRICÃO ESTADUAL

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

279046937110

20022604

30.461.442/0001-04

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

DIREÇÃO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

V SANTA CASA, 566

CENTRO

16300-025

MUNICÍPIO

UF FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

ENAPOLIS

SP 1836542210

TURA / DUPLICATA

a. **001**
 c. **15/09/2020**
 v. **R\$ 5.500,16**

VALOR DO IMPOSTO

VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT	
5.500,16	712,83	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,500	
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.399,79	0,00	5.500

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

INDOLOG TRANSPORTES LTDA

FRETE
0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.915.300/0001-01

DIREÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

UA JOAQUIM PALMEIRA,205 / QUADRA 17 LOTE 32

BAURU

SP

209502998115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

Volumes

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
15170	CLORIDRATO DE TRAMADOL 50MG/ML AMP 2ML C/100***/HALEX ISTAR/A2 G+ Lote: 0000141465 Quant: 6.000 Fab: 28/07/2020 Val: 28/07/2022	30049099	000	5102	CX	6,0000	104,0000	624,00	0,00	624,00	74,88		12,00	
14996	HYPLEX B AMP 2 ML (COMPLEXO B) C/ 100/HYPOFARMA S+ Lote: 20040578 Quant: 1.000 Fab: 11/04/2020 Val: 30/04/2022 Lote: 20050767 Quant: 9.000 Fab: 18/05/2020 Val: 31/05/2022	30039019	000	5102	CX	10,0000	77,0000	770,00	0,00	770,00	138,60		18,00	
14935	PIPERACILINA 4G+ TAZOBACTAM 500MG INJ C/25FA/NOVAFARMA G- Lote: 78PE1982 Quant: 8.000 Fab: 26/05/2020 Val: 26/05/2022	30041019	000	5102	CX	8,0000	499,5000	3.996,00	0,00	3.996,00	479,52		12,00	
3496	REPOFLOR (Saccharomyces) 200MG FR C/6 CAP/LEGRAND OTC S+ Lote: 1Q8418 Quant: 17.000 Fab: 13/05/2020 Val: 13/05/2022 FCI:521EDDFD-1C79-4DD5-9A78-0AF558375CB7	30049099	500	5102	CX	17,0000	6,4800	110,16	0,00	110,16	19,83		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: ID 110375151_DADOS BANCARIOS: BANCO 756 SICOOB AG 3214 C/C 51697-0 PEDIDO DE
 MPRA:PDC#110375151#BIONEXO_Vendedor: 8-ANA PAULA RODRIGUES FONSECA Mov:270076 Pedido:
 C#110375151#B
 fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 739,77 Estadual: R\$ 660,02 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

Orçamento: 237589
Atendente: 217-MICHELE MARINHO

Data: 09/11/2020
Validade do Orçamento: 06/11/2020

Condição de Pagamento:
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
1	3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM - ALGODAO ORTOPEDICO	9	5,3000	0,4417	47,70
2	24907	ESCOVA P/ASSEP.C/CLOREX 2%-MX C/48-CRISTALIA - ESCOVA P/ASSEPSIA	2	67,5000	1,4063	135,00
46	26066	PAPEL GRAU CIRURGICO 15CMX100MT-HOSPFLEX - PAPEL GRAU CIRURGICO	4	56,4000	56,4000	225,60
TOTAL DOS ITENS:						408,30

Banco do Brasil

Aq. 3359-6

C.C. 2034-6

CNPJ. 04.027.894/0001-64

FA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 VENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
 SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 000.097.129
Série 001
 Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0971 2910 0000 4853

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

TUREZA DA OPERAÇÃO **VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS** PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO **135200816056357 - 15/09/2020 20:57:50**

CRICIAÇÃO ESTADUAL **671392680115** INSCRIÇÃO MUNICIPAL **46928016** INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT. **04.027.894/0007-50** CNPJ

ESTINATÁRIO / REMETENTE **M.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS** CNPJ / CPF **53.894.218/0001-01** DATA DA EMISSÃO **15/09/2020**

ME / RAZÃO SOCIAL **V STA CASA, 566** BAIRRO / DISTRITO **CENTRO** CEP **16300-000** DATA DA SAÍDA/ENTRADA **15/09/2020**

NICÍPIO **ENAPOLIS** UF **SP** FONE / FAX **1836542210** INSCRIÇÃO ESTADUAL **04.027.894/0007-50** HORA DA SAÍDA/ENTRADA **20:55:12**

TURA / DUPLICATA
 n. **001**
 e. **15/09/2020**
 v. **R\$ 846,85**

LÍCULO DO IMPOSTO									
DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT	
	846,85	152,43	0,00	0,00	0,00	0,00	4,77	846,	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	179,17	21,97	846,	

ANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS **EMITENTE (43)** FRETE **0-Por conta do Rem** CÓDIGO ANTT **0** PLACA DO VEÍCULO **0** UF **SP** CNPJ / CPF **ISENTO**

ME / RAZÃO SOCIAL **UA SAO PAULO, 31** MUNICÍPIO **SANTOS** UF **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL **ISENTO**

QUANTIDADE **6** ESPÉCIE **CAIXAS** MARCA **CAIXAS** NUMERAÇÃO **0** PESO BRUTO **25,000** PESO LÍQUIDO **25,0**

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS														
CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	AI
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 42480, Qtde: 40, Dt Val: 11/08/2025 ,Data Fab: 11/08/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 50,66, 25,59%. Lote: 42480 Quant: 40.000 Fab: 11/08/2020 Val: 11/08/2025	30059090	000	5102	DZ	40,0000	4,9500	198,00	0,00	198,00	35,64		18,00	
28158	CLOPAM 0,5MG C/200CP-CRISTALIA B1 (Lote: 20030833, Qtde: 1, Dt Val: 31/03/2022 ,Data Fab: 01/03/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 3,11, 17,98%. Lote: 20030833 Quant: 1.000 Fab: 01/03/2020 Val: 31/03/2022	30049069	000	5102	CX	1,0000	17,3000	17,30	0,00	17,30	3,11		18,00	
30762	COLETOR URINA E SECRECAO 1200ML C/25-MEDSONDA (Lote: 55075, Qtde: 2, Dt Val: 31/05/2024 ,Data Fab: 01/05/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 21,42, 18,00%. Lote: 55075 Quant: 2.000 Fab: 01/05/2020 Val: 31/05/2024	30069110	000	5102	CX	2,0000	59,5000	119,00	0,00	119,00	21,42		18,00	
35335	COMP.GAZE 7,5X7,5 EST.13F CX 400/10 - NOBRE (Lote: 0720, Qtde: 1, Dt Val: 31/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 39,55, 25,58%. Lote: 0720 Quant: 1.000 Fab: 01/07/2020 Val: 31/07/2025	30059090	000	5102	CX	1,0000	154,6000	154,60	0,00	154,60	27,83		18,00	
26992	DIMORF 0,2MG/ML 50/1ML EST-CRISTALIA A1 (Lote: 20020651, Qtde: 1, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 40,74, 18,00%. Lote: 20020651 Quant: 1.000 Fab: 01/02/2020 Val: 28/02/2022	30044990	000	5102	CX	1,0000	226,3500	226,35	0,00	226,35	40,74		18,00	
25163	SONDA FOLLEY 2V N.14 B05CC C/10-SOLIDOR (Lote: 08420011, Qtde: 4, Dt Val: 31/01/2025 ,Data Fab: 01/01/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 22,18, 18,00%. Lote: 08420011 Quant: 4.000 Fab: 01/01/2020 Val: 31/01/2025	90183921	700	5102	CX	4,0000	30,8000	123,20	0,00	123,20	22,18		18,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Contribuinte: RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR ALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO 110375151 ITENS 1,4 ITENS 3,6 a 7 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6/08 ANEXO III ITENS 2,5 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00 VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 1,17, Federal, R\$ 26,74, Estadual, R\$ 152,43 Pedido: 109880 Representante: REGIAO SJRP - (VITOR) Email do Destinatário: mpas@santacasadenapolis.com.br

RESERVADO AO FISCO



CNPJ: 12.047.164/0001-53

PED. VENDA BIONEXO

PEDIDO: 207924
NEGOCIAÇÃO: A VISTA VENDA

EMIÇÃO: 09/11/20 13:42

EMPRESA: GLOBAL HOSPITALAR IMPORTACAO E COMERCIO

VENDEDOR: 51-AUXILIAR2

CNPJ: 12.047.164/0001-53

IE:

END: PETUNIA, 138

CIDADE: CONTAGEM / MG

CLIENTE: 5420-IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS / IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

IE:

END: SANTA CASA, 566

BAIRRO: JK

CIDADE: PENAPOLIS / SP

FONE:

CEP: 16.300-001

PRODUTOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	MARCA	UN	QTD	VLR UNIT	VLR TOT
402	SERINGA DESC 20ML S/AG. L. LOCK CX C/ 250	SR	UN	1.500,00	0,3671	550,65
2119	ATADURA DE CREPOM 15X1,8M 13F PCT C/ 12 EDUARDA	AMERICA	UN	240,00	0,5297	127,13

OBSERVAÇÃO

TOTAIS

ID 125754645

Banco do Brasil
Ag. 3398-7
CC. 818608-1

Esta proposta é válida por 1 dia

TOTAL PRODUTOS 677,78

PAGAMENTO

DESDOBRAMENTO	VENCIMENTO	VALOR
0	09/11/2020	677,78

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.

Cor R. SIR WINSTON CHURCHILL, 487A
JARDIM INDEPENDENCIA - 14140-000
CRAVINHOS - SP Fone/Fax: 3432215300

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.003.997
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 0911 8726 5600 0200 5500 1000 0039 9712 5189 0644

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

TURMA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADO DE TERCEIRO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200810403642 - 14/09/2020 17:20:43

INSCRIÇÃO ESTADUAL

279054104117

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO / REMETENTE

RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

14/09/2020

DIREÇÃO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

M ENDERECO, 566

SEM BAIRRO

16300-000

14/09/2020

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

PENAPOLIS

SP

17:20:38

RESUMO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
2.816,00	506,88	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.816,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	2.816,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

ANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

FRETE

0-Por conta do Rem

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

17.557.611/0001-38

DIREÇÃO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

M ENDERECO N. 70

SAO PAULO

SP

142094849119

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1

3,040

TABELA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2840	ENOXAPARINA (HEPARINOX) 40MG C/10 SER 0,4ML DISP SEG USO AD-VIA IV/SC 468404 1029805080371 CRISTALIA Lote: A12606C D.Fab: 24/06/19 D.Val: 31/05/21 0,0000 Lote: A12606C Quant: 16.000 Fab: 24/06/2019 Val: 31/05/2021	30049099	200	5102	UN	16,0000	176,0000	2.816,00	0,00	2.816,00	506,88	0,00	18,00	0

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: PEDIDO 110375151.1 | () () () Email do Destinatário: hdl@hdlhospitalar.com.br

RESERVADO AO FISCO

Cliente: 6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
Comprador: TELMA
Prz. Entrega: 1 dia(s) 10/11/2020
Prz. Validade: 3 dia(s) 12/11/2020
E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz.Pgto: 28 dia(s) 07/12/2020
Valor Mínimo: R\$200,0000

Item	Qtd	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repasse	St	Emb.	Total
1	2	414040 - AGUA BIDEUTILADA SF 500ML 24FR HT	EQUIPLEX INDUSTRIA FARMACEUTICA I TD	R\$2,6063	R\$0,00	R\$0,00	R\$62,55	R\$125,10
2	3	83445 - AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM	BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIBURCI	R\$9,3000	R\$0,00	R\$0,00	R\$232,50	R\$697,50

Observações - Cliente:

Repasse(-): R\$0,00
Total St: R\$0,00
Total Mercadoria: R\$822,60
Total Geral: R\$822,60
Data Emissão: 09/11/2020 11:30:02

- Autach 353
Ag. 2034
C.C. 13.0000157

- Bradesco 237
Ag. 3384-7
C.C. 051143-9

MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.038.606
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0931 3782 8800 0166 5500 1000 0386 0611 1510 3253

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200815644894 - 15/09/2020 18:18:46

CRICÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

31.378.288/0001-66

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

ÍGGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	Alíq. IPI
33748	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 14/MEDSONDA Lote: 55889 Quant: 400.000 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UN	400,0000	0,4400	176,00	0,00	176,00	31,68		18,00	
33749	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 16/MEDSONDA Lote: 55781 Quant: 40.000 Fab: 01/07/2020 Val: 01/07/2024	90183929	000	5102	UN	40,0000	0,4800	19,20	0,00	19,20	3,46		18,00	
33743	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 4/MEDSONDA Lote: 53364 Quant: 20.000 Fab: 10/02/2020 Val: 28/02/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,3700	7,40	0,00	7,40	1,33		18,00	
33744	SONDA ASPIRACAO TRAQUEAL 6/MEDSONDA Lote: 55865 Quant: 30.000 Fab: 06/08/2020 Val: 06/08/2024	90183929	000	5102	UN	30,0000	0,3800	11,40	0,00	11,40	2,05		18,00	
33766	SONDA NASOGASTRICA CURTA 6/MEDSONDA Lote: 53559 Quant: 20.000 Fab: 29/01/2020 Val: 30/01/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,3800	7,60	0,00	7,60	1,37		18,00	
33779	SONDA NASOGASTRICA LONGA 16/MEDSONDA Lote: 55971 Quant: 30.000 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UN	30,0000	0,7200	21,60	0,00	21,60	3,89		18,00	
33781	SONDA NASOGASTRICA LONGA 20/MEDSONDA Lote: 55847 Quant: 20.000 Fab: 11/08/2020 Val: 11/08/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,9000	18,00	0,00	18,00	3,24		18,00	
33794	SONDA URETRAL 10/MEDSONDA Lote: 55819 Quant: 20.000 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,3900	7,80	0,00	7,80	1,40		18,00	
33796	SONDA URETRAL 14/MEDSONDA Lote: 56059 Quant: 20.000 Fab: 01/08/2020 Val: 01/08/2024	90183929	000	5102	UN	20,0000	0,4300	8,60	0,00	8,60	1,55		18,00	



Pedido de Vendas

93385

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

Data de emissão: 09/11/2020 10:09	Prazo Entrega:
Vendedor: HRM REPRESENTACOES EIRELI	
Usuario Resp. LUAN	

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

Cond. Pagto: A VISTA ANTECIPADO **Forma Envio:** Fone

Codigo	Descrição	Marca	U.M.	Qtde.	Preço	Total
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 un - ROCHE DIAGROCHE DIAGNOSTICA I		UN	30	R\$ 40,00000	R\$ 1.200,00
00018345	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICABL-ANTIBIOTICOS		UN	5	R\$ 107,50000	R\$ 537,50

Total dos Produtos: R\$ 1.737,50

Obs.:

Soquímica
 ITAO
 Ag. 0045
 C.C. 09009-9

Cartão de Ponto referente ao período : 01/04/2020 à 30/04/2020 - Referência: 04/2020

Empresa : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPO

CNPJ : 53.894.218/0001-01

Endereço : , - PENÁPOLIS / SP

Funcionário : 1674 - CLAUDIA ALMEIDA FUJIMORI	Nº Cartão : 12456996811
Cargo : TECNICO DE ENFERMAGEM	Data Admissão 03/09/2018
Horário/Escala : 19:00 AS 07:00 - 12 X 36 IMPAR	
Departamento : ENFERMAGEM	Seção : UNIDADE DE TERAPIA INTENSIVA (UTI)

Data	Período 01		Período 02		Período 03		Período 04		Horas Trab.	Horas Faltas	Horas Extra	Observação
	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.				
01/04/2020	Qua											DESCANSO
02/04/2020	Qui	18:57	23:08	00:15	07:13				11:09			
03/04/2020	Sex											DESCANSO
04/04/2020	Sáb	18:51	23:14	00:25	07:20				11:18			SÁBADO
05/04/2020	Dom											DESCANSO
06/04/2020	Seg											FOLGA
07/04/2020	Ter											DESCANSO
08/04/2020	Qua	18:56	23:14	00:17	07:21				11:22			
09/04/2020	Qui											DESCANSO
10/04/2020	Sex	18:45	22:02	23:03	07:15				11:00		00:29	
11/04/2020	Sáb											DESCANSO
12/04/2020	Dom	18:54	00:13	02:25	07:21				10:15	00*45		COMPENSAÇÃO
13/04/2020	Seg											DESCANSO
14/04/2020	Ter	18:54	23:17	00:19	07:16				11:20			
15/04/2020	Qua											DESCANSO
16/04/2020	Qui	18:55	23:12	00:16	07:12				11:13			
17/04/2020	Sex											DESCANSO
18/04/2020	Sáb											FOLGA
19/04/2020	Dom											DESCANSO
20/04/2020	Seg	18:52	23:30	00:47	07:30				11:21			
21/04/2020	Ter											DESCANSO
22/04/2020	Qua	18:44	23:39	00:38	07:16				11:00		00:33	
23/04/2020	Qui											DESCANSO
24/04/2020	Sex	18:47	23:14	00:14	07:18				11:00		00:31	
25/04/2020	Sáb											DESCANSO
26/04/2020	Dom	18:55	23:54	00:58	07:18				11:19			DOMINGO
27/04/2020	Seg											DESCANSO
28/04/2020	Ter	18:47	23:16	00:17	07:18				11:00		00:30	
29/04/2020	Qua											DESCANSO
30/04/2020	Qui	18:54	23:15	00:20	07:13				11:14			
Totais									144:31	00:00	02:03	

Ocorrências :

Data	Período	Ocorrência	Data	Período	Ocorrência
06/04/2020	06/04/2020	Integral 00014 FOLGA	18/04/2020	18/04/2020	Integral 00014 FOLGA
12/04/2020	12/04/2020	Integral 00026 COMPENSAÇÃO			

Data : ____ / ____ / ____

Responsável : _____ Funcionário : _____

De conformidade com a portaria MTB nº 3.626 de 13/11/1991 artigo 13. cartão de ponto substitui, para todos os efeitos legais o Quadro de Horários de Trabalho inclusive o de menores.

RECEBEMOS DE BIGHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO. 9977 - F - MICRORRÉGIAO DE ARACATUBA - (R\$ 4.438,28) (QUATRO MIL E QUATROCENTOS E TRINTA E OITO REAIS E VINTE E OITO CENTAVOS)		NF-e
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Nº. 0 SÉRIE:



Identificação do Emitente

BIOHOSP MATRIZ - CONTAGEM
 AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
 BAIRRO CINCO, CONTAGEM-MG
 FONE: 31-3071-0667 CEP: 32010010

PRÉ - DANFE
 Documento Auxiliar da Nota Fiscal
 1 - SAÍDA 1
 2 - ENTRADA
 Nº. 0
 SÉRIE
 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

NFE AINDA NÃO FOI AUTORIZADA PELA SEFAZ (SEM VALOR FISCAL)

NATUREZA DA OPERAÇÃO <SEM CFO>	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO null
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0021631820079	CNPJ 18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF		DATA DA EMISSÃO
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		- 9977 53.894.218/0001-01		09-11-2020
ENDEREÇO TRAVESSA SANTA CASA Nº 566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16.300-027	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 09-11-2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 18-3654-2210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	
------------------	--

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.438,28	VALOR DO ICMS 532,59	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS ST 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.438,28
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.438,28

TRANSPORTADOR/VOLÚMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO <input type="checkbox"/> 0		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL		MUNICÍPIO				UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 15,00	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 9,116 kg	PESO LÍQUIDO 9,116 kg		

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. DESC.	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA	
														ICMS	IPI
5	CEFALEXINA 500 MG DRG CT BL AL PLAS INC X 200 ANTIBIÓTICOS DO BRASIL (ABL)	30042052	000	0	CX	4,00	19,32000000	0,00	0,00	77,28	77,28	9,27	0,00	12,00	0,00
4559	CEFTRIAXONA 1G PO INJ IV CX 100 FA VD TRANS - BLAU FARMACEUTICA	30042059	000	0	CX	5,00	720,00000000	0,00	0,00	3.600,00	3.600,00	432,00	0,00	12,00	0,00
2759	INDICADOR QUÍMICO VAPOR COMPLY - 1243A 1CX 500UN - 3M DO BRASIL	38220090	000	0	CX	1,00	500,00000000	0,00	0,00	500,00	500,00	60,00	0,00	12,00	0,00
2788	PLACA AUTO-ADESIVA UNIVERSAL - 9130F 1CX 5UN - 3M DO BRASIL	90189099	000	0	CX	5,00	52,20000000	0,00	0,00	261,00	261,00	31,32	0,00	12,00	0,00

Banco Brasil
 Ag. 3392-8
 C.C. 6463-7

ITAU
 Ag. 0587
 C.C. 09446-7

Santander
 Ag. 2115
 C.C. 13.008137-8

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

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES oc : 125754645 FAVOR EMITIR NOTA FISCAL PARA PAGAMENTO E NÃO LIBERAR MERCADORIA PARA ENTREGA. LIBERAR SÓ APÓS A CONFIRMAÇÃO DE PAGAMENTO	RESERVADO AO FISCO
------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------------	--------------------

FA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

GENESIO A. MENDES E CIA LTDA
RUA JOROSLAU SOCHAKI, 1327
IPA - 83055-400
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR Fone/Fax: 4836218000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 000.398.822
Série 001
Folha 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 0982 8730 6800 0735 5500 1000 3988 2219 9282 4460

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

141200173439334 - 15/09/2020 17:48:25

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA

CRICÃO ESTADUAL

9080924140

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

816017971110

CNPJ

82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE

ME / RAZÃO SOCIAL

IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS

DERECHO

VENIDA RUI BARBOSA, 566

MUNICÍPIO

ENAPOLIS

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA EMISSÃO

15/09/2020

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

15/09/2020

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

19:00:00

TURA / DUPLICATA

a. 001
c. 16/09/2020
v. R\$ 12.218,44

CALCULO DO IMPOSTO

DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUT
12.218,44	1.400,79	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	12.218,
LOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOT
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	798,54	1.400,79	0,00	12.218,

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

ME / RAZÃO SOCIAL

ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP

DERECHO

UA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

CAIXAS

MARCA

7 401 3105 4011/CRUZ

NUMERAÇÃO

717553

PESO BRUTO

30,970

PESO LÍQUIDO

30,9

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	AI
207351	ARTRINID IV 100MG 50FA 2ML (POS) DESC:74,41%. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR Lote: 2020802 Quant: 14.000 Fab: 01/06/2020 Val: 30/06/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=107,10 vICMSUFRemet=0,00	30049029	000	6108	CX	14,0000	127,5000	1.785,00	0,00	1.785,00	214,20		12,00	
453415	KAVIT IM 10MG/ML C/25AMP 1ML (POS). FABRICANTE:CRISTALIA Lote: 20040042 Quant: 8.000 Fab: 01/04/2020 Val: 01/04/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=14,08 vICMSUFRemet=0,00	30045090	000	6108	CX	8,0000	29,2000	233,60	0,00	233,60	28,03		12,00	
450271	PROPOVAN 10MG/ML C/10FRX20ML (POS) (C1) DESC:35,43%. FABRICANTE:CRISTALIA Lote: 20070375 Quant: 8.000 Fab: 01/07/2020 Val: 01/01/2022 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=132,00 vICMSUFRemet=0,00	30049095	000	6108	CX	8,0000	275,0000	2.200,00	0,00	2.200,00	264,00		12,00	
198803	TOPCOID HOSP 5MG/GR 40GR GEL (NEG) DESC:55,74%. FABRICANTE:U.Q.HOSPITALAR Lote: 2023024 Quant: 10.000 Fab: 24/06/2020 Val: 30/06/2023 pFCPUFDest=0,00% pICMSUFDest=18,00% pICMSInterPart=100,00% vFCPUFDest=0,00 vICMSUFDest=5,40 vICMSUFRemet=0,00	30049099	000	6108	BG	10,0000	9,0200	90,20	0,00	90,20	10,82		12,00	

DOS ADICIONAIS

FORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Contribuinte: transbordo em : osvaldo cruz - sp para cnpj 19.035.166/0001-71 / antonio marques das neves - epp placa : 7030,kxy9932,inc9915,mtd3381,ppi2888,pzk7918,ped.fornecedor 110375151 transmissao thauan.naz-494829 b.c. com ded.do.pis ins conv.icms 34 2006. pos 12128.24 neg 90.2 neu. fique atento para a validade do alvara. passe um fax da revalidacao. j3621-8301 total do icms de partilha para a uf do destinatario: 798,54resolucao senado federal 13/2012 com 4% de icmscertificados presa afe ae visacertificado cliente afe 0 Pedido: 110375151 Email do Destinatário: compras@santacasadepenapolis.com.br fisco: rastreabilidade,licitude e autenticidade,garantia mediante doc.fiscal.art.7.p.unico.rdc304-19-anvisa M. PEDIDO: 494829 or Aproximado dos Tributos : R\$ 1.400,79

RESERVADO AO FISCO

Vital procifar Cotação de Vendas

CNPJ. 14.722.938/0001-20

Orçamento: 217685

Ao
 IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL
 AV SANTA CASA, 566 CENTRO
 PENÁPOLIS SP 16300-000
 Fone:18 - 36542210
 Fax: 18 -

Cotação válida: 24H (Devido a alta demanda de solicitação por conta da Pandemia do COVID-19)

Prezado(a): TELMA

Assunto: **Cotação de venda**

Código	Qtde	Un	Fator	Fabricante	Descrição	VL Unit	Total
222	600	UN		000016	ANGIOCATH 20G 1.16 - BD	1,3000	780,0000
223	600	UN		000016	ANGIOCATH 22G 1.00 - BD	1,3000	780,0000
224	400	UN		000016	ANGIOCATH 24G 0.75 - BD	1,3000	520,0000
Total pedido: R\$						2.080,0000	

DOCUMENTO AUXILIAR DE VENDA - ORÇAMENTO
 NÃO É DOCUMENTO FISCAL - NÃO É VALIDO COMO RECIBO E COMO GARANTIA DE MERCADORIA - NÃO COMPROVA
 PAGAMENTO.

FATURAMENTO MÍNIMO: CAPITAL R\$ 200 | INTERIOR - SOB CONSULTA
 PARA SUA SEGURANÇA, AGUARDAMOS A CONFIRMAÇÃO POR EMAIL OU FAX: 0800-284-9990

QUALQUER DÚVIDA ESTAMOS A DISPOSIÇÃO

VITAL PROCIFAR, SAÚDE E BEM ESTAR
 SUGESTÕES E RECLAMAÇÕES: contato@procifar.com.br

MAIS OFERTAS EM: www.procifar.com.br

Atenciosamente,
 LINDINEI FERREIRA SANTO

Bradesco
 Ag. 3429-0
 C.C. 157826-X
 * Colocar CNPJ do Hospital

Bradesco
 Ag. 0235-6
 C.C. 60535-2

ITAU
 Ag. 1576
 C.C. 87444-8

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA
 RUA JORGE NOVIS, 316 - SALVADOR - CEP 40270370
 Telefone(71) 3255-5225 - FAX(71) 3255-5225 - procifar@procifar.com.br

Cartão de Ponto referente ao período : 01/04/2020 à 30/04/2020 - Referência: 04/2020

Empresa : IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICÓRDIA DE PENÁPO

CNPJ : 53.894.218/0001-01

Endereço : , - PENÁPOLIS / SP

Funcionário : 1242 - CICERA SANTINO LEITE

Nº Cartão : 12196416896

Cargo : AUXILIAR DE ENFERMAGEM

Data Admissão :17/10/2006

Horário/Escala : 07:00 AS 19:00 - 12 X 36 IMPAR

Departamento : ENFERMAGEM

Seção :CLINICA MEDICA E CIURUGICA

Data	Período 01		Período 02		Período 03		Período 04		Horas Trab.	Horas Faltas	Horas Extra	Observação
	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.	Ent.	Sai.				
01/04/2020	Qua											FÉRIAS
02/04/2020	Qui											FÉRIAS
03/04/2020	Sex											FÉRIAS
04/04/2020	Sáb											FÉRIAS
05/04/2020	Dom											FÉRIAS
06/04/2020	Seg											FÉRIAS
07/04/2020	Ter											FÉRIAS
08/04/2020	Qua											FÉRIAS
09/04/2020	Qui											FÉRIAS
10/04/2020	Sex											FÉRIAS
11/04/2020	Sáb											FÉRIAS
12/04/2020	Dom											FÉRIAS
13/04/2020	Seg											FÉRIAS
14/04/2020	Ter											FÉRIAS
15/04/2020	Qua											FÉRIAS
16/04/2020	Qui											FÉRIAS
17/04/2020	Sex											FÉRIAS
18/04/2020	Sáb	07:09	13:40	14:47	19:09				10:53			SÁBADO
19/04/2020	Dom											DESCANSO
20/04/2020	Seg	07:11	12:42	13:36	19:25				11:20			
21/04/2020	Ter											DESCANSO
22/04/2020	Qua	07:17	12:38	13:44	19:50				11:00		00:27	
23/04/2020	Qui											DESCANSO
24/04/2020	Sex											FOLGA
25/04/2020	Sáb											DESCANSO
26/04/2020	Dom	07:11	12:20	13:34	19:18				10:53			DOMINGO
27/04/2020	Seg											DESCANSO
28/04/2020	Ter	07:30	12:29	13:35	19:30				10:54			
29/04/2020	Qua											DESCANSO
30/04/2020	Qui	07:21	13:22	14:24	19:20				10:57			
Totais									65:57	00:00	00:27	

Ocorrências :

Data	Período	Ocorrência	Data	Período	Ocorrência
24/04/2020	24/04/2020	Integral			00014 FOLGA

Data : ____ / ____ / ____

Responsável : _____ Funcionário : _____

De conformidade com a portaria MTB nº 3.626 de 13/11/1991 artigo 13. cartão de ponto substituí, para todos os efeitos legais o Quadro de Horários de Trabalho inclusive o de menores.

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

Endereço : Avenida Tower Automotive - Galpao 26

CEP.: 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro ...: Laranja Azeda Cid.: ARUJA

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

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA Nº 150389

SITUAÇÃO APROVADO

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

Endereço: AV SANTA CASA

Bairro: CENTRO

Cidade: PENAPOLIS

Código: 199

CEP: 16300000

UF: SP

Fone: (18)3654-2210

Fax: (18)3654-2385

Compl.:

CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	8532 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	53,7683	0,2688	25	1.344,21	0,00	1.344,21
2	5153 CLINDAMICINA 600MG 1 00AMP 4ML GEN-HIPOLA	HIPOLABOR	100	CX	367,8671	3,6787	2	735,73	0,00	735,73
3	28831 PAPEL GRAU CIRURG.30 0MMX100M RL-PRODUMED	PRODUMED	1	RL	102,8200	102,8200	4	411,28	0,00	411,28
4	29285 SONDA FOLEY 2V N.16 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	PCT	25,6400	2,5640	2	51,28	0,00	51,28
5	10731 SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	39,2967	3,9297	3	117,89	0,00	117,89
6	10732 SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	39,2967	3,9297	2	78,59	0,00	78,59
7	10733 SONDA END.PVC N.8,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR	LAMEDID	10	CX	39,2967	3,9297	1	39,30	0,00	39,30
8	10689 SONDA ENTER.N.12 C/E ST.120CM PC-EMBRAMED	EMBRAMED	1	PC	8,0025	8,0025	40	320,10	0,00	320,10

TOTAL DE PEÇAS: 79

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	TOTAIS:	3.098,38	0,00	3.098,38
A VISTA	550,00	06/11/2020	09/11/2020	137796	FRETE			
CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)					CIF			
					CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)			

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

AGUARDAR A LIBERACAO DAS MERCADORIAS
FAT URGENTE
ITENS COTADOS ANTES DO REAJUSTE
SOMENTE FATURAR* FLAVIA 10/11/20 09:54

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV SANTA CASA 566
Numero: 566
Complemento: PS STA C.DE PENAPOLIS
Bairro: CENTRO
Cep: 16300000
Cpf/Cnpj: 53894218000101

OBSERVAÇÃO NOTA:

ID: 125754645

Banco
Ag. 03398
C.C. 0029357-1

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



Identificação do emitente
BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAÍ Cep:75110-470
 ANAPÓLIS/GO
 Fone: 556237032200

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA
 1-SAÍDA
 N. 000098748
 SÉRIE 2
 FOLHA 02/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
 5220 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0987 4811 0012 0436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST.	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152203536483895 30/10/2020 18:46:11-03:00
------------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52
---------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO											
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VUNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	VICMS	V.IPI A.ICMS A.IPI
	019004324 - Validade: 02/12/2024										
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2 019004326 - Validade: 02/12/2024	30061090	000	6105	UN	72,00	1,390000	100,08	100,08	12,01	0,00 12,00% 0,00%
AA30CR30G	ALGODAO 3-0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020002483 - Validade: 04/06/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	2,110000	151,92	151,92	18,23	0,00 12,00% 0,00%
AA30MR25EG	ALGODAO 3-0 AG1/2 CIL2,5-45CM - Lote: 2020001856 - Validade: 27/04/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,080000	49,92	49,92	5,99	0,00 12,00% 0,00%
AA30SA45	ALGODAO 3-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2 019004327 - Validade: 02/12/2024	30061090	000	6105	UN	48,00	1,390000	66,72	66,72	8,01	0,00 12,00% 0,00%
ABS0MR48ER	ABS PGA 0 AG1/2 CIL4,8-90CM - Lote: 2020002548 - Validade: 09/06/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	4,870000	175,32	175,32	21,04	0,00 12,00% 0,00%
ABS0UR37	ABS PGA 0 AG5/8 CIL3,7-70CM - Lote: 2020002694 - Validade: 23/06/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	5,920000	426,24	426,24	51,15	0,00 12,00% 0,00%
ABS40CT191ES3	ABS PGA 4-0 AG3/8 COR1,9-70CM - Lote: 2020003442 - Validade: 25/09/2025	30061090	000	6105	UN	36,00	5,700000	205,20	205,20	24,62	0,00 12,00% 0,00%
BC0CT20	BC NYLON 0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020000412 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00 12,00% 0,00%
BC0CT30	BC NYLON 0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020002154 - Validade: 15/05/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,350000	162,00	162,00	19,44	0,00 12,00% 0,00%
BC0CT40	BC NYLON 0 AG3/8 COR4,0-45CM - Lote: 2020002227 - Validade: 18/05/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,350000	64,80	64,80	7,78	0,00 12,00% 0,00%
BC20CT20	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020001784 - Validade: 25/04/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,350000	97,20	97,20	11,66	0,00 12,00% 0,00%
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020000429 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00 12,00% 0,00%
BC20CT30	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020000429 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	120,00	1,350000	162,00	162,00	19,44	0,00 12,00% 0,00%
BC20CT40	BC NYLON 2-0 AG3/8 COR4,0-45CM - Lote: 2020003814 - Validade: 15/10/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00 12,00% 0,00%
BC30CT20	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020001743 - Validade: 24/04/2025	30061090	000	6105	UN	144,00	1,350000	194,40	194,40	23,33	0,00 12,00% 0,00%
BC30CT25	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lote: 2019004205 - Validade: 20/11/2024	30061090	000	6105	UN	72,00	1,350000	97,20	97,20	11,66	0,00 12,00% 0,00%
BC30CT30	BC NYLON 3-0 AG3/8 COR3,0-45CM - Lote: 2020000413 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	144,00	1,350000	194,40	194,40	23,33	0,00 12,00% 0,00%
BC40CT20	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,0-45CM - Lote: 2020000395 - Validade: 25/01/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	1,350000	32,40	32,40	3,89	0,00 12,00% 0,00%
BC40CT25	BC NYLON 4-0 AG3/8 COR2,5-45CM - Lote: 2020000880 - Validade: 20/02/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	1,350000	97,20	97,20	11,66	0,00 12,00% 0,00%

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

Endereço : Avenida Tower Automotivo - Galpao 26

CEP : 07430350 CNPJ: 11206099000441

Bairro : Laranja Azeda Cid. : ARUJA

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

INCLUIDO POR CARLA CLEMENTE GAMA

VENDA Nº 153135

SITUAÇÃO APROVADO

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

Código: 199

Endereço: AV SANTA CASA

CEP: 16300000

UF: SP

Bairro: CENTRO

Fone: (18)3654-2210

Fax: (18)3654-2385

Cidade: PENAPOLIS

Compl.:

CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
9	13140 AG.DESC.40 X 12 C/10 0-DESCARPACK	DESCARPACK	100	CX	7,4965	0,0750	15	112,45	0,00	112,45
10	16841 SERINGA DESC.05ML SL IP C/500-SR	SR	500	CX	69,4380	0,1389	2	138,88	0,00	138,88
11	29279 SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/10-DESCARPACK	DESCARPACK	10	PCT	25,6400	2,5640	12	307,68	0,00	307,68

TOTAL DE PEÇAS: 29

TOTAIS: 559,00 0,00 559,00

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

550,00

10/11/2020 10/11/2020

138017

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

AGUARDA LIBERACAOD DAS MERCADORIAS
SOMENTE FATURAR- FLAVIA 10/11/20 09:55

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

AV SANTA CASA 566

Numero: 566

Complemento: PS STA C.DE PENAPOLIS

Bairro: CENTRO

Cep: 16300000

Cpf/Cnpj: 53894218000101

Bradesco
Ag. 03398
C.C. 0029357-1

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



BIOLINE FIOS CIRURGICOS
LTDA
 AV MARANHÃO, 500
 JUNDIAI Cep:75110-470
 ANAPOLIS/GO
 Fone: 556237032200

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

N. 000098748
 SÉRIE 2
 FOLHA 01/05



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
5220 1037 8444 7900 0152 5500 2000 0987 4811 0012 0436

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA PROD. EST	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 152205536483895 30/10/2020 18:46:11-03:00
-----------------------------------------	------------------------------------------------------------------------------

INSCRIÇÃO ESTADUAL 102884129	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 809011094118	CNPJ/CPF 37.844.479/0001-52
---------------------------------	------------------------------------------------	--------------------------------

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 30/10/2020
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		DATA ENTRADA/SAÍDA 30/10/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA N. 566		CEP 16500-000		HORA ENTRADA/SAÍDA 18:31:00
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
FATURA				
001 29/11/2020 6.305,92	002 14/12/2020 6.305,92	003 29/12/2020 6.305,92		

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CALCULO DO IMPOSTO		BASE DE CALCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
		18.917,76		2.270,17	0,00	0,00	18.917,76
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	18.917,76		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL TRANS. FARMA LOGISTICA PARA SAUDE LTDA ME	FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 18.976.884/0001-80
		ENDEREÇO AV A N° 114 QD 17 LT 04	MUNICÍPIO GÓIANIA	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 105801640		

QUANTIDADE 3	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 28,400	PESO LIQUIDO 28,200
-----------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		SCM/SU	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
AA0CR30G	ALGODAO 0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020001850 - Validade: 27/04/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,240000	53,76	53,76	6,45	0,00	12,00%	0,00%
AA0CR30G	ALGODAO 0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020001851 - Validade: 27/04/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	2,240000	107,52	107,52	12,90	0,00	12,00%	0,00%
AA0SA45	ALGODAO 0 S/AG 15X45CM - Lote: 2020000852 - Validade: 19/02/2025	30061090	000	6105	UN	48,00	1,390000	66,72	66,72	8,01	0,00	12,00%	0,00%
AA203MR25 LG	ALGOD 2-0 AG1/2 CIL2,5-3X45CM - Lote: 2020001182 - Validade: 17/03/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	6,320000	151,68	151,68	18,20	0,00	12,00%	0,00%
AA20CR30G	ALGODAO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020002765 - Validade: 29/06/2025	30061090	000	6105	UN	24,00	2,110000	50,64	50,64	6,08	0,00	12,00%	0,00%
AA20CR30G	ALGODAO 2-0 AG3/8 CIL3,0-75CM - Lote: 2020002765 - Validade: 29/06/2025	30061090	000	6105	UN	72,00	2,110000	151,92	151,92	18,23	0,00	12,00%	0,00%
AA20SA45	ALGODAO 2-0 S/AG 15X45CM - Lote: 2	30061090	000	6105	UN	24,00	1,390000	33,36	33,36	4,00	0,00	12,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN	INSCRIÇÃO MUNICIPAL 39995	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
------------------	------------------------------	--------------------------	--------------------------	----------------

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
------------------	--------------------

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MATERIAL RETIRADO NO DEPOSITO FECHADO BIOLINE FIOS CIRURGICOS FILIAL 01, RUA ISRAEL PINHEIRO, SN, JARDIM ALVORADA, QUADRA 45 LOTE 01, ANAPOLIS - GO, CEP 75.104-405 !!!

BASE DE CALCULO REDUZIDA EM 41,17 % CONF. ANEXO IX ART. VIII, INC. VIII DO RCTE/GO !!!

Endereço para Entrega: AV SANTA CASA N 566, CENTRO, PENAPOLIS - SP, CEP 16300-027 !!!

PEDIDO: 085217

Protocolo: 152205536483895

SOLIC POR ANDERSON VIA E-MAIL EM 29/10/20 Pedido na Filial: 010176 Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R\$ 0 Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R\$ 1135,07 Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R\$ 0

**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

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

PEDIDO Nº 12090333**09 DE NOVEMBRO DE 2020**

Agente:	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS (7279)	Contato:	
Fantasia:	SANTA CASA DE PENAPOLIS	Cep:	16300-000
Endereço:	AV SANTA CASA,566	Telefone:	(18)3654-2210
Cidade:	PENAPOLIS-SP	Fax:	
Bairro:	CENTRO	E-mail:	compras@santacasadepenapolis.com.br
Cnpj/Cpf:	53.894.218/0001-01	IE/RG:	ISENTO
Orç/Ped Agente:	PDC#125754645#BIONEXO		

Produtos

Código	Descrição	Marca	Un	Qty	Unitário	Total
16005	CLORETO DE POTASSIO 19,1%/C/200 AMP 10 ML	EQUIPLEX HOSP	CX	4	60,5000	242,00
19869	PIPERACILINA+TAZOBACTAM/4G+0,5G IV PO INJ C/25 AMP 20 ML	NOVAFARMA HOSP	CX	7	498,7500	3.491,25
26921	AMICACINA/250MG/ML SOL INJ AMP 50X02 ML	TEUTO HOSP	UN	1	89,0500	89,05

Total Produtos - Qtde: 12 - R\$ 3.822,30**Total Geral: R\$ 3.822,30****Observações:**

***AGUARDANDO PAGTO

PEDIDO BIONEXO 125754645

CONTATO: TELMA

Parco do Brasil
Ag. 3370-7
C.C. 6158-1
Inserir CNPJ da Santa Casa

Cond.Pagto: Á Vista**Validade Proposta:** 3 Dias**Transportadora:** Cif - NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA**Vendedor:** VEND H03 REGIANE MORAES vendas12@medicamental.com.br**Prev.Entrega:** 09/11/2020**Condições de Fornecimento:**

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

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA
 AVENIDA PEDRO PASCOAL DOS SANTOS, 410 - GALPAO002 MD 4 E 5
 RESIDENCIAL REAL PARQUE SUMARE - 13178-561
 SUMARE - SP Fone/Fax: 1332288700

DANFE
 Documento Auxiliar da Nota
 Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº. 000.097.129
 Série 001
 Folha 2/2



CHAVE DE ACESSO

3520 0904 0278 9400 0750 5500 1000 0971 2910 0000 4853

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

TUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA MERC. ADQ. REC. TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135200816056357 - 15/09/2020 20:57:50

CRICÇÃO ESTADUAL

671392680115

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

46928016

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ

04.027.894/0007-50

DOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

TIPO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
31739	SONDA URETRAL N.12 PCT C/05 - MEDSONDA (Lote: 54421, Qtde: 4, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/2020) VLR APROX. TRIBUTOS R\$ 1,51, 17,98%. Lote: 54421 Quant: 4.000 Fab: 01/04/2020 Val: 30/04/2024	90183929	000	5102	CX	4,0000	2,1000	8,40	0,00	8,40	1,51		18,00	