



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

Dezembro 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 CONVENIENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/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\$)
07/12/2020	R\$ 48.510,00	16/12/2020	12030	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\$ 49,75
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 48.559,75

(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\$ 29.933,82	R\$ 29.933,82	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 18.625,93	R\$ 18.625,93	
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\$ 48.559,75	R\$ 48.559,75	

(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\$ 48.559,75

(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, 02 de fevereiro 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	12030	16/12/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 48.559,75
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 49,75

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\$ 29.933,82
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 18.625,93
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\$ 48.559,75
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)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
16/12/2020	8757	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.048,53	550.168.000.012.160	16/12/2020
16/12/2020	8756	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 574,85	550.168.000.012.160	16/12/2020
15/12/2020	258117	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.620,00	552.591.000.102.525	16/12/2020
16/12/2020	14758	GEORGINI PROD. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.278,00	552.755.000.085.290	16/12/2020
17/12/2020	267711	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.933,20	552.755.000.121.550	16/12/2020
16/12/2020	71129	BELIVE MEDICAL	MEDICAMENTOS	R\$ 14.779,40	552.913.000.113.120	16/12/2020
16/12/2020	13774	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 592,00	553.062.000.114.660	16/12/2020
16/12/2020	568510	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00	553.125.000.002.037	16/12/2020
17/12/2020	1381446	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 455,04	553.149.000.306.406	16/12/2020
17/12/2020	1381627	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.207,86	553.149.000.306.406	16/12/2020

17/12/2020	152845	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.650,72	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	152833	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.343,12	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	489072	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.099,49	553.357.000.005.329	16/12/2020
16/12/2020	1147888	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,15	553.359.000.002.034	16/12/2020
16/12/2020	51851	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 760,00	5.533.700.000.006.150	16/12/2020
15/12/2020	764571	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.665,04	553.370.000.160.087	16/12/2020
15/12/2020	113612	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 460,00	121.601	16/12/2020
16/12/2020	162852	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.776,35	121.602	16/12/2020
TOTAL				R\$ 48.559,75		

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, 02 de fevereiro 2021
 DIRIGENTE:


 ROBERTO MARTINS TORSIANO
 SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

 (Nome)
 Membro do Conselho Fiscal

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

12030

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

12030

DOTAÇÃO:

196

DATA:

07/12/2020

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 REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 09/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 1007/2020 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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTA EMPENHO	SALDO ATUAL
14.935.054,06	13.579.279,44	700.000,00	48.510,00	607.264,62

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

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO.

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM _____

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

324820200019601203000000004851000050009800





G3310615255240131
06/01/2021 15:37:08

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancate	Dl. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
16/12/2020		0347	99015 870 Transferência recebida	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
			16/12 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
16/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	947.991.473	176,70 C	
			033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	949.370.015	49,75 C	
			033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	2.048,53 D	
			16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	574,85 D	
			16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	3.620,00 D	
			16/12 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.085.290	2.278,00 D	
			16/12 2755 85290-2 GEORGINI PR HO			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.933,20 D	
			16/12 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.913.000.113.120	14.779,40 D	
			16/12 2913 113120-6 BELIVE COMERC			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	592,00 D	
			16/12 3062 114660-2 NOVA HOSPITALA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.200,00 D	
			16/12 3125 GENESIO A 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	455,04 D	
			16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.207,86 D	
			16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.650,72 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.343,12 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	4.099,49 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.116,15 D	
			16/12 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	760,00 D	
			16/12 3370 MEDICAMEN 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	3.665,04 D	
			16/12 3370 NAC COML 00053894218000101			
16/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	460,00 D	
			341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
16/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	4.776,35 D	
			237 3384 044463156000184 SERVIMED COME			
16/12/2020		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	803.511.100.110.138	57,00 D	
			Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.711.690	5,70 D	
			Cobr parc ref a 16/09/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.812.161	57,00 D	
			Cobrança referente a 16/10/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.914.527	57,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 16/11/2020			

31/12/2020

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/01/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

PERÍODO: 01/12/2020 ATÉ 31/12/2020

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

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	16-12-2020 12:58:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-99,50
REALIZADO	16-12-2020 15:44:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	REPASSE FEDERAIS	10863 - PRO - SANTA CASA CUSTEIO	CRÉDITO	PRO SANTA CASA	R\$48.510,00
REALIZADO	16-12-2020 16:48:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.528,55
REALIZADO	16-12-2020 17:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-122,17
REALIZADO	16-12-2020 17:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$176,70
REALIZADO	16-12-2020 17:39:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TARIFA TED/DOC	R\$49,75
REALIZADO	16-12-2020 17:54:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-77,18
REALIZADO	16-12-2020 21:16:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8837 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-592,00
REALIZADO	16-12-2020 21:17:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8836 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.665,04
REALIZADO	16-12-2020 21:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.343,12
REALIZADO	16-12-2020 21:20:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8834 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.933,20
REALIZADO	16-12-2020 21:21:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.207,86
REALIZADO	16-12-2020 21:21:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8789 - SUPERMED COM E IMPO DE PROD MED E HOSPITAL	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.099,49
REALIZADO	16-12-2020 21:22:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-455,04
REALIZADO	16-12-2020 21:23:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-574,85
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.048,53
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9279 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.620,00
REALIZADO	16-12-2020 21:26:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8813 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-760,00
REALIZADO	16-12-2020 21:27:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9277 - GENESIO A MENDES & CIA LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.200,00
REALIZADO	16-12-2020 21:28:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8800 - BELIVE HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-14.779,40
REALIZADO	16-12-2020 21:29:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8787 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-460,00
REALIZADO	16-12-2020 21:31:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8767 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.116,15
REALIZADO	16-12-2020 21:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	14302 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.278,00
REALIZADO	16-12-2020 23:14:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.776,37

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$48.736,45 - DÉBITO: R\$-48.736,45 - SALDO ATUAL: R\$-0,00

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	2.048,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F75.46D.D58.BE4.453
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO
 INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA **1**
 1 - SAIDA
 Nº 8.757
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

Pro José

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8757/1 - 23/12/20 - 2048,53

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

2.042,95

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.048,53

0,00

0,00

0,00

0,00

5,58

ALIQ. IPI

17

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
 1-DESTINATÁRIO

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

23

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,9030

PESO LÍQUIDO

70,9030

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	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
2669 90183219	() AGULHA DESC 13X4,5 Lote: H420 - 30/06/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	Uni	1000,0000	0,0698	0,0000 0,0000%	69,80	75,38	9,05 0,00	5,58	12,00	8,00
38169 90183219	AGULHA DESC 20X5,5 Lote: G106 - 30/03/2024 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	500,0000	0,0492	0,0000 0,0000%	24,60	24,60	2,95 0,00	0,00	12,00	0,00
31122 90183219	() AGULHA DFSC 40X12 Lote: SAGAAA111F - 30/10/2025 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	Uni	2000,0000	0,0716	0,0000 0,0000%	143,20	143,20	17,18 0,00	0,00	12,00	0,00
37138 48114110	FITA ADESIVA 19MMX50M Lote: 201015.13 - 30/10/2023 Qtde: 100.00	500 5102	UN	100,0000	2,6578	0,0000 0,0000%	265,78	265,78	47,84 0,00	0,00	18,00	0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H608 - 30/08/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	3000,0000	0,1105	0,0000 0,0000%	331,50	331,50	39,78 0,00	0,00	12,00	0,00
38112 90183119	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H895 - 30/11/2025 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2500,0000	0,1337	0,0000 0,0000%	334,25	334,25	40,11 0,00	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis

CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA NIONEXO ID 139038840/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 1711

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

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

38108 90183119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H785 - 31/10/2025 Qtde: 2100.00 Lote: H822 - 30/10/2025 Qtde: 50.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2150,0000	0,3928	0,0000 0,0000%	844,52	844,52	101,34 0,00	0,00	12,00	0,00
37139 48114110	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote: 201006.08 - 30/10/2023 Qtde: 10.00	500 5102	UN	10,0000	2,9300	0,0000 0,0000%	29,30	29,30	5,27 0,00	0,00	18,00	0,00

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 NIONEXO ID 139038840/
Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 1711

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	574,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B4D.8B2.28E.66F.C2A
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

DANFE
 DOCUMENTO
 AUXILIAR DA NOTA
 FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA
 Nº 8.756
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5611.1015.1655

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

135201188345801 - 16/12/2020 08:46:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8756/1 - 23/12/20 - 574,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

574,85

VALOR DO ICMS

103,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

574,85

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

574,85

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

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

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,2000

PESO LÍQUIDO

6,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO 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
33995 40151900	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL G Lote: MB-SRI25/20 - 30/07/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	57,4849	0,0000 0,0000%	574,85	574,85	103,47 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID 139038840/ Pedidos de Venda utilizados: 1712

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	3.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D23.9E5.BEE.EB7.06F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 258.117
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2581 1719 6993 1630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203955286958 15/12/2020 17:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

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

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 566

Bairro/DISTRITO
SEM BAIRRO

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

CEP
16.300-000

DATA DA EMISSÃO
15-12-2020

HORA DE SAÍDA
17:36:08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.620,00

VALOR DO ICMS
186,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.620,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.620,00

RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO N. 70

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

CNPJ/CPF
17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
464446

PESO BRUTO
24,8400 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX 213249 0080245210069 CREMER Lote: 249502038 D.Fab: 21/09/20 D.Val: 16/09/25 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	6	86,00	0,00	0,00	516,00	516,00	61,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2644	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G C/10 F/A PO LIOF - AD/PED 2 ANOS VIA IV 7900017/405411 1883000020043 MYLAN Lote: 7104799 D.Fab: 31/07/20 D.Val: 31/07/22 0,0000Referencia: 7900017/405411	30041019	200	6108	UN	16	194,00	0,00	0,00	3.104,00	3.104,00	124,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DIGITADO Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 - pedido: 1390388401 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$279,28 + PCP R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO RISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	2.278,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	C.2C5.C66.BF6.4C6.EC8
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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
 Ins. Est.: 906.8710682 - R. Gecy Fonseca, 839. Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.758
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0147 5810 0036 8959

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

141200246411186 16/12/2020 15:09:36

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

16/12/2020 15:09:34

ENDEREÇO

AV SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020 15:09:34

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

UF

SP

FONE

(18) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2020 2.278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
2.278,00	229,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	2.278,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68	0,00	24,93	2.278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6013031914

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30.000

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	ALIQ ICMS	ALIQ 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	0,05	50,00	50,00	2,00	0,00	4,00	0,00
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=10000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,05	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=600,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	800,00	0,41	328,00	328,00	39,36	0,00	12,00	0,00
3447	LUVA PROC M - UTILE PIS/COFINS ALIQUOTA 0% CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008, ART 1º, INCISO III Lote=PR177 Qtd=20,00 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2023	40151900	000	6108	CX	20,00	70,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: 1/1/1 QNT VOLS: 5002
 1 QNT VOLS 0,56 x 0,42 x 0,40
 2 QNT VOLS 0,48 x 0,44 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,60 x 0,27 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,32 x 0,29 x 0,21

Conferente Responsável

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

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP
 Pedido(s): 17040; Cliente: 1094; CONFIRAR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO
 RICMS/SP - BIONEXO 139038840.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201494678

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 16/12/2020 15:09:34 VALOR TOTAL R\$ 2.278,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566
 PENÁPOLIS-SP - 16300-001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.758
SÉRIE 1



Boletos, Convênios e outros

G3351615194683671
16/12/2020 15:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.05
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 85640000001-9 47680099891-8
20120019130-6 20120201209-6
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2755
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2755
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 15:21:49
DATA DA TRANSAÇÃO: 16/12/2020

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 20120019/1302-01
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 12/2020
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2020
VALOR 147,68

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

=====
DOCUMENTO: 121622
AUTENTICACAO SISBB:
D.D93.CFF.31B.1FF.DB3

Transação efetuada com sucesso por: JA953720 LEONARDO HENRIQUE GEORGINI.

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

CONFERENCIA - CUBAGEM

DATA:	12/12/20	QNT VOLS:	5
2	QNT VOLS	0,48 x 0,46 x 0,21	
1	QNT VOLS	0,32 x 0,25 x 0,24	
1	QNT VOLS	0,61 x 0,28 x 0,22	
1	QNT VOLS	0,53 x 0,42 x 0,40	

Matthew Gabriel
Conferente Responsável



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 **000.014.758**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4120 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0147 5810 0036 8959

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 141200246411186 16/12/2020 15:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	16/12/2020 15:09:34
ENDEREÇO AV SANTA CASA 566	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DA SAÍDA 16/12/2020 15:09:34
MUNICÍPIO PENÁPOLIS	UF SP	FONE (18) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	001 16/12/2020 2.278,00
--------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS	
2.278,00	229,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	2.278,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68	0,00	24,93	2.278,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS				MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR			INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914	
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
5	CAIXA			30.000					

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	0,05	50,00	50,00	2,00	0,00	4,00	0,00	
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=10000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,05	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00	
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C/10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=800,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	800,00	0,41	328,00	328,00	39,36	0,00	12,00	0,00	
3447	LUVA PROC M - UTILE PIS/COFINS ALIQUOTA 0% CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008, ART 1º, INCISO III Lote=PR177 Qtd=20,00 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2023	40151900	000	6108	CX	20,00	70,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00	

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: 1/1/ QNT VOLS: 5102
 1 QNT VOLS 0,56 x 0,42 x 0,40
 2 QNT VOLS 0,48 x 0,44 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,60 x 0,27 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,32 x 0,29 x 0,21

Antônio
Conferente Responsável

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

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP Pedido(s): 17040; Cliente: 1094; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO RICMS/SP - BIONEXO 139038840.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201494678	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO <u>344 / 2020</u> U.G.E. <u>090196</u>

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2020 15:09:34 VALOR TOTAL R\$ 2.278,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566 PENAPOLIS-SP - 16300-001		NF-e Nº 000.014.758 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VISTA BANCO / FISCOS ESTADUAL FAVORÉCIDO	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VISTA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VISTA CONTRIBUINTE / FISCOS	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.933,20

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

NR. AUTENTICACAO	F.99E.536.487.2FB.0AE
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.267.711

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200246991969 17/12/2020 08:37:10

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

17/12/2020

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 17/12/20 R\$ 1.933,20

Pro Autógrafa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.933,20	100,23	0,00	0,00	567,98	1.933,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORNO-LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23576	BOLSA COLOST DREN.RECORT.19-64MM TRANSP C-1197912 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029009 PMC=0,00 Lote=0E04338 Qtd=1 Fab=30/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 768455101610	30069110	200	6108	CX	1	90,0000	90,00	90,00	3,60	4	28,88
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4897 Qtd=1 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	1	95,4200	95,42	95,42	11,45	12	36,90
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4955 Qtd=2 Fab=16/10/2020 Val=16/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	2	95,4200	190,84	190,84	22,90	12	73,80
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=06320S06AAAA Qtd=2 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	2	138,9700	277,94	277,94	11,12	4	91,64
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H887 Qtd=4.500 Fab=20/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	4.500	0,2558	1.151,10	1.151,10	46,04	4	303,08
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H911 Qtd=500 Fab=20/11/2020 Val=30/11/2025	90183119	200	6108	UN	500	0,2558	127,90	127,90	5,12	4	33,68

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA DO ISSQN
			Leandro M. Arriero RG: 45.818.979-0

Compras

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$247,75.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA
PED: 473305 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
PEDIDO Nº 139038840.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 567,98 (29,38%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(23073, 23576, 25054) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 247,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

COLETOR 061

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao fato gerador e a emissão da NF-e. Valor Total: R\$1.933,20. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

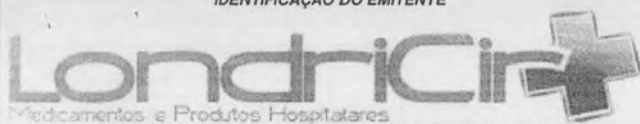
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 000.267.711
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.267.711

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

141200246991969 17/12/2020 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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
	Cod Barras (cEan): 7898259490702											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

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: 24

3 QNT VOLS 0,73 x 0,23 x 0,54

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

21 QNT VOLS 0,53 x 0,13 x 0,29

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

Eduardo

Conferente Responsável

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.913.000.113.120
VALOR TOTAL	14.779,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.49F.F95.62C.6A7.4A9
------------------	-----------------------

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

BAIXADO

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



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 71.129
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616

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

135201191587195 - 16/12/2020 16:53:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71129/1 - 23/12/20 - 14779,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.779,50

VALOR DO ICMS

1.773,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.779,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.779,50

ALIQ. IPI

0,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

171

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2598,3000

PESO LÍQUIDO

2598,3000

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	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR316R2 - 22/03/2022 Qtde: 50.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	50,0000	131,7120	0,0000 0,0000%	6.585,60	6.585,60	790,27 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317X2 - 17/10/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	995,00	995,00	119,40 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR310N4 - 06/06/2022 Qtde: 45.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	45,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	3.105,00	3.105,00	372,60 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR316W1 - 26/03/2022 Qtde: 18.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	18,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	1.296,00	1.296,00	155,52 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

BOLETO ANEXO

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

U.G.E. 090196

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 16/12/2020 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: 14.779,50 Volume: 17 Número Pedido: 1215996 1	NF-e Nº: 71129 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

 <p>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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 71.129 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135201191507195 - 16/12/2020 16:53:07</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ					
795.194.063.113							14.335.544/0001-19					
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR315N3 - 28/02/2022 Qtde: 8.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	8,0000	54,4000	0,0000 0,0000%	435,20	435,20	52,22 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 14.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	14,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	924,00	924,00	110,88 0,00	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315W1 - 06/03/2022 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
1120 30049099	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS BAXTER Lote: PR315W0 - 06/03/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	500 5102	CX	1,0000	112,5000	0,0000 0,0000%	112,50	112,50	13,50 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313N5 - 27/07/2022 Qtde: 23.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	23,0000	51,4000	0,0000 0,0000%	1.182,20	1.182,20	141,86 0,00	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196</p>
--	--



BELIVE

Data: 15/12/2020

ORÇAMENTO: 28259

A/C:

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

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI Data: 15/12/2020
 Endereço: AVENIDA SANTA CASA Nº 566 Bairro: CENTRO
 Cidade: PENAPOLIS CEP: 16300 - 000 UF: SP
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 Insc. Est.: Isento
 Fone: 001836542210 Fax:
 Cond. Pgto.: 28 Validade: 17/12/2020
 Vendedor: 43-- BELIVE REP Prazo Entrega:
 Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2319 FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84B	BAXTER	50	CX	1,5680	131,7120	6585,50
2	675 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50B	BAXTER	10	CX	1,9900	99,5000	995,00
3	692 FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BO	BAXTER	45	CX	2,3000	69,0000	3105,00
4	704 FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324CX16B	BAXTER	23	CX	3,2125	51,4000	1182,20
5	974 GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BA	BAXTER	18	CX	2,4000	72,0000	1296,00
6	1089 GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS B	BAXTER	08	CX	3,4000	54,4000	435,20
7	1091 GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOL	BAXTER	14	CX	2,2000	66,0000	924,00
8	1090 GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS B	BAXTER	02	CX	2,4000	72,0000	144,00
9	1120 GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS	BAXTER	01	CX	2,2500	112,5000	112,50

Valor da Mercadoria:

Total do Orçamento:

14.779,40

Observação:

Nome do Usuário: PATRICIA AZEVEDO

Email: vendas4@belivemedical.com.br

Fone:

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	592,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	5.3C3.0FC.9A2.4B6.902
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

RECEBEREMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 16/12/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
Total NF: 592,00 Volume: 1 NF-e Nº: 13774 SÉRIE: 0
Número Pedido: 74807 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
EIRELI ME
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 13.774
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0137.7410.0074.8082
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
135201190857141 - 16/12/2020 16:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSAO 16/12/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO Penápolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:06:47

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

FATURA/DUPLICATAS
13774/1 - 16/12/20 - 592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 592,00 VALOR DO ICMS 106,56 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 592,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 592,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233 MUNICÍPIO ARARAQUARA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,3500 PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1314 38220090	TESTE BOWIE & DICK 134°C A 137°C/3,5MIN BD 200 Marca: 4A MEDICAL Lote: 050518 - 30/05/2023 Qtde: 30.00	100 5102	UN	30,0000	11,9000	0,0000 0,0000%	357,00	357,00	64,26 0,00	0,00	18,00 0,00
1312 38220090	INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 PERFURADO C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 102017 - 31/10/2022 Qtde: 1.00	100 5102	CX	1,0000	95,0000	0,0000 0,0000%	95,00	95,00	17,10 0,00	0,00	18,00 0,00
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-C5 - 30/06/2024 Qtde: 500.00	100 5102	UN	500,0000	0,2800	0,0000 0,0000%	140,00	140,00	25,20 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 139038840 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.125.000.002.037
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.0F2.23C.523.EFF.A5B
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº 568510
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4120.1282.8730.6800.0735.5500.1000.5685.1019.9110.1574

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200246688695 16/12/2020 18:15:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DE EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL			16/12/2020
45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS			DATA ENTRADA / SAÍDA
CNPJ / CPF			16/12/2020
53.894.218/0001-01			HORA DE SAÍDA
ENDEREÇO			19:00:00
AVENIDA RUI BARBOSA ,566			
BAIRRO			
CENTRO			
CEP			
16300001			
MUNICÍPIO			
PENAPOLIS			
FONE / FAX			
1836542210			
UF			
SP			
INSCR. ESTADUAL			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		17/12/2020	1200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1200,00		144,00	0,00	0,00	1200,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00

TRANSPORTADOR							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA			0-EMITENTE	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO			1-DEST. / REMET.				
ESTRADA FERNANDO NOBRE			MUNICÍPIO				INSCR. ESTADUAL
			COTIA				278383949118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	CAIXAS	889842	7 401 3105 4011/CRUZ	4,347	4,347		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
CÓD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0480373	CEFAZOLINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:21,31%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:754,09 LT:009115 VAL:31/10/2022	30042059	500	6108	CX	3	400,00	1200,00	1200,00	144,00	12	0,00	0,00

DIGITADO

 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
<ul style="list-style-type: none"> * TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,P2K7918.PED.FORNECEDOR 139038840 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-527128.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1200 NEG NEU .PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS EMPRESA APE AE VISACERTIFICADO CLIENTE APE 0 * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE DOC. FISCAL .ART. 7, P. UNICO,RDC304-19-ANVISA 	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	455,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	3.44F.776.C9C.987.853
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935228800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA 1
1 - SAÍDA
Nº. 1381446 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3814 4618 1914 6469

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201196785937 17/12/2020 15:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1381446/1	17/12/2020	455,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
455,04		81,91	0,00		0,00	455,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	455,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01887

PESO BRUTO

11,341

PESO LÍQUIDO

11,341

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031085	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (CRISTA LIA) L: 20100426 Q: 288,0000 F: 01/10/20 V: 01/10/2022	30049047	000	5102	PC	288,00	1,58	455,04	455,04	81,91	0,00	18,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1796332 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1796332 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	1.207,86

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

=====

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.9B6.77B.128.FE2.5E5
------------------	-----------------------

BAIXADO

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

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1381627 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201197927122 17/12/2020 19:53:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1381627/1	17/12/2020	1.207,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.207,86	169,32	0,00	0,00	- 1.207,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,13036

PESO BRUTO

33,327

PESO LÍQUIDO

33,327

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322570 8 Q: 500,0000 F: 24/08/20 V: 24/08/2022, nFCI: 6DD5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,355	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011 800259 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259- 4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	300,00	1,10	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 2011143 0 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30032061	000	5102	AP	100,00	0,7636	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00	0,00
026573	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0000142293 Q: 240,0000 F: 27/08/20 V: 27/08/2022	30049066	000	5102	BO	240,00	2,60	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 139038840 DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1794405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1794405
 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128



INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SÉRIE 1	NUMERO DA NF-e 1381627	EMIÇÃO 17/12/2020	FOLHA 1/1
---	-----------------------------------	---------------------	-------------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-000	
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1836542210	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	17/12/2020 20:25:31	135201198028597

*****QUANTIDADE CORRETA DE VOLUME 6*****

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.650,72

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

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

NR.AUTENTICACAO	A.E94.F0E.CA7.C35.C68
-----------------	-----------------------

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



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1740

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 152845
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 4510 0099 8776

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
135201195322510 17/12/2020 11:47:42

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
23 DEZ. 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 2.528,55

Pg Pro Santa Casa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.528,55	VALOR DO ICMS 455,14	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.528,55
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESKONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 2.528,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF SP	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 45	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 171,30	PESO LÍQUIDO 171,30

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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2016374 (3) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016374, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2- 020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	3	47,9833	143,95	143,95	25,91		18,00	
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2222/20 (30) 11/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2222/20, Qtde: 30 ,Data Fab: 03/11/- 2020, Data Val: 03/11/2022)	30049099	000	5102	CX	30	54,1790	1.625,37	1.625,37	292,57		18,00	
28907	CL.POTAS.19,1% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1050/20 (6) 05/2022 (Fornecedor: 6434, Lo- te: 1050/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/202- 0, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	5102	CX	6	61,7383	370,43	370,43	66,68		18,00	
28908	CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1854/20 (6) 09/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 1854/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2- 020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	5102	CX	6	64,8000	388,80	388,80	69,98		18,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R9V4511
Pedido: 152134
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 115/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 2 Cubagem: 0,35

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA

Nº 165793
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1657 9310 0017 9109

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
135210099928667 28/01/2021 12:08:19

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
28/01/2021

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA SAÍDA
28 JAN 2021

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 28/01/2021 122.17

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	122,17	VALOR DO ICMS	16,25	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	122,17
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	122,17

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 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 10,10	PESO LÍQUIDO 10,10

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
16772	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 70PRA-EQUIPLE LT 2014631 (1) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2014631, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2- 020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	500	5102	CX	1	122,1700	122,17	122,17	16,25		13,30	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R5V111
Pedido: 164847
End. Entrega: AV SANTA CASA 566, CENTRO / 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036055/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 03894218000101) -
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Nota.....: 2 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

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

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

*Pró Saúde Area Deg/ao
NF complemento vigto 16/12 - 2650,72
feuto d/a NF 152845*

Pro
Autoposto

**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 221717

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV SANTA CASA
Bairro: CENTRO
Cidade: PENAPOLIS

Código: 199
CEP: 16300000 UF: SP
Fone: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
Compl.: CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	29381 AGUA P/ INJECAO 1000 ML 12FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	12	CX	47,9822	3,9985	3	143,95	0,00	143,95
2	29519 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	54,1789	0,2709	30	1.625,37	0,00	1.625,37
3	7234 BICARB.SODIO 8,4% 20 OAMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	122,1771	0,6109	1	122,18	0,00	122,18
4	28907 CL.POTAS.19,1% 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	61,7382	0,3087	6	370,43	0,00	370,43
5	28908 CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	64,8002	0,3240	6	388,80	0,00	388,80

TOTAL DE PEÇAS: 46

TOTAIS: 2.650,72 0,00 2.650,72

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

550,00

16/12/2020 16/12/2020

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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

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

Arakeno
Ag. 03398
CC0029357-1

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.343,12

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

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

NR.AUTENTICACAO	A.6E3.709.A47.5CE.7A2
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

Avenida Tower Automotive - Galpao 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 152833
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

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
135201195236054 17/12/2020 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
185.070.970.117

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 2.343,11

Nota para rg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.343,11	421,76	0,00	0,00	2.343,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.343,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				49,60	49,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22988	CATETER IV 14G 2,1X45MM C/100-TKL LT 9035-9/198 (1) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90359/198, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	1	94,9300	94,93	94,93	17,09		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (8) 12/2022 \ LT 18122019 (40) 12/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 15122019, Qtde: 8, Data Fab: 15/12/2019, Data Val: 16/12/2022 / Fornecedor: 2080, Lote: 18122019, Qtde: 40, Data Fab: 18/12/2019, Data Val: 18/12/2022)	90189010	200	5102	PCT	48	23,9500	1.149,60	1.149,60	206,93		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2034 (1) 08/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2034, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2043 (1) 10/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2043, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V5I|ID 139038840

Pedido: 151616

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

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rotã....: 2 Cubagem: 0,34

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



**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 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

Nº 152833
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
135201195236054 17/12/2020 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2031 (1) 07/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28920071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 28920071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01120031 (1) 03/2025 \ LT 01120032 (1) 03/ 2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 01120031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 2080, Lote: 01120032, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,88		18,00	

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



Arujá, 05 de Fevereiro de 2021.

À

IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

A/C: Telma

Referente Nota fiscal nº 152833

Comunicamos que foi concedido um desconto de R\$ 0,01 (um centavo) sobre o valor da Nota Fiscal, totalizando R\$ 2.343,11.

Contamos com a sua habitual compreensão, e agradecemos desde já.

Gisele Santos

Coordenadora de Vendas

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

Matriz - Av. 1, s/n Quadra 16, Módulo 07/19 - Galpão 3 - Pólo Empresarial Goiás - Apda de Goiânia - GO
CEP: 74985-115 - Fone: (62) 3594-5544 - CNPJ: 11.206.099/0001-07 - Inscrição Estadual: 10459912-0
Filial - Av. Rhodes, nº50 - Cachoerinha - Cambui - MG - CEP: 37600-000
CNPJ: 11.206.099/0002-80 - Inscrição Estadual: 177114800-32

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	4.099,49

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	1.4C8.85C.CC0.B1C.733
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
3120 1211 2060 9900 0107 5500 1000 4890 7210 0010 2146

Nº **489072**
SERIE **1**
FOLHA **1/1**

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203957990811 17/12/2020 14:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 4.099,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.099,49	VALOR DO ICMS 491,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.099,49
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 4.099,49

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006	QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA
MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,39	PESO LÍQUIDO 12,39		

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7483	CEFARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 20101042 (6)10/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20101042, Qtde: 6, Data Fab: 22/10/2020, Data Val: 22/10/2022)	30042051	000	6108	CX	6	683,2483	4.099,49	4.099,49	491,94		12,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 139038840#R47 B3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 245,97
Pedido: 456136
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

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

Mercadorias avariadas, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.116,15

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.BAB.785.79A.A19.19F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



D-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1204 0278 9400 0326 5500 1001 1478 8810 0031 4837

N° 1147888
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203667231475 17/12/2020 15:22:08

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:21

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 1.116,15

Pro' Santa Casa

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
800,09	96,01	0,00	0,00	1.116,15
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
				1.116,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,80	0,80

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
34412	ATTEST 1292 VAPOR C/50 - 3M (Lote: 33A3X4, Qtde: 1, Dt Val: 11/08/2022 ,Data Fab: 11/08/2020)	30029099	020	6108	CX	1	960,1500	960,15	800,09	96,01		12,00	
13439	SONDA P/NUTRICAÇÃO N.12-EMBRAMED SONDA P/-NUTRICAÇÃO ENTERAL TIPO DUBOFDE POLIURETANO ADULTOREF 1905G (Lote: 2000028848, Qtde: 20, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	90183921	040	6108	UN	20	7,8000	156,00					

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Pedido referente do PDC 139038840
ITEM 2 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS, CF. ART. 2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ. CF CONV. 93 - EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 57,61
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 146,07, Federal, R\$ 50,06, Estadual, R\$ 96,01
Pedido: 1228711
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição 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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	760,00

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

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

NR.AUTENTICACAO	3.6E7.EA0.015.52D.013
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

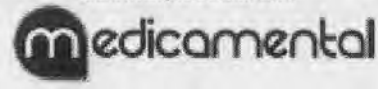
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP



NFe Nº. 000.051.851
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.051.851
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0518 5111 2516 1697

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
135201192750995 - 16/12/2020 21:55:05

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
16/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF FONE / FAX
SP 1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
22:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **16/12/2020**
Valor **RS 760,00**

Pro' Santa Casa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,728

PESO LÍQUIDO
1,728

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23077	HYCLIN 600MG 4 ML C/50 UN/HYPOFARMA HOSP/AM S+ Lote: 20060608 Qtd: 4 Val: 01/06/2022	30032029	000	5102	CX	4	190,0000	760,00	760,00	136,80		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 139038840
CONTATO: TELMA
Orc 12492116 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#139038840#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#139038840#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,22 Estadual: R\$ 91,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	3.665,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	1.45B.1B3.2C5.3D6.72F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

**NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.**

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 163963900

DOCUMENTO ORIGINAL DA
NOTA FISCAL ELETRONICA0-ENTRADA
1-SAÍDA

1

N. 000764571
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROSPROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03:00INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92**DESTINATARIO/REMETENTE**

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01		DATA DE EMISSÃO 15/12/2020	
ENDEREÇO AV.SANTA CASA,566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 16300-000	
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 1836542210		UF SP	
FATURA 001				INSCRIÇÃO ESTADUAL	
12/01/2021				HORA ENTRADA/SAÍDA 19:42:00	
3.665,04					

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.665,04	VALOR DO ICMS 595,29	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.665,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.665,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG		FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320		MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 11	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 34,811	PESO LÍQUIDO 34,811	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg.Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 9269716 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/09/24	90183219	800	5102	UN	75,00	14,315400	1.073,66	1.073,66	128,84	0,00	12,00%	0,00%
0000135	CATETER 18GX1,88 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833214 EAN: 7891463000880 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0276728 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/09/25	90183929	300	5102	UN	50,00	1,648400	82,42	82,42	14,83	0,00	18,00%	0,00%
0000136	CATETER 20GX1,16 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833314 EAN: 7891463000897 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0031776 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/01/25	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%
0000137	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833514 EAN: 7891463000910 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0259886 Marca: BD I	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Pedido Interno: 073702
 Protocolo: 135201186493228
 PEDIDO 139038840.1 - Nro. Pedido Interno: 073702 - Nro. Pedido Cliente: 139038840 -
 Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV.SANTA CASA,566 Bairro: CENTRO Município:
 PENAPOLIS CEP: 16300000

RESERVADO AO FISCO

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000764571
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	CATETER 24GX0,75 INTRAVENOSO ANGIOCAT ATH 38833614 EAN: 7891463000927 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0212263 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/07/25	90183929	500	5102	UN	400,00	1,415700	566,28	566,28	101,93	0,00	18,00%	0,00%
0004438	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5 1LT SOL.ALC 0510101601 EAN: 17897780203161 Reg. Anvisa: NOT IFICADO199 - Lote: 2004339 Marca: R IOQ.MEDICAMENTOS Validade: 30/11/23	30049047	000	5102	LT	24,00	7,116700	170,80	170,80	30,74	0,00	18,00%	0,00%
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC EAN: 7898157724923 Reg. Anvisa: 1036 9460137 - Lote: 29120071 Marca: SOL IDOR Validade: 30/07/25	90183929	200	5102	UN	20,00	3,651800	73,04	73,04	13,15	0,00	18,00%	0,00%

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



Emissão de comprovantes

G3321614423218991
16/12/2020 14:48:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$

460,00

DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121601

AUTENTICACAO SISBB: E.BF8.13D.EF3.0F4.20D

BAIXADO

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



SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Avenida Jâmio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANOT FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 113612
SERIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso:
3520 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1136 1216 9476 1349

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

Protocolo de autorização de uso

135201186247550 - 15/12/2020 18:29:52

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 PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

15/12/2020

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: 02/01/2021 Valor: 460,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	460,00	VALOR DO ICMS	55,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	460,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	0	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF	15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO	São José do Rio Preto		UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	647598751114	
QUANTIDADE	1	ESPECIE	CAIXA	MARCA	SOQUÍMICA	NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO	0,000000 Kg
								PESO LÍQUIDO	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00018345	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 55,20 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 109157C Qtde: 4,00 Fab: 31/07/2020 Val: 31/07/2022	3004.20.71	5.00	5102	UN	4,000000	115,000000	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 139038840
Total aproximado de tributos: R\$ 55,20
Nº de Pedido: 95103
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$ 4.776,35
DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 5.11C.604.D93.E5C.D89

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

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
16/12/2020			Nº 162852 SÉRIE 86
			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

Nº 162852
SÉRIE 86
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1628 5211 0555 2079

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

Pro. Santa Casa

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201192801166 16/12/2020 22:11:57-03:00
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 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		16/12/2020	
ENDEREÇO AV SANTA CASA		Nº 566	BAIRRO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS		FONE/FAX 001836522210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.776,37	VALOR DO ICMS 595,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.776,37
VALOR DO FCF 0,00	VALOR DO FCF ST 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR TOTAL DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 4.776,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA		- Remetent				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 1,940	PESO LÍQUIDO 1,940	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FP	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
367900	BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS BLAU POS MON	20110474 11/23	395,59	30041014	500	5102	CX	1	379,9900	379,99	379,99	68,40		18,00
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU POS MON LT:20110780 9/22 LT:20110785 9/22		3849,83	30042059	500	5102	CX	6	616,4800	3.698,88	3.698,88	443,87		12,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Dt: 17/12/20 4776,37 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DDE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

LISTA 4.078,87 (+) 0,00 (-) 697,50 (N) 4.776,37 (TOTAL)
Cli: 6378 Setor:2007 Rota:FARA St Entr:521 St Terc:6656 OS:736987 -18:45/9923 19:11

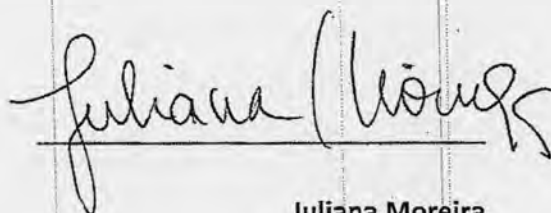
Vig Sanitária: 35373050186100001317 Anvisa:
NOME FANTASIA : STA CASA

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

Bauru, 25 de Janeiro de 2021

Concedemos à IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS inscrita no CNPJ 53.894.218/0001-01, localizada na Rua AV SANTA CASA 566, PENAPOLIS - SP, o desconto comercial de R\$ 0,02 devido a divergência das casas decimais entre o valor pago e faturado.

Nota Fiscal	Emissão	Produtos	Valor Pago	Valor Faturado
NF/162852	16/12/2020	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 BENZILPEN (ARICILINA) 5000000U CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA	R\$ 4.776,35	R\$ 4.776,37



Juliana Moreira

Líder de Equipe – Central Hospitalar

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

Juliana Moreira
Líder de Equipe
Servimed Comercial LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

Outras Cotações Produto

Setor: 2007
Base: 2007
Nº: 9923|9465|15122020

Srio
Autógrafo

Cliente: 6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
Comprador: TELMA
Prz. Entrega: 1 dia(s) 16/12/2020
Prz. Validade: 3 dia(s) 18/12/2020
E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz.Pgto: 28 dia(s) 12/01/2021
Valor Mínimo: R\$200,0000

Item	Qty	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repasso	St	Emb.	Total
1	1	367900 - BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$7,5997	R\$0,00	R\$0,00	R\$379,99	R\$379,99
2	6	427180 - CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$6,1648	R\$0,00	R\$0,00	R\$616,48	R\$3.698,86
3	3	83445 - AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM	BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIBURCO	R\$9,3000	R\$0,00	R\$0,00	R\$232,50	R\$697,50

Observações - Cliente:

Repasso(-): R\$0,00
Total St: R\$0,00
Total Mercadoria: R\$4.776,35
Total Geral: R\$4.776,35
Data Emissão: 15/12/2020 16:33:06

Santada
Ag. 2034

C.C. 13.0000157

HSBC
Ag 720

C.C. 01642-84

Bradesco
Ag. 3384-7

C.C. 051143-9

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



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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENIENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/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\$)
07/12/2020	R\$ 48.510,00	16/12/2020	12030	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\$ 49,75
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 48.559,75

(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\$ 29.933,82	R\$ 29.933,82	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 18.625,93	R\$ 18.625,93	
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\$ 48.559,75	R\$ 48.559,75	

(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\$ 48.559,75



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	12030	16/12/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 48.559,75
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 49,75

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

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R\$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 29.933,82
Gêneros alimentícios		R\$ 18.625,93
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\$ 48.559,75
RECURSO PÚBLICO NÃO APLICADO		R\$ -
VALOR DEVOLVIDO AO ÓRGÃO CONCESSOR		R\$ -
VALOR AUTORIZADO PARA APLICAÇÃO NO EXERCÍCIO SEGUINTE		R\$ -

RELAÇÃO DAS DESPESAS (4)						
DATA DO DOCUMENTO	ESPECIFICAÇÃO DO DOCUMENTO FISCAL (3)	CREADOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
16/12/2020	8757	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.048,53	550.168.000.012.160	16/12/2020
16/12/2020	8756	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 574,85	550.168.000.012.160	16/12/2020
15/12/2020	258117	HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.620,00	552.591.000.102.525	16/12/2020
16/12/2020	14758	GEORGINI PROD. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.278,00	552.755.000.085.290	16/12/2020
17/12/2020	267711	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.933,20	552.755.000.121.550	16/12/2020
16/12/2020	71129	BELIVE MEDICAL	MEDICAMENTOS	R\$ 14.779,40	552.913.000.113.120	16/12/2020
16/12/2020	13774	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 592,00	553.062.000.114.660	16/12/2020
16/12/2020	568510	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00	553.125.000.002.037	16/12/2020
17/12/2020	1381446	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 455,04	553.149.000.306.406	16/12/2020
17/12/2020	1381627	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.207,86	553.149.000.306.406	16/12/2020

17/12/2020	152845	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.650,72	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	152833	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.343,12	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	489072	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.099,49	553.357.000.005.329	16/12/2020
16/12/2020	1147888	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,15	553.359.000.002.034	16/12/2020
16/12/2020	51851	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 760,00	5.533.700.000.006.150	16/12/2020
15/12/2020	764571	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.665,04	553.370.000.160.087	16/12/2020
15/12/2020	113612	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 460,00	121.601	16/12/2020
16/12/2020	162852	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.776,35	121.602	16/12/2020
TOTAL				R\$ 48.559,75		

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, 02 de fevereiro 2021
 DIRIGENTE:


 ROBERTO MARTINS TORSIANO
 SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

 (Nome)
 Membro do Conselho Fiscal

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

**PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS**

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

12030

LICITAÇÃO: ISENTO

DOCUMENTO:

VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº:

12030

DOTAÇÃO:

196

DATA:

07/12/2020

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 REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 09/48 (MAT. ENFERMAGEM: R\$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R\$ 29.106,00), CONFORME MEMO Nº. 1007/2020 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 JURIDICA
10.301.0030	SAUDE
2.032	ATIV.32-OPER.MANUT.UNIDADE=F.M.S.
02	TRANSFERENCIAS/CONVÊNIOS ESTADUAIS-VINCULADOS
300.47	S.E.SAÚDE=RECURSOS DE CUSTEIO (M+ME) PRO' SANTA-CASA II

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
14.935.054,06	13.579.279,44	700.000,00	48.510,00	607.264,62

VALOR A SER PAGO R\$

48.510,00

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO:

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

DATA

FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

DATA

JESUS BURATTO ARALDI - SECR. FINANÇAS

PAGAMENTO DO EMPENHO AUTORIZADO EM

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

DATA

MARIA FÁTIMA DE SÁ BENETTI - TESOUREIRO(A)

DESPESA PAGA EM:

RECIBO

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001960120300000000048510000050009800





G3310615255240131
06/01/2021 15:37:08

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	DL movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
16/12/2020		0347	99015	870 Transferência recebida	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
				16/12 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
16/12/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	947.991.473	176,70 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta	949.370.015	49,75 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	2.048,53 D	
				16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	574,85 D	
				16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	3.620,00 D	
				16/12 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.085.290	2.278,00 D	
				16/12 2755 85290-2 GEORGINI PR HO			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.933,20 D	
				16/12 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	552.913.000.113.120	14.779,40 D	
				16/12 2913 113120-6 BELIVE COMERCI			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	592,00 D	
				16/12 3062 114660-2 NOVA HOSPITALA			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.200,00 D	
				16/12 3125 GENESIO A 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	455,04 D	
				16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.207,86 D	
				16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.650,72 D	
				16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.343,12 D	
				16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	4.099,49 D	
				16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.116,15 D	
				16/12 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	760,00 D	
				16/12 3370 MEDICAMEN 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	3.665,04 D	
				16/12 3370 NAC COML 00053894218000101			
16/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	460,00 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
16/12/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	4.776,35 D	
				237 3384 044463156000184 SERVIMED COME			
16/12/2020		0000	13113	435 Tarifa Pacote de Serviços	803.511.100.110.138	57,00 D	
				Cobrança referente a 16/12/2020			
16/12/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.711.690	5,70 D	
				Cobr parc ref a 16/09/2020			
16/12/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.812.161	57,00 D	
				Cobrança referente a 16/10/2020			
16/12/2020		0000	13113	170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.914.527	57,00 D	0,00 C
				Cobrança referente a 16/11/2020			

31/12/2020

0000 00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/01/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

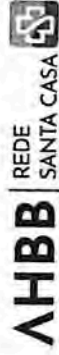
Transação efetuada com sucesso por: JD707545 JOAO P M P AFFONSO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS

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



PERÍODO: 01/12/2020 ATÉ 31/12/2020

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

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	16-12-2020 12:58:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-99,50
REALIZADO	16-12-2020 15:44:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	REPASSE FEDERAIS	10663 - PRO - SANTA CASA CUSTEIO	CRÉDITO	PRO SANTA CASA	R\$48.510,00
REALIZADO	16-12-2020 16:48:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8915 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.528,55
REALIZADO	16-12-2020 17:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8915 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-122,17
REALIZADO	16-12-2020 17:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$176,70
REALIZADO	16-12-2020 17:39:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TARIFA TED/DOC	R\$49,75
REALIZADO	16-12-2020 17:54:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DEBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-77,18
REALIZADO	16-12-2020 21:16:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8837 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EI	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-592,00
REALIZADO	16-12-2020 21:17:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8836 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.665,04
REALIZADO	16-12-2020 21:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.343,12
REALIZADO	16-12-2020 21:20:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8834 - LONDRCIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.933,20
REALIZADO	16-12-2020 21:21:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.207,86
REALIZADO	16-12-2020 21:22:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8769 - SUPERMED COM E IMPO DE PROD MED E HOSPITAL	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.099,49
REALIZADO	16-12-2020 21:23:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-455,04
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-574,85
REALIZADO	16-12-2020 21:26:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.048,53
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9279 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.620,00
REALIZADO	16-12-2020 21:26:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8913 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.200,00
REALIZADO	16-12-2020 21:27:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9277 - GENESIO A MENDES & CIA LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-14.779,40
REALIZADO	16-12-2020 21:28:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8900 - BELIVE HOSPITALAR	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-460,00
REALIZADO	16-12-2020 21:29:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8787 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.116,15
REALIZADO	16-12-2020 21:31:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8767 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.278,00
REALIZADO	16-12-2020 21:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	14302 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.776,37
REALIZADO	16-12-2020 23:14:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DEBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$48.736,45 - DÉBITO: R\$-48.736,45 - SALDO ATUAL: R\$-0,00

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	2.048,53

***** TRANSFERIDO PARA:

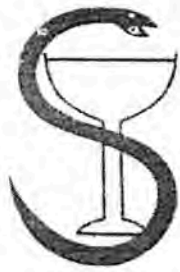
CLIENTE: ALFALAGOS LTDA
AGENCIA: 0168-6 CONTA: 12.160-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F75.46D.D58.BE4.453
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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 **8.757**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

Pro g... r

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

NSC RIAÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

09:20:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8757/1 - 23/12/20 - 2048,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

2.048,53

VALOR DO ICMS

263,52

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.042,95

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

5,58

VALOR TOTAL DA NOTA

2.048,53

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

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

23

ESPÉCIE

volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

70,9030

PESO LÍQUIDO

70,9030

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO ICMS	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
2669 90183219	() AGULHA DESC 13X4,5 Lote: H420 - 30/06/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	Uni	1000,0000	0,0698	0,0000 0,0000%	69,80	75,38	9,05 0,00	5,58	12,00 8,00
38169 90183219	AGULHA DESC 20X5,5 Lote: G106 - 30/03/2024 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	500,0000	0,0492	0,0000 0,0000%	24,60	24,60	2,95 0,00	0,00	12,00 0,00
31122 90183219	() AGULHA DESC 40X12 Lote: SAGAAA111F - 30/10/2025 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	Uni	2000,0000	0,0716	0,0000 0,0000%	143,20	143,20	17,18 0,00	0,00	12,00 0,00
37138 48114110	FITA ADESIVA 19MMX50M Lote: 201015.13 - 30/10/2023 Qtde: 100.00	500 5102	UN	100,0000	2,6578	0,0000 0,0000%	265,78	265,78	47,84 0,00	0,00	18,00 0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H608 - 30/08/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	3000,0000	0,1105	0,0000 0,0000%	331,50	331,50	39,78 0,00	0,00	12,00 0,00
38112 90183119	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H895 - 30/11/2025 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2500,0000	0,1337	0,0000 0,0000%	334,25	334,25	40,11 0,00	0,00	12,00 0,00

Santa Casa de Penápolis

CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

RESERVADO AO FISCO

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 NIONEXO ID 139038840 / Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP // Pedidos de Venda utilizados: 1711

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

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

38108 90183119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H785 - 31/10/2025 Qtde: 2100.00 Lote: H822 - 30/10/2025 Qtde: 50.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2150,0000	0,3928	0,0000 0,0000 %	844,52	844,52	101,34 0,00	0,00	12,00	0,00
37139 48114110	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote: 201006.08 - 30/10/2023 Qtde: 10.00	500 5102	UN	10,0000	2,9300	0,0000 0,0000 %	29,30	29,30	5,27 0,00	0,00	18,00	0,00

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 NIONEXO ID 139038840/
Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 1711

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	574,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B4D.8B2.28E.66F.C2A
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº 8.756
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5611.1015.1655

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

135201188345801 - 16/12/2020 08:46:52

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / RÊMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penápolis

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

BAIRRO/DISTRITO

CEP

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8756/1 - 23/12/20 - 574,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

574,85

VALOR DO ICMS

103,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

574,85

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

574,85

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE, 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.598.751.114

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,2000

PESO LÍQUIDO

6,2000

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
3395 40151900	() LUVAS PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL G Lote: MB-SRI25/20 - 30/07/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	57,4849	0,0000 0,0000%	574,85	574,85	103,47 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Não aceitamos Devoluções após 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID 139038840/
 Pedidos de Venda utilizados: 1712

RESERVA DO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	3.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D23.9E5.BEE.EB7.06F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



HDL LOGÍSTICA HOSPITALAR

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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 258.117
SÉRIE 1 FOLHA 1/A



CHAVE DE ACESSO
3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2581 1719 6993 1630

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 ADO DE TERCEIRO
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 0015881100069
NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N° 566
MUNICÍPIO: PENAPOLIS
Á VISTA

PROFECIO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 131203955286958 15/12/2020 17:36:23
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO: 813014730110
CNPJ: 11.872.656/0001-10

BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
CEP: 16.300-000
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DA EMISSÃO: 15-12-2020
FORMA DE SAÍDA: 17:36:08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 3.620,00
VALOR DO ICMS: 186,08
DESCONTO: 0,00
VALOR DO SEGURO: 0,00
VALOR DO FRETE: 0,00
RACÃO SOCIAL: TRANSFARMA LOGÍSTICA E TRANSPORTES LTDA
ENDEREÇO: SEM ENDEREÇO N. 70
QUANTIDADE: 3,00
ESPECIE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
VALOR DO IPI: 0,00
PRETE POR COM: 0 = Emitente
CÓDIGO ANTT: SAO PAULO
MUNICÍPIO: SAO PAULO
NÚMERO

VALOR TOTAL DOS FATOROS: 3.620,00
VALOR TOTAL DA NOTA: 3.620,00
CNPJ/CPF: 11.872.656/0001-10
CNPJ/CPF: 17.557.611/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142094849119
PESO BRUTO: 24,8400 Kg
PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS FATOROS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	V.DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	AL. IPI
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESPALHA C/FIO RX 213249 249502038 D.Fab: 21/09/20 D.VAl: 16709725 0,0000Referencia:213249 PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G C/10 F/A PO LIOF - AD/RED 2 ANOS VIA	30059030	500	6108UN	UN	6	86,00	0,00	0,00	516,00	516,00	61,92	0,00	0,00	0,00
2644	IV 7900017/405411 1883000020043 M/LAN Lotes: 7104799 D.Fab: 31/07/20 D.VAl: 31/07/22 0,0000Referencia: 7999017/405411	30041019	200	6108UN	UN	16	194,00	0,00	0,00	3.104,00	3.104,00	124,16	0,00	0,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL: 0,00
BASE DE CÁLCULO DO ISSQN: 0,00
VALOR DO ISSQN: 0,00

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

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B, B - RCMs-MS, PRODUTO GENEICO ALIO. 124
Pedido: 1390388401 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$279,38 + FCF R\$0,00; DIFAL da UF
Origem R\$0,00. | () () () ()

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	2.278,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR. AUTENTICACAO	C.2C5.C66.BF6.4C6.EC8
------------------	-----------------------

BAIXADO

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. Gezy Fonseca, 839, Bela Vista do Paraíso - PR - 86130-000

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.014.758
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0147 5810 0036 8959

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, DESI

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200246411186 16/12/2020 15:09:36

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

16/12/2020 15:09:34

ENDEREÇO

AV SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020 15:09:34

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

UF

SP

FONE

(18) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2020 2.278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
2.278,00	229,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	2.278,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA CÔFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68	0,00	24,93	2.278,00

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

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30,000

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	ALIQ ICMS	ALIQ 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	0,05	50,00	50,00	2,00	0,00	4,00	0,00
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=10000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,05	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C/10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=800,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	800,00	0,41	328,00	328,00	39,36	0,00	12,00	0,00
3447	LUVA PROC M - UTILE PIS/COFINS ALIQUOTA 0% CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008, ART 1º, INCISO III Lote=PR177 Qtd=20,00 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2023	40151900	000	6108	CX	20,00	70,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: / / QNT VOLS: 50x2
1 QNT VOLS 0,56 x 0,42 x 0,40
2 QNT VOLS x x x
2 QNT VOLS 0,48 x 0,44 x 0,21
1 QNT VOLS 0,60 x 0,27 x 0,26
1 QNT VOLS 0,32 x 0,24 x 0,24

Conferente Responsável

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

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS-SP
Pedido(s): 17040; Cliente: 1094; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO
RICMS/SP - BIONEXO 139038840.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201494678

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
EMISSÃO: 16/12/2020 15:09:34 VALOR TOTAL R\$ 2.278,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566
PENAPOLIS-SP - 16300-001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.758
SÉRIE 1



Boletos, Convênios e outros

G3351615194683671
16/12/2020 15:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.05
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 85640000001-9 47680099891-8
20120019130-6 20120201209-6
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2755
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2755
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 15:21:49
DATA DA TRANSAÇÃO: 16/12/2020

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 20120019/1302-01
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 12/2020
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2020
VALOR 147,68

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

DOCUMENTO: 121622
AUTENTICACAO SISBB:
D.D93.CFF.31B.1FF.DB3

Transação efetuada com sucesso por: JA953720 LEONARDO HENRIQUE GEORGINI.

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



8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VÍDEA BANCO / FISCAL ESTADUAL FATOR RECIBO	13	UF Favorecida São Paulo			14	Data de Vencimento 16/12/2020		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
	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 14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368559 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 201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela 12/2020							
06	Valor Principal 147,68							
07	Atualização Monetária 0,00							
08	Juros 0,00							
09	Multa 0,00							
10	Total a Recolher 147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VÍDEA CONTABILIDADE	13	UF Favorecida São Paulo			14	Data de Vencimento 16/12/2020		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
	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 14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368559 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 201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela 12/2020							
06	Valor Principal 147,68							
07	Atualização Monetária 0,00							
08	Juros 0,00							
09	Multa 0,00							
10	Total a Recolher 147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VÍDEA CONTABILIDADE / FISCAL	13	UF Favorecida São Paulo			14	Data de Vencimento 16/12/2020		
	15	N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria						
	16	Nome, Firma ou Razão Social GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI			17	Inscrição Estadual na UF Favorecida		
	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 14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368559 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 201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela 12/2020							
06	Valor Principal 147,68							
07	Atualização Monetária 0,00							
08	Juros 0,00							
09	Multa 0,00							
10	Total a Recolher 147,68							

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.933,20

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	F.99E.536.487.2FB.OAE
-----------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº 000.267.711
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO
4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

VANTAGEM DA OPERAÇÃO
VENDAS FORA DO ESTADO

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200246991969 17/12/2020 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL
601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO REMETENTE

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
AVENIDA SANTA CASA, 566
CENTRO
PENAPOLIS
FONE/FAX (18)3654-2210
UF SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO 17/12/2020
DATA DE SAÍDA/ENTRADA
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 17/12/20 R\$ 1.933,20

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROVEITADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.933,20	100,23	0,00	0,00	567,98	1.933,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)	CODIGO ANTI	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO RODOVIA CONTORNC LESTE BR 116, 14219	MUNICIPIO SAO JOSE DOS PINHAIS	UF PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL 906.17064-77	QUANTIDADE	ESPECIE
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
24					100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
23576	BOLSA COLOST.DREN.RECORT.19-64MM TRANSP C 1197912 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029009 PMC=0,00 Lote=0E04338 Qtd=1 Fab=30/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 768455101610	30069110	200	6108	CX	1	90,0000	90,00	90,00	3,60	4	28,88
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4897 Qtd=1 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	1	95,4200	95,42	95,42	11,45	12	36,90
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4955 Qtd=2 Fab=16/10/2020 Val=16/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	2	95,4200	190,84	190,84	22,90	12	73,80
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=06320S06AAAA Qtd=2 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	2	138,9700	277,94	277,94	11,12	4	91,64
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H887 Qtd=4.500 Fab=20/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	4.500	0,2558	1.151,10	1.151,10	46,04	4	303,08
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H911 Qtd=500 Fab=20/11/2020 Val=30/11/2025	90183119	200	6108	UN	500	0,2558	127,90	127,90	5,12	4	33,68

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	RG: 45.818.979-0	TIR DO ISSQN
---------------------	--------------------------	------------------------------	------------------	--------------

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$247,75.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA
PED: 473305 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
PEDIDO Nº 139038840.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 567,98 (29,38%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(23073, 23576, 25054) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 247,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVAÇÃO FISCAL

**COLETOR
061**

DIGITADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal eletrônica nº 000.267.711-1, emitida em 17/12/2020, Valor Total: R\$1.933,20, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEDEDOR

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

NF-e
Nº 000.267.711
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



imentos 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 000.267.711
SÉRIE: 1
 FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO
 4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

141200246991969 17/12/2020 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC EST DO SUBST TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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
	Cod Barras (cEan): 7898259490702											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.913.000.113.120
VALOR TOTAL	14.779,40

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

NR.AUTENTICACAO	6.49F.F95.62C.6A7.4A9
-----------------	-----------------------

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

BAIXADO

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



**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 71.129
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616

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

135201191507195 - 16/12/2020 16:53:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71129/1 - 23/12/20 - 14779,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.779,50

VALOR DO ICMS

1.773,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.779,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.779,50

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

171

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2598,3000

PESO LIQUIDO

2598,3000

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
2319 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote PR316R2 - 22/03/2022 Qide 50.00 Numero da FCI B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC- AFDFC9452D2A / CEST 13.004.00	500 5102	CX	50,0000	131,7120	0,0000 0,0000%	6.585,60	6.585,60	790,27 0,00	0,00	12,00 0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote PR317X2 - 17/10/2022 Qide 10.00 Numero da FCI D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	995,00	995,00	119,40 0,00	0,00	12,00 0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0.9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote PR310N4 - 06/06/2022 Qide 45.00 Numero da FCI EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST 13.004.00	500 5102	CX	45,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	3.105,00	3.105,00	372,60 0,00	0,00	12,00 0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote PR316W1 - 26/03/2022 Qide 18.00 Numero da FCI F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	18,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	1.296,00	1.296,00	155,52 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

BOLETO ANEXO

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

U.G.E. 090196

QUORWEB - WWW.QUORWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 16/12/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PE



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Nº: 71129 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 71.129
 SÉRIE: 0
 FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
 3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616
 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
 135201191507195 - 16/12/2020 16:53:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO
 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL 795.194.063.113 INSC ESTADUAL DO SUBST TRIBUTARIO CNPJ 14.335.544/0001-19

Item	Descrição	Qtd	Unid	Valor Unit	Valor Total	Alíq. ICMS	Valor ICMS	Valor Base	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS	Valor Total	Valor IPI	Valor PIS	Valor COFINS
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote PR315N3 - 28/02/2022 Qtde: 8,00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500	5102	8,0000	54,4000	0,0000	0,0000	435,20	435,20	52,22	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 14,00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500	5102	14,0000	66,0000	0,0000	0,0000	924,00	924,00	110,88	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote PR315W1 - 06/03/2022 Qtde: 2,00 Numero da FCI: CA7C56E1-E77E-4EC6-A4BB-7BFBB65DF8A7	500	5102	2,0000	72,0000	0,0000	0,0000	144,00	144,00	17,28	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
1120 30049099	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS BAXTER Lote PR315W0 - 06/03/2022 Qtde: 1,00 Numero da FCI: A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	500	5102	1,0000	112,5000	0,0000	0,0000	112,50	112,50	13,50	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00
704 10049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote PR313NS - 27/07/2022 Qtde: 23,00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500	5102	23,0000	51,4000	0,0000	0,0000	1.182,20	1.182,20	141,86	0,00	12,00	0,00	0,00	0,00

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /
 RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196



BELIVE

Data: 15/12/2020

ORÇAMENTO: 28259

A/C:

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

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI Data: 15/12/2020
 Endereço: AVENIDA SANTA CASA Nº 566 Bairro: CENTRO
 Cidade: PENAPOLIS CEP: 16300 - 000 UF: SP
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 Insc. Est.: Isento
 Fone: 001836542210 Fax:
 Cond. Pgto.: 28 Validade: 17/12/2020
 Vendedor: 43--BELIVE REP Prazo Entrega:
 Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vir. Unidade	Vir. Unitário	Vir. Total
1	2319 FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84B	BAXTER	50	CX	1,5680	131,7120	6585,50
2	675 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50B	BAXTER	10	CX	1,9900	99,5000	995,00
3	692 FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BO	BAXTER	45	CX	2,3000	69,0000	3105,00
4	704 FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324CX16B	BAXTER	23	CX	3,2125	51,4000	1182,20
5	974 GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BA	BAXTER	18	CX	2,4000	72,0000	1296,00
6	1089 GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS B	BAXTER	08	CX	3,4000	54,4000	435,20
7	1091 GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOL	BAXTER	14	CX	2,2000	66,0000	924,00
8	1090 GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS B	BAXTER	02	CX	2,4000	72,0000	144,00
9	1120 GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS	BAXTER	01	CX	2,2500	112,5000	112,50

Valor da Mercadoria:

Total do Orçamento:

14.779,40

Observação:

Nome do Usuário: PATRICIA AZEVEDO

Email: vendas4@belivemedical.com.br

Fone:

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	592,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	5.3C3.0FC.9A2.4B6.902
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

RECEBEREMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 16/12/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
Total NF: 592,00 Volume: 1 NF-e
Número Pedido: 74807 FOLHA: 0 SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
EIRELI ME
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 13.774
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0137.7410.0074.8082
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
135201190857141 - 16/12/2020 16:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 16/12/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:06:47

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

FATURA/DUPLICATAS
13774/1 - 16/12/20 - 592,00
CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 592,00 VALOR DO ICMS 106,56 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 592,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 592,00 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233 MUNICÍPIO ARARAOUARA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,3500 PESO LÍQUIDO 0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS											
CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALIQ. ICMS
1314 38220090	TESTE BOWIE & DICK 134°C A 137°C/3,5MIN BD 200 Marca: 4A MEDICAL Lote: 050518 - 30/05/2023 Qtd: 30.00	100 5102	UN	30,0000	11,9000	0,0000 0,0000%	357,00	357,00	64,26 0,00	0,00	18,00 0,00
1312 38220090	INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 PERFURADO C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 102017 - 31/10/2022 Qtd: 1.00	100 5102	CX	1,0000	95,0000	0,0000 0,0000%	95,00	95,00	17,10 0,00	0,00	18,00 0,00
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-C5 - 30/06/2024 Qtd: 500.00	100 5102	UN	500,0000	0,2800	0,0000 0,0000%	140,00	140,00	25,20 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 139038840 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /
RESERVADO AO FISCO
SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 2020
U.G.E. 090196

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.125.000.002.037
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

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

NR.AUTENTICACAO	2.0F2.23C.523.EFF.A5B
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAÍDA 1
Nº 568510
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
4120.1282.8730.6800.0735.5500.1000.5685.1019.9110.1574

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200246688695 16/12/2020 18:15:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		CFOP 6108
INSCR. ESTADUAL 9080924140	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO 816017971110	CNPJ 82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL 45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSAO 16/12/2020
ENDEREÇO AVENIDA RUI BARBOSA ,566		BAIRRO CENTRO	DATA ENTRADA / SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE / FAX 1836542210	CEP 16300001	HORA DE SAÍDA 19:00:00
		UF SP	

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		17/12/2020	1200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS 1200,00		VALOR ICMS 144,00		BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
VALOR FRETE 0,00		VALOR SEGURO 0,00		VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	
DESCONTO 0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00	
				VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1200,00	
				VALOR TOTAL DA NOTA 1200,00	

TRANSPORTADOR					
RAZÃO SOCIAL RONDOLOG TRANSPORTES LTDA			FRETE POR CONTA SEMESTRE / REMET 0	CÓDIGO ANTT 046612757	PLACA VEÍCULO /REBOQUE PGE5047
ENDEREÇO ESTRADA FERNANDO NOBRE			MUNICÍPIO COTIA	UF SP	CNPJ / CPF 17.915.300/0001-01
QUANTIDADE 3	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA 889842	NUMERAÇÃO 7 401 3105 4011/CRUZ	PESO BRUTO 4,347	PESO LÍQUIDO 4,347

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0480373	CEFAZOLINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:21,31%. FABRICANTE:CRISTALIA FMC:754,09 LT:009115 VAL:31/10/2022	30042059	500	6108	CX	3	400,00	1200,00	1200,00	144,00	12	0,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA
PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,PZK7918.PED.FORNECEDOR 139038840
TRANSMISSAO THAVAN.NAZ-527128.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1200 NEG NEU
.PIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS
EMPRESA AFE AE VISACERTIFICADO CLIENTE AFE 0
* RASTREABILIDADE, LICITUDE E AUTENTICIDADE, GARANTIA MEDIANTE
DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO, RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	455,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	3.44F.776.C9C.987.853
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

Rioclarensense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
 PC EMBLIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOCTOR JOAO ALDO NASSIF -
 JAGUARIUNA - SP
 CEP 13916-074 - 1935225800

DAINTE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**
 Nº. 1381446 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3814 4618 1914 6469

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
135201196785937 17/12/2020 15:52:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTARIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE / FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1381446/1	17/12/2020	455,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
455,04	81,91	0,00	0,00	455,04
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				455,04

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.	0 - Por conta do emitente				15.066.184/0001-60
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
R MARIA CERON VOLPE 2260	SAO JOSE DO RIO PRETO	SP	647598751114		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
6,00	VOLUME(S)		0,01887	11,341	11,341

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
031085	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (CRISTA LIA) L: 20100426 Q: 288,0000 F: 01/10/20 V: 01/10/2022	30049047	000	5102	PC	288,00	1,58	455,04	455,04	81,91	0,00	18,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1796332 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1796332 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	1.207,86

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	B.9B6.77B.128.FE2.5E5
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

Rioclarensense

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 1381627 FL 1 / 1
SÉRIE 1

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO MASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800



CHAVE DE ACESSO
3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128

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
135201197927122 17/12/2020 19:53:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDE DENTRO ESTADO

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL: **IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS** CNPJ / CPF: 53.894.218/0001-01 DATA DA EMISSÃO: 17/12/2020

ENDEREÇO: **AVENIDA SANTA CASA 566** BAIRRO / DISTRITO: **CENTRO** CEP: 16300-000 DATA DA ENTRADA/SAÍDA: 17/12/2020

MUNICÍPIO: **PENAPOLIS** FONE / FAX: 1836542210 UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DE SAÍDA:

FATURA/DUPLICATA	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1381627/1	17/12/2020	1.207,86							

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	VALOR TOTAL DA NOTA	1.207,86

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

ENDEREÇO: **R MARIA CERON VOLPE 2260** MUNICÍPIO: **SAO JOSE DO RIO PRETO** UF: **SP** INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647598751114

QUANTIDADE: **3,00** ESPÉCIE: **VOLUME(S)** MARCA: NUMERO: **0,13036** PESO BRUTO: **33,327** PESO LÍQUIDO: **33,327**

CODIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L. 322570 8 Q: 500,0000 F: 24/08/20 V: 24/08/2022, nFCL 6DDB5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,355	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011 800259 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCL 1562D259-4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	300,00	1,10	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 2011143 0 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30032061	000	5102	AP	100,00	0,7636	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00	0,00
026573	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0000142293 Q: 240,0000 F: 27/08/20 V: 27/08/2022	30049066	000	5102	BO	240,00	2,60	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO ID 139038840 DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1794405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1794405 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

IDEN*IFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

CNPJ

67.729.178/0004-91

MODELO

55

SERIE

1

NUMERO DA NF-e

1381627

EMISSÃO

17/12/2020

FOLHA

1/1

CC-e

CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128



DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

MUNICIPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ STATUS/MOTIVO

1 135 Evento registrado e vinculado a NF-e

DATA DO REGISTRO

17/12/2020 20:25:31

NUMERO DO PROTOCOLO

135201198028597

*****QUANTIDADE CORRETA DE VOLUME 6*****

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.650,72

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

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

=====

NR.AUTENTICACAO	A.E94.F0E.CA7.C35.C68
-----------------	-----------------------

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 152845
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 4510 0099 8776

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
135201195322510 17/12/2020 11:47:42

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DE ENTRADA SAÍDA
25 DEZ. 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 2.528,55

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.528,55	455,14	0,00	0,00	2.528,55
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.528,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118		
QUANTIDADE 45	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 171,30	PESO LÍQUIDO 171,30

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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2016374 (3) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016374, Qtde: 3 ,Data Fab: 01/11/2- 020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	3	47,9833	143,95	143,95	25,91		18,00	
29519	AGUA P.INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2222/20 (30) 11/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2222/20, Qtde: 30 ,Data Fab: 03/11/- 2020, Data Val: 03/11/2022)	30049099	000	5102	CX	30	54,1790	1.625,37	1.625,37	292,57		18,00	
28907	CL.POTAS.19,1% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1050/20 (6) 05/2022 (Fornecedor: 6434, Lo- te: 1050/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/05/202- 0, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	5102	CX	6	61,7383	370,43	370,43	66,68		18,00	
28908	CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1854/20 (6) 09/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 1854/20, Qtde: 6 ,Data Fab: 01/09/2- 020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	5102	CX	6	64,8000	388,80	388,80	69,98		18,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R9V4511
Pedido: 152134
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL.
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos
termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NGSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Reta....: 2 Cubagem: 0,35

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

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

Endereço : Avenida Tower Automotiv - 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 221717

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
 Endereço: AV SANTA CASA
 Bairro: CENTRO
 Cidade: PENAPOLIS

Código: 199
 CEP: 16300000 UF: SP
 Fone: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
 Compl.: CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	29381 AGUA P/ INJECAO 1000 ML 12FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	12	CX	47,9822	3,9985	3	143,95	0,00	143,95
2	29519 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	54,1789	0,2709	30	1.625,37	0,00	1.625,37
3	7234 BICARB.SODIO 8,4% 20 0AMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	122,1771	0,6109	1	122,18	0,00	122,18
4	28907 CL.POTAS.19,1% 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	61,7382	0,3087	6	370,43	0,00	370,43
5	28908 CL SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	64,8002	0,3240	6	388,80	0,00	388,80

TOTAL DE PEÇAS: 46

TOTAIS:	2.650,72	0,00	2.650,72
----------------	----------	------	----------

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	PREVISÃO	VALIDADE PROPOSTA	PEDIDO	FRETE
A VISTA	550,00	16/12/2020	16/12/2020		CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)	CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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

Paulo do Brasil
Ag. 3357-x
CC-5329-5

Arquivo
Ag. 03398
CC0029357-1

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.343,12

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	A.6E3.709.A47.5CE.7A2
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 152833
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

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
135201195236054 17/12/2020 11:33:40

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 2.343,11

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.343,11	VALOR DO ICMS 421,76	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.343,11
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				2.343,11

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 6	ESPECIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 49,60	PESO LÍQUIDO 49,60

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
22988	CATETER IV 14G 2,1X45MM C/100-TKL LT 9035-9/198 (1) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90359/198, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	1	94,9300	94,93	94,93	17,09		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (8) 12/2022 \ LT 18122019 (40) 12/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 15122019, Qtde: 8, Data Fab: 15/12/2019, Data Val: 16/12/2022 / Fornecedor: 2080, Lote: 18122019, Qtde: 40, Data Fab: 18/12/2019, Data Val: 18/12/2022)	90189010	200	5102	PCT	48	23,9500	1.149,60	1.149,60	206,93		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2034 (1) 08/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2034, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2043 (1) 10/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2043, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V5||ID 139038840
Pedido: 151616
End. Entrega: AV SANTA CASA 566, CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 2 Duagem: 0,34

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAIDA

1

Nº 152833
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO

3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

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

135201195236054 17/12/2020 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND	QUANT	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2031 (1) 07/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28920071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 28920071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01120031 (1) 03/2025 \ LT 01120032 (1) 03/ 2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 01120031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 2080, Lote: 01120032, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,88		18,00	

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



Arujá, 05 de Fevereiro de 2021.

À

IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

A/C: Telma

Referente Nota fiscal nº 152833

Comunicamos que foi concedido um desconto de R\$ 0,01 (um centavo) sobre o valor da Nota Fiscal, totalizando R\$ 2.343,11.

Contamos com a sua habitual compreensão, e agradecemos desde já.

Gisele Santos

Coordenadora de Vendas

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

Matriz - Av. 1, s/n Quadra 16, Módulo 07/19 - Galpão 3 - Pólo Empresarial Goiás - Apda de Goiânia - GO

CEP: 74985-115 - Fone: (62) 3594-5544 - CNPJ: 11.206.099/0001-07 - Inscrição Estadual: 10459912-0

Filial - Av. Rhodes, nº50 - Cachoerinha - Cambui - MG - CEP: 37600-000

CNPJ: 11.206.099/0002-80 - Inscrição Estadual: 177114800-32

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	4.099,49

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

=====

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

=====

NR.AUTENTICACAO	1.4C8.85C.CC0.B1C.733
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1-SAIDA **1**

Nº 489072
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1211 2060 9900 0107 5500 1000 4890 7210 0010 2146

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 a nao contribuinte

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203957990811 17/12/2020 14:09:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 4.099,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.099,49	VALOR DO ICMS 491,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.099,49
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 4.099,49

NOME / RAZÃO SOCIAL
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
01125797000540

ENDEREÇO
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730

MUNICÍPIO
POUSO ALEGRE

UF
MG

INSCRIÇÃO ESTADUAL
5250929840006

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
CAIXA

MARCA

NÚMERO

PESO BRUTO
12,39

PESO LÍQUIDO
12,39

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
7483	CEPARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 20101042 (6)10/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20101042, Qtd: 6 ,Data Fab: 22/10/20-20, Data Val: 22/10/2022)	30042051	000	6108	CX	6	683,2483	4.099,49	4.099,49	491,94		12,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 139038840#R47 B3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 245,97
Pedido: 456136
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

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

mercadorias avariadas, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.116,15

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

NR.AUTENTICACAO B.BAB.785.79A.A19.19F

BAIXADO

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-5081
ADM SANTOS : (13) 3228-5700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



0-ENTRADA
1-SAÍDA

CHAVE DE ACESSO
5220 1204 0278 9400 0326 5500 1001 1478 8810 0031 4837

N° 1147888
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203667231475 17/12/2020 15:22:08

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA
17/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA
15:21

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 1.116,15

Pro. Acete Pare

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
800,09	96,01	0,00	0,00	1.116,15
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS				VALOR TOTAL DA NOTA
				1.116,15

NOME / RAZÃO SOCIAL
VEICULO PROPRIO (90)

FRETE POR CONTA
0 - DO EMITENTE

CODIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF
04027894000326

ENDEREÇO
AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530

MUNICÍPIO
CATALAO

UF
GO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
104444304

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXAS			0,80	0,80

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇOS	NCM/CH	CST	CFOP	UND	QUANT.	V UNIT	V TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	AL ICMS	AL IPI
34412	ATTEST 1292 VAPOR C/50 - 3M (Lote: 33A3X4, Qtde: 1, Dt Val: 11/08/2022 ,Data Fab: 11/08/2020)	30029099	020	6108	CX	1	960,1500	960,15	800,09	96,01		12,00	
13439	SONDA P/NUTRICAO N.12-EMBRAMED SONDA P/- NUTRICAO ENTERAL TIPO DUBOPDE POLIURETANO ADULTOREF 1905G (Lote: 2000028848, Qtde: 20, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2-020)	90183921	040	6108	UN	20	7,8000	156,00					

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA
Pedido referente do PDC 139038840
ITEM 2 ISENCAO DE ICMS REF-CONVENIO 01/99
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8º, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CPCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 57,61
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 146,07, Federal, R\$ 50,06, Estadual, R\$ 96,01
Pedido: 1228711
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição 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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	760,00

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

=====

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

=====

NR. AUTENTICACAO	3.6E7.EA0.015.52D.013
------------------	-----------------------

BAIXADO

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

RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP

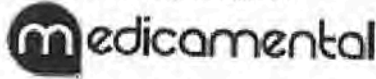


NFe Nº. 000.051.851
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.051.851
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0518 5111 2516 1697

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

135201192750995 - 16/12/2020 21:55:05

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797409146110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT

CNPJ / CPF

31.378.288/0001-66

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

16/12/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

UF

SP

FONE / FAX

1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

22:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 16/12/2020
Valor R\$ 760,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

1,728

PESO LÍQUIDO

1,728

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23077	HYCLIN 600MG 4 ML C/50 UN/HYPOFARMA HOSP/AM S+ Lote: 20060608 Qtd: 4 Val: 01/06/2022	30032029	000	5102	CX	4	190,0000	760,00	760,00	136,80		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 139038840
CONTATO: TELMA
Orc 12492116 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA PDC#139038840#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#139038840#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,22 Estadual: R\$ 91,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
RÔTA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

SUBVENÇÃO - CUSTEIO

CONVÊNIO 344 / 2020

U.G.E. 090196

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	3.665,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	1.45B.1B3.2C5.3D6.72F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.
 AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7506
 JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
 RIBEIRAO PRETO/SP
 Fone: 1639639090

DOCUMENTO ORIGINAL
 NOTA FISCAL ELETRONICA
 0-ENTRADA
 1-SAIDA

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03.00

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

DESTINATARIO/REMETENTE
 NOME/RAZÃO SOCIAL: IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01
 DATA DE EMISSÃO: 15/12/2020
 ENDEREÇO: AV.SANTA CASA,566
 BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
 CEP: 16300-000
 DATA ENTRADA/SAÍDA: 15/12/2020
 MUNICÍPIO: PENAPOLIS
 FONE/FAX: 1836542210
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL:
 HORA ENTRADA/SAÍDA: 19:42:00

FATURA
 001
 12/01/2021
 3.665,04

CALCULO DO IMPOSTO
 BASE DE CALCULO DO ICMS: 3.665,04
 VALOR DO ICMS: 595,29
 BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00
 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 3.665,04
 VALOR DO FRETE: 0,00
 VALOR DO SEGURO: 0,00
 DESCONTO: 0,00
 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS: 0,00
 VALOR DO IPTU: 0,00
 VALOR TOTAL DA NOTA: 3.665,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
 RAZÃO SOCIAL: MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG
 FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE
 CÓDIGO ANTT:
 PLACA DO VEÍCULO:
 UF:
 CNPJ/CPF: 34.922.709/0002-47
 ENDEREÇO: V ANHANGUERA KM320
 MUNICÍPIO: RIBEIRAO PRETO
 UF: SP
 INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE: 11
 ESPECIE: CX
 MARCA:
 NUMERAÇÃO:
 PESO BRUTO: 34,811
 PESO LÍQUIDO: 34,811

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg.Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 9269716 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/09/24	90183219	800	5102	UN	75,00	14,315400	1.073,66	1.073,66	128,84	0,00	12,00%	0,00%
0000135	CATETER 18GX1,88 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833214 EAN: 7891463000880 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0276728 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/09/25	90183929	300	5102	UN	50,00	1,648400	82,42	82,42	14,83	0,00	18,00%	0,00%
0000136	CATETER 20GX1,16 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833314 EAN: 7891463000897 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0031776 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/01/25	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%
0000137	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833514 EAN: 7891463000910 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0259886 Marca: BD I	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
 INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Pedido Interno: 073702
 Protocolo: 135201186493228
 PEDIDO 139038840.1 - Nro. Pedido Interno: 073702 - Nro. Pedido Cliente: 139038840 -
 Forma de Pagamento: BOLETO/End. Entrega: AV.SANTA CASA,566 Bairro: CENTRO Município:
 PENAPOLIS CEP: 16300000

RESERVADO AO FISCO
 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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAIDA
 N. 000764571
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
 135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
 582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
 52.202.744/0001-92

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	NFUSAO Validade: 30/08/25 CATETER 24GX0,75 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833614 EAN: 7891463000927 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0212263 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/07/25	90183929	500	5102	UN	400,00	1,415700	566,28	566,28	101,93	0,00	18,00%	0,00%
0004438	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5 1LT SOL.ALC 0510101601 EAN: 17897780203161 Reg. Anvisa: NOT IFICADO199 - Lote: 2004339 Marca: R IOQ.MEDICAMENTOS Validade: 30/11/23	30049047	000	5102	LT	24,00	7,116700	170,80	170,80	30,74	0,00	18,00%	0,00%
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC EAN: 7898157724923 Reg. Anvisa: 1036 9460137 - Lote: 29120071 Marca: SOL IDOR Validade: 30/07/25	90183929	200	5102	UN	20,00	3,651800	73,04	73,04	13,15	0,00	18,00%	0,00%

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



Emissão de comprovantes

G3321614423218991
16/12/2020 14:48:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$ 460,00
DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: E.BF8.13D.EF3.0F4.20D

BAIXADO

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

Chave de acesso
3520 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1136 1216 9476 1349

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

Protocolo de autorização de uso
135201186247550 - 15/12/2020 18:29:52

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 15/12/2020

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 02/01/2021 Valor: 460,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 460,00	VALOR DO ICMS 55,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 460,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME

FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO 0

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020

MUNICÍPIO São José do Rio Preto

UF SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114

QUANTIDADE 1

ESPECIE CAIXA

MARCA SOQUÍMICA

NUMERAÇÃO 0

PESO BRUTO 0,000000 Kg

PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID	QUANT	V. UNITARIO	V. TOTAL	BC ICMS	V ICMS	V IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00018345	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 55,20 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 109157C Qtd: 4,00 Fab: 31/07/2020 Val: 31/07/2022	3004.20.71	5.00	5102	UN	4,000000	115,000000	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00

DIGITADO
Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00

BASE DE CÁLCULO ISSQN 0,00

VALOR DO ISSQN 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 139038840
Total aproximado de tributos: R\$ 55,20
Nº de Pedido: 95103
Banco Itaú AG 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$ 4.776,35
DEBITO EM: 16/12/2020

=====

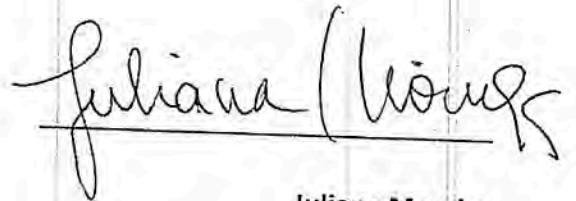
DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 5.11C.604.D93.E5C.D89

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

Bauru, 25 de Janeiro de 2021

Concedemos à IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS inscrita no CNPJ 53.894.218/0001-01, localizada na Rua AV SANTA CASA 566, PENAPOLIS - SP, o desconto comercial de R\$ 0,02 devido a divergência das casas decimais entre o valor pago e faturado.

Nota Fiscal	Emissão	Produtos	Valor Pago	Valor Faturado
NF/162852	16/12/2020	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 BENZILPEN (ARICILINA) 500000U CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA	R\$ 4.776,35	R\$ 4.776,37



Juliana Moreira

Líder de Equipe – Central Hospitalar

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

Juliana Moreira
Líder de Equipe
Servimed Comercial LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

Cliente: 6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL

Comprador: TELMA

Prz. Entrega: 1 dia(s) 16/12/2020

Prz. Validade: 3 dia(s) 18/12/2020

E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz.Pgto: 28 dia(s) 12/01/2021

Valor Mínimo: R\$200,0000

Item	Qtd	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repasso	St	Emb.	Total
1	1	367900 - BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$7,5997	R\$0,00	R\$0,00	R\$379,99	R\$379,99
2	6	427180 - CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$6,1648	R\$0,00	R\$0,00	R\$616,48	R\$3.698,88
3	3	83445 - AG RAGUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM	BECTON DICKINSON INDUSTRIAS	R\$9,3000	R\$0,00	R\$0,00	R\$232,50	R\$697,50

Observações - Cliente:

Repasso (-): R\$0,00
Total St: R\$0,00
Total Mercadoria: R\$4.776,35
Total Geral: R\$4.776,35
Data Emissão: 15/12/2020 16:33:06

Santa Inês *Arduca*
Pg. 2034 *Ag. 3384-7*
C.C. 13.0000157 *C.C. 01642-84* *C.C. 051143-9*

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



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTA
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.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

Dezembro 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 CONVENIENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: DEZEMBRO/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\$)
07/12/2020	R\$ 48.510,00	16/12/2020	12030	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\$ 49,75
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R\$ 48.559,75

(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\$ 29.933,82	R\$ 29.933,82	
Material médico e hospitalar (*)			R\$ 18.625,93	R\$ 18.625,93	
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\$ 48.559,75	R\$ 48.559,75	

(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\$ 48.559,75

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	12030	16/12/2020	R\$ 48.510,00
RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS			
TOTAL			R\$ 48.559,75
RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE			R\$ 49,75

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\$ 29.933,82
Material médico e hospitalar (*)		R\$ 18.625,93
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\$ 48.559,75
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)	CREDOR	NATUREZA DA DESPESA RESUMIDAMENTE	VALOR (R\$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
16/12/2020	8757	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.048,53	550.168.000.012.160	16/12/2020
16/12/2020	8756	ALFALAGOS LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 574,85	550.168.000.012.160	16/12/2020
15/12/2020	258117	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.620,00	552.591.000.102.525	16/12/2020
16/12/2020	14758	GEORGINI PROD. HOSP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.278,00	552.755.000.085.290	16/12/2020
17/12/2020	267711	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALARES LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.933,20	552.755.000.121.550	16/12/2020
16/12/2020	71129	BELIVE MEDICAL	MEDICAMENTOS	R\$ 14.779,40	552.913.000.113.120	16/12/2020
16/12/2020	13774	NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 592,00	553.062.000.114.660	16/12/2020
16/12/2020	568510	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.200,00	553.125.000.002.037	16/12/2020
17/12/2020	1381446	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 455,04	553.149.000.306.406	16/12/2020
17/12/2020	1381627	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 1.207,86	553.149.000.306.406	16/12/2020

17/12/2020	152845	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 2.650,72	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	152833	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 2.343,12	553.357.000.005.329	16/12/2020
17/12/2020	489072	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.099,49	553.357.000.005.329	16/12/2020
16/12/2020	1147888	DUPATRI HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 1.116,15	553.359.000.002.034	16/12/2020
16/12/2020	51851	MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 760,00	5.533.700.000.006.150	16/12/2020
15/12/2020	764571	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R\$ 3.665,04	553.370.000.160.087	16/12/2020
15/12/2020	113612	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 460,00	121.601	16/12/2020
16/12/2020	162852	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MEDICAMENTOS	R\$ 4.776,35	121.602	16/12/2020
TOTAL				R\$ 48.559,75		

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, 02 de fevereiro 2021
 DIRIGENTE:


 ROBERTO MARTINS TORSIANO
 SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

 (Nome)
 Membro do Conselho Fiscal

(1) Auxílio, subvenção ou contribuição.

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

(3) Notas Fiscais e recibos.

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



G3310615255240131
06/01/2021 15:37:08

Cliente - Conta atual

Agência 347-6
Conta corrente 1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato 12 / 2020

Lançamentos

Dt. balancate	Dl. movimento	Ag. origem	Lote Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
10/11/2020		0000	00000 000 Saldo Anterior			0,00 C
16/12/2020		0347	99015 870 Transferência recebida	550.347.000.048.682	48.510,00 C	
			16/12 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
16/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	947.991.473	176,70 C	
			033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	949.370.015	49,75 C	
			033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	2.048,53 D	
			16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	574,85 D	
			16/12 0168 12160-6 ALFALAGOS LTDA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	3.620,00 D	
			16/12 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.085.290	2.278,00 D	
			16/12 2755 85290-2 GEORGINI PR HO			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.933,20 D	
			16/12 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	552.913.000.113.120	14.779,40 D	
			16/12 2913 113120-6 BELIVE COMERC			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.062.000.114.660	592,00 D	
			16/12 3062 114660-2 NOVA HOSPITALA			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.125.000.002.037	1.200,00 D	
			16/12 3125 GENESIO A 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	455,04 D	
			16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	1.207,86 D	
			16/12 3149 C C RIOCL 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.650,72 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	2.343,12 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.357.000.005.329	4.099,49 D	
			16/12 3357 SUPERMED 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.116,15 D	
			16/12 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	760,00 D	
			16/12 3370 MEDICAMEN 00053894218000101			
16/12/2020		0347	99015 470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	3.665,04 D	
			16/12 3370 NAC COML 00053894218000101			
16/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.601	460,00 D	
			341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
16/12/2020		0000	13105 393 TED Transf.Eletr.Disponiv	121.602	4.776,35 D	
			237 3384 044463156000184 SERVIMED COME			
16/12/2020		0000	13113 435 Tarifa Pacote de Serviços	803.511.100.110.138	57,00 D	
			Cobrança referente 16/12/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.711.690	5,70 D	
			Cobr parc ref a 16/09/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.812.161	57,00 D	
			Cobrança referente a 16/10/2020			
16/12/2020		0000	13113 170 Tarifa Pacote de Serviços	883.510.901.914.527	57,00 D	0,00 C
			Cobrança referente a 16/11/2020			

31/12/2020

0000

00000 999 S A L D O

0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
06/01/2021 R\$ 10,45. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

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

RELATÓRIO DE MOVIMENTAÇÕES: CONTAS BANCÁRIAS



IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

53.894.218/0001-01

AVENIDA SANTA CASA, 566

PENÁPOLIS - SP

PERÍODO: 01/12/2020 ATÉ 31/12/2020

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

REAL x PREV	DATA REALIZADA	CONTA ORIGEM	GRUPO	CONTA DEST	TIPO	HISTÓRICO	VALOR
REALIZADO	16-12-2020 12:58:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-99,50
REALIZADO	16-12-2020 15:44:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	REPASSE FEDERAIS	10863 - PRO - SANTA CASA CUSTEIO	CRÉDITO	PRO SANTA CASA	R\$48.510,00
REALIZADO	16-12-2020 16:48:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.528,55
REALIZADO	16-12-2020 17:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-122,17
REALIZADO	16-12-2020 17:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TRANSFERENCIA DE SALDO BANCARIO	R\$176,70
REALIZADO	16-12-2020 17:39:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	BANCOS CONTA MOVIMENTO	8726 - BANCO SANTANDER 13001997-1	CRÉDITO	TARIFA TED/DOC	R\$49,75
REALIZADO	16-12-2020 17:54:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	TARIFAS BANCARIAS	10072 - TARIFAS BANCARIAS	DÉBITO	TARIFA BANCARIA	R\$-77,18
REALIZADO	16-12-2020 21:16:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8837 - NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-592,00
REALIZADO	16-12-2020 21:17:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8836 - NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.665,04
REALIZADO	16-12-2020 21:19:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8815 - SUPERMED COMERCIO E IMPORTACAO DE PRODUTOS	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.343,12
REALIZADO	16-12-2020 21:20:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8834 - LONDRICIR COMERCIO DE MATERIAL HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.933,20
REALIZADO	16-12-2020 21:21:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.207,86
REALIZADO	16-12-2020 21:21:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8789 - SUPERMED COM E IMPO DE PROD MED E HOSPITAL	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.099,49
REALIZADO	16-12-2020 21:22:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8765 - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA - 67.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-455,04
REALIZADO	16-12-2020 21:23:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-574,85
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	12647 - ALFALAGOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.048,53
REALIZADO	16-12-2020 21:25:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9279 - HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA.	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-3.620,00
REALIZADO	16-12-2020 21:26:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8813 - MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-760,00
REALIZADO	16-12-2020 21:27:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	9277 - GENESIO A MENDES & CIA LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.200,00
REALIZADO	16-12-2020 21:28:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8800 - BELIVE HOSPITALAR	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-14.779,40
REALIZADO	16-12-2020 21:29:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8787 - SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-460,00
REALIZADO	16-12-2020 21:31:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8767 - DUPATRI HOSPITALAR COM., IMP. E EXP. LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-1.116,15
REALIZADO	16-12-2020 21:32:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	14302 - GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-2.278,00
REALIZADO	16-12-2020 23:14:00	10855 - BANCO DO BRASIL 1898-8(Pro Sta Casa)	FORNECEDORES DIVERSOS	8785 - SERVIMED COMERCIAL LTDA	DÉBITO	MATERIAL E MEDICAMENTO	R\$-4.776,37

RESUMO GERAL:

SALDO ANTERIOR: R\$0,00 - CRÉDITO: R\$48.736,45 - DÉBITO: R\$-48.736,45 - SALDO ATUAL: R\$-0,00

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	2.048,53

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	9.F75.46D.D58.BE4.453
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



IDENTIFICAÇÃO DO EMIENTE
Alfalagos Ltda FILIAL
 RUA 15 DE NOVEMBRO, 1810
 LOTE 6 QUADRA 2 Bairro: CONDOMINIO INDUSTRIAL 15 DE NOVEMBRO
 13385-100 Nova Odessa - SP

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0 - ENTRADA **1**
 1 - SAIDA
 Nº 8.757
 SÉRIE: 1
 FOLHA: 1/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

Pro José

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
 CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSÃO 16/12/2020
 ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566
 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 16/12/2020
 MUNICÍPIO Penapolis FONE / FAX (18)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 09:20:58

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

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

FATURA/DUPLICATAS

8757/1 - 23/12/20 - 2048,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 2.048,53 VALOR DO ICMS 263,52 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 2.042,95
 VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 5,58 VALOR TOTAL DA NOTA 2.048,53 ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATÁRIO 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 23 ESPÉCIE volumes MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 70,9030 PESO LÍQUIDO 70,9030

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	ALIQ. ICMS
2669 90183219	() AGULHA DESC 13X4,5 Lote: H420 - 30/06/2025 Qtde: 1000.00 / CEST: 13.015.00	100 5102	Uni	1000,0000	0,0698	0,0000 0,0000%	69,80	75,38	9,05 0,00	5,58	12,00 8,00
38169 90183219	AGULHA DESC 20X5,5 Lote: G106 - 30/03/2024 Qtde: 500.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	UN	500,0000	0,0492	0,0000 0,0000%	24,60	24,60	2,95 0,00	0,00	12,00 0,00
31122 90183219	() AGULHA DFSC 40X12 Lote: SAGAAA111F - 30/10/2025 Qtde: 2000.00 / CEST: 13.015.00	200 5102	Uni	2000,0000	0,0716	0,0000 0,0000%	143,20	143,20	17,18 0,00	0,00	12,00 0,00
37138 48114110	FITA ADESIVA 19MMX50M Lote: 201015.13 - 30/10/2023 Qtde: 100.00	500 5102	UN	100,0000	2,6578	0,0000 0,0000%	265,78	265,78	47,84 0,00	0,00	18,00 0,00
38110 90183119	SER DESC 3ML S/AG SLIP Lote: H608 - 30/08/2025 Qtde: 3000.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	3000,0000	0,1105	0,0000 0,0000%	331,50	331,50	39,78 0,00	0,00	12,00 0,00
38112 90183119	SER DESC 5ML S/AG SLIP Lote: H895 - 30/11/2025 Qtde: 2500.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2500,0000	0,1337	0,0000 0,0000%	334,25	334,25	40,11 0,00	0,00	12,00 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
 Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA NIONEXO ID 139038840/ Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP/ / Pedidos de Venda utilizados: 1711

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB® - WWW.OUROWEB.COM.BR

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



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

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 8.757
SÉRIE: 1
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5711.1015.2179

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

135201188588096 - 16/12/2020 09:21:50

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

38108 90183119	SER DESC 20ML S/AG SLIP Lote: H785 - 31/10/2025 Qtde: 2100.00 Lote: H822 - 30/10/2025 Qtde: 50.00 / CEST: 13.014.00	200 5102	Uni	2150,0000	0,3928	0,0000 0,0000%	844,52	844,52	101,34 0,00	0,00	12,00	0,00
37139 48114110	FITA AUTOCLAVE 19MMX30M Lote: 201006.08 - 30/10/2023 Qtde: 10.00	500 5102	UN	10,0000	2,9300	0,0000 0,0000%	29,30	29,30	5,27 0,00	0,00	18,00	0,00

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 NIONEXO ID 139038840/
Aliquota de 12% conforme Inciso XV, Art. 54 do RICMS/SP// Pedidos de Venda utilizados: 1711

RESERVADO AO FISCO

OUROWEB@ - WWW.OUROWEB.COM.BR

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:16
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	550.168.000.012.160
VALOR TOTAL	574,85

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	6.B4D.8B2.28E.66F.C2A
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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 **8.756**
 SÉRIE: **1**
 FOLHA: **1/1**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1205.1945.0200.0467.5500.1000.0087.5611.1015.1655

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

135201188345801 - 16/12/2020 08:46:52

Pro Jath Pereira

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

482.081.634.114

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

05.194.502/0004-67

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(18)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

08:46:48

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

8756/1 - 23/12/20 - 574,85

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

574,85

VALOR DO ICMS

103,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

574,85

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

574,85

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E T

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE
1-DESTINATÁRIO

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

1

ESPÉCIE

volume

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

6,2000

PESO LÍQUIDO

6,2000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUÇÃO 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
33995 40151900	() LUVA PROCEDIMENTO DE SEGURANCA PARA USO GERAL G Lote: MB-SRI25/20 - 30/07/2025 Qtde: 10.00 / CEST: 13.012.00	200 5102	CX	10,0000	57,4849	0,0000 0,0000%	574,85	574,85	103,47 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Banco do Brasil - Agencia:0168-6 - CC:60.831-9 / Confira os volumes no ato da entrega / Nao aceitamos Devolucoes apos 24 Hs da entrega / COMPRA DIRETA BIONEXO ID 139038840/ Pedidos de Venda utilizados: 1712

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	3.620,00

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	3.D23.9E5.BEE.EB7.06F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

DANFE
 Documento Auxiliar
 da Nota Fiscal
 Eletrônica

0 - ENTRADA
 1 - SAIDA

Nº 258.117
 SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1211 8726 5600 0110 5500 1000 2581 1719 6993 1630

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

PROCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
131203955286958 15/12/2020 17:36:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

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

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO Nº 566

Bairro/DISTRI
SEM BAIRRO

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

CEP
16.300-000

DATA DA EMISSÃO
15-12-2020

HORA DE SAÍDA
17:36:08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS
3.620,00

VALOR DO ICMS
186,08

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.620,00

VALOR DO FRETE
0,00

VALOR DO SEGURO
0,00

DESCONTO
0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00

VALOR DO IPI
0,00

VALOR TOTAL DA NOTA
3.620,00

RAZÃO SOCIAL
TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA

ENDEREÇO
SEM ENDEREÇO N. 70

MUNICÍPIO
SÃO PAULO

UF
SP

CNPJ/CPF
17.557.611/0001-38

INSCRIÇÃO ESTADUAL
142094849119

QUANTIDADE
3,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO
464446

PESO BRUTO
24,8400 Kg

PESO LÍQUIDO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESC.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX 213249 0080245210069 CREMER Lote: 249502038 D.Fab: 21/09/20 D.Val: 16/09/25 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	6	86,00	0,00	0,00	516,00	516,00	61,92	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2644	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G C/10 F/A PO LIOF - AD/PED 2 ANOS VIA IV 7900017/405411 1883000020043 MYLAN Lote: 7104799 D.Fab: 31/07/20 D.Val: 31/07/22 0,0000Referencia: 7900017/405411	30041019	200	6108	UN	16	194,00	0,00	0,00	3.104,00	3.104,00	124,16	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DIGITADO Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS
0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN
0,00

VALOR DO ISSQN
0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12%
 - pedido: 1390388401 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R\$279,28 + PCP R\$0,00; DIFAL da UF
 Origem R\$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO RISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.085.290
VALOR TOTAL	2.278,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GEORGINI PR HOSPITALARES
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 85.290-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
=====

NR.AUTENTICACAO	C.2C5.C66.BF6.4C6.EC8
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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
 Ins. 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 000.014.758
SÉRIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

4120 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0147 5810 0036 8959

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

141200246411186 16/12/2020 15:09:36

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

16/12/2020 15:09:34

ENDEREÇO

AV SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-001

DATA DA SAÍDA

16/12/2020 15:09:34

MUNICÍPIO

PENÁPOLIS

UF

SP

FONE

(18) 3654-2210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA

001 16/12/2020 2.278,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS
2.278,00	229,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	2.278,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68	0,00	24,93	2.278,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-

FRETE POR CONTA

0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEIC

UF

PR

CNPJ / CPF

44.914.992/0017-03

ENDEREÇO

RUA DAS INDUSTRIAS

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

6013031914

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

30.000

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	ALIQ ICMS	ALIQ 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	0,05	50,00	50,00	2,00	0,00	4,00	0,00
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=10000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,05	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=600,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	800,00	0,41	328,00	328,00	39,36	0,00	12,00	0,00
3447	LUVA PROC M - UTILE PIS/COFINS ALIQUOTA 0% CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008, ART 1º, INCISO III Lote=PR177 Qtd=20,00 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2023	40151900	000	6108	CX	20,00	70,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: 1/1/1 QNT VOLS: 5002
 1 QNT VOLS 0,56 x 0,42 x 0,40
 2 QNT VOLS 0,48 x 0,44 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,60 x 0,27 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,32 x 0,29 x 0,21

Conferente Responsável

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

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP
 Pedido(s): 17040; Cliente: 1094; CONFIRAR O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES.
 MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO
 RICMS/SP - BIONEXO 139038840.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201494678

RESERVADO AO FISCO

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

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO.
 EMISSÃO: 16/12/2020 15:09:34 VALOR TOTAL R\$ 2.278,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566
 PENÁPOLIS-SP - 16300-001

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.014.758
SÉRIE 1



Boletos, Convênios e outros

G3351615194683671
16/12/2020 15:22:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTO-ATENDIMENTO - 15.22.05
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 85640000001-9 47680099891-8
20120019130-6 20120201209-6
Banco do Brasil 001
AGÊNCIA DE RECOLHIMENTO: 2755
TERMINAL DE RECOLHIMENTO: 2755
CANAL DE PAGAMENTO: Internet
HORÁRIO DA TRANSAÇÃO: 15:21:49
DATA DA TRANSAÇÃO: 16/12/2020

GNRE - SEFAZ/SP

UF FAVORECIDA SAO PAULO
CNPJ 20120019/1302-01
CODIGO DE RECEITA 10008-0
REFERENCIA 12/2020
DATA DO PAGAMENTO 16/12/2020
VALOR 147,68

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

DOCUMENTO: 121622
AUTENTICACAO SISBB:
D.D93.CFF.31B.1FF.DB3

Transação efetuada com sucesso por: JA953720 LEONARDO HENRIQUE GEORGINI.

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

CONFERENCIA - CUBAGEM

DATA: 12/12/20 QNT VOLS: 5

<u>2</u> QNT VOLS	<u>0,48</u> x <u>0,46</u> x <u>0,21</u>
<u>1</u> QNT VOLS	<u>0,32</u> x <u>0,25</u> x <u>0,24</u>
<u>1</u> QNT VOLS	<u>0,61</u> x <u>0,28</u> x <u>0,22</u>
<u>1</u> QNT VOLS	<u>0,53</u> x <u>0,42</u> x <u>0,40</u>

Matthew Gabriel
Conferente Responsável



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 **000.014.758**
SÉRIE **1**
FOLHA **1/1**



CHAVE DE ACESSO

4120 1210 5967 2100 0160 5500 1000 0147 5810 0036 8959

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 141200246411186 16/12/2020 15:09:36
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9068710682	INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	CNPJ 10.596.721/0001-60

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		53.894.218/0001-01	16/12/2020 15:09:34
ENDEREÇO AV SANTA CASA 566	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DA SAÍDA 16/12/2020 15:09:34
MUNICÍPIO PENÁPOLIS	UF SP	FONE (18) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL

FATURA / DUPLICATA	001 16/12/2020 2.278,00
--------------------	-------------------------

CÁLCULO DO IMPOSTO									
BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	VALOR I IMPORT	V ICMS UF REMET	VALOR DO FCP	VALOR DO PIS	TOTAL PRODUTOS	
2.278,00	229,36	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	5,41	2.278,00	
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR IPI	V ICMS UF DEST	V TOT TRIB	VALOR DA COFINS	TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	147,68	0,00	24,93	2.278,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS									
NOME / RAZÃO SOCIAL RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA-				FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ / CPF	
ENDEREÇO RUA DAS INDUSTRIAS				MUNICÍPIO LONDRINA	UF PR			INSCRIÇÃO ESTADUAL 6013031914	
QUANTIDADE	ESPECIE CAIXA	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO				
5				30.000					

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	0,05	50,00	50,00	2,00	0,00	4,00	0,00	
724	AGULHA HIPODERMICA 30X0,8 - SOLIDOR PIS/COFINS ALIQUOTA ZERO CONFORME COSIT Nº 04/2017 Lote=56117093 Qtd=10000,00 Fab=30/09/2017 Val=30/09/2022	90183219	200	6108	UN	10.000,00	0,05	500,00	500,00	20,00	0,00	4,00	0,00	
469	COMPRESSA DE GAZE ESTERIL HERICA 13F 7,5X7,5 C/10 - AMERICA C11 Lote=0111-C11 Qtd=800,00 Fab=01/04/2020 Val=01/04/2025	30059090	000	6108	ENV	800,00	0,41	328,00	328,00	39,36	0,00	12,00	0,00	
3447	LUVA PROC M - UTILE PIS/COFINS ALIQUOTA 0% CONFORME DECRETO Nº 6.426/2008, ART 1º, INCISO III Lote=PR177 Qtd=20,00 Fab=01/11/2020 Val=01/11/2023	40151900	000	6108	CX	20,00	70,00	1.400,00	1.400,00	168,00	0,00	12,00	0,00	

CONFERÊNCIA - CUBAGEM

DATA: 1/1/2021 QNT VOLS: 5102
 1 QNT VOLS 0,56 x 0,42 x 0,40
 2 QNT VOLS 0,48 x 0,44 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,60 x 0,27 x 0,21
 1 QNT VOLS 0,32 x 0,29 x 0,21

Antônio
Conferente Responsável

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

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dados de Entrega: AV SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENÁPOLIS/SP Pedido(s): 17040; Cliente: 1094; CONFIRA O MATERIAL NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAMOS RECLAMAÇÕES POSTERIORES; MERCADORIA NÃO TRIBUTADO COM DIFERENCIAL DE ALIQUOTA CONFORME ARTIGO 54, INCISO XI, ALÍNEA D DO RICMS/SP - BIONEXO 139038840.1 - COTAÇÃO/PEDIDOS/201494678	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196

RECEBEMOS DE GEORGINI PRODUTOS HOSPITALARES EIRELI OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA AO LADO. EMISSÃO: 16/12/2020 15:09:34 VALOR TOTAL R\$ 2.278,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA 566 PENAPOLIS-SP - 16300-001		NF-e Nº 000.014.758 SÉRIE 1
DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	



8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
1ª VISTA BANCO / FISCOS ESTADUAL FAVORÉCIDO	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
2ª VISTA CONTRIBUINTE	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

8564000001-9 47680099891-8 20120019130-6 20120201209-6

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE				11	Reservado	12	Microfilme	
3ª VISTA CONTRIBUINTE / FISCOS	13	UF Favorecida		14	Data de Vencimento			
		São Paulo			16/12/2020			
	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						
	14758 NFE: 41201210596721000160550010000147581000368959 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							
	201200191302-01							
05	Período de Referência / N Parcela							
	12/2020							
06	Valor Principal							
	147,68							
07	Atualização Monetária							
	0,00							
08	Juros							
	0,00							
09	Multa							
	0,00							
10	Total a Recolher							
	147,68							

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	1.933,20

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

NR. AUTENTICACAO	F.99E.536.487.2FB.0AE
------------------	-----------------------

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



DANFE
Documento Auxiliar da
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.267.711

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200246991969 17/12/2020 08:37:10

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

17/12/2020

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 17/12/20 R\$ 1.933,20

Pro Autógrafa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.933,20	100,23	0,00	0,00	567,98	1.933,20
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.933,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF
RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	0-Rem (CIF)				44.914.992/0038-20
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RODOVIA CONTORN-LESTE BR 116, 14219	SAO JOSE DOS PINHAIS	PR	906.17064-77		
QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
24					100,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
23576	BOLSA COLOST DREN.RECORT.19-64MM TRANSP C-1197912 CX/C/10 UN CONVATEC cProdANVISA=0080523029009 PMC=0,00 Lote=0E04338 Qtd=1 Fab=30/05/2020 Val=30/05/2025 Cod Barras (cEan): 768455101610	30069110	200	6108	CX	1	90,0000	90,00	90,00	3,60	4	28,88
22807	COLETOR PERFUROCORTEANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4897 Qtd=1 Fab=01/10/2020 Val=01/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	1	95,4200	95,42	95,42	11,45	12	36,90
22807	COLETOR PERFUROCORTEANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4955 Qtd=2 Fab=16/10/2020 Val=16/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	2	95,4200	190,84	190,84	22,90	12	73,80
25054	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESCARTAVEL ADULTO/INFANTIL CX/C/10PCT C/50 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460179 PMC=0,00 Lote=06320S06AAAA Qtd=2 Fab=01/02/2020 Val=31/01/2022 Cod Barras (cEan): 17898157729826	90181100	200	6108	CX	2	138,9700	277,94	277,94	11,12	4	91,64
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H887 Qtd=4.500 Fab=20/10/2020 Val=31/10/2025 Cod Barras (cEan): 7898259490702	90183119	200	6108	UN	4.500	0,2558	1.151,10	1.151,10	46,04	4	303,08
23073	SERINGA DESC 10ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=H911 Qtd=500 Fab=20/11/2020 Val=30/11/2025	90183119	200	6108	UN	500	0,2558	127,90	127,90	5,12	4	33,68

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DOS SERVIÇOS	ALÍQUOTA DO ISSQN
			Leandro M. Arriero RG: 45.818.979-0

Compras

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R\$247,75.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE VISTA
PED: 473305 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: EDUARDO Conf: KLEICIELI ALVES SIQUEIRA
PEDIDO Nº 139038840.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 567,98 (29,38%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008; Produtos(23073, 23576, 25054) -
Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 247,75. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

COLETOR 061

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao fato gerador e a emissão da NF-e. Valor Total: R\$1.933,20. Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

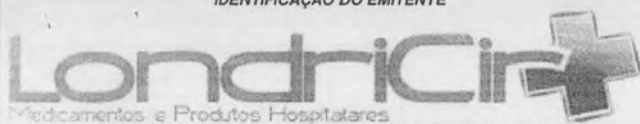
DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

NF-e
Nº 000.267.711
SÉRIE: 1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



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

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA **1**

Nº 000.267.711

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4120 1200 3392 4600 0192 5500 1000 2677 1118 5903 1995

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

141200246991969 17/12/2020 08:37:10

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

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
	Cod Barras (cEan): 7898259490702											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

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: 24

3 QNT VOLS 0,73 x 0,23 x 0,54

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

21 QNT VOLS 0,53 x 0,13 x 0,29

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

___ QNT VOLS ___ x ___ x ___

Eduardo

Conferente Responsável

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	552.913.000.113.120
VALOR TOTAL	14.779,40

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR. AUTENTICACAO	6.49F.F95.62C.6A7.4A9
------------------	-----------------------

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

BAIXADO

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



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 **71.129**
 SÉRIE: **0**
 FOLHA: **1/2**

CONTROLE FISCO



CHAVE DE ACESSO

3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616

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

135201191587195 - 16/12/2020 16:53:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.194.063.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ

14.335.544/0001-19

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ

53.894.218/0001-01

DATA EMISSÃO

16/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA SAÍDA

16/12/2020

MUNICÍPIO

Penapolis

FONE / FAX

(018)3654-2210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:53:12

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

71129/1 - 23/12/20 - 14779,50

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

14.779,50

VALOR DO ICMS

1.773,53

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

14.779,50

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

14.779,50

ALIQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

FRETE POR CONTA
 0-EMITENTE
 1-DESTINATARIO

0

CÓDIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

171

ESPECIE

CAIXAS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2598,3000

PESO LÍQUIDO

2598,3000

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	ALIQ. ICMS	
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR316R2 - 22/03/2022 Qtde: 50.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	50,0000	131,7120	0,0000 0,0000%	6.585,60	6.585,60	790,27 0,00	0,00	12,00	0,00
675 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50BOLS BAXTER Lote: PR317X2 - 17/10/2022 Qtde: 10.00 Numero da FCI: D5653472-98CB-446A-822A-53B11B48BC24 / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	10,0000	99,5000	0,0000 0,0000%	995,00	995,00	119,40 0,00	0,00	12,00	0,00
692 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BOLS BAXTER Lote: PR310N4 - 06/06/2022 Qtde: 45.00 Numero da FCI: EB8C6B3F-ED1C-493F-A639-F9F845E6D08D / CEST: 13.004.00	500 5102	CX	45,0000	69,0000	0,0000 0,0000%	3.105,00	3.105,00	372,60 0,00	0,00	12,00	0,00
974 30049099	GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR316W1 - 26/03/2022 Qtde: 18.00 Numero da FCI: F904A441-294E-47B7-95ED-7A707AF88EFF	500 5102	CX	18,0000	72,0000	0,0000 0,0000%	1.296,00	1.296,00	155,52 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

BOLETO ANEXO

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

U.G.E. 090196

OUROWEB - WWW.OUROWEB.COM.BR

RECEBEMOS DE BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FIS EMISSÃO: 16/12/2020 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: 14.779,50 Volume: 17 Número Pedido: 1215996 1	NF-e Nº: 71129 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2

 <p>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</p>	<p>DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA</p> <p>0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1</p> <p>Nº 71.129 SÉRIE: 0 FOLHA: 2/2</p>	<p>CONTROLE FISCO</p> 
		<p>CHAVE DE ACESSO</p> <p>3520.1214.3355.4400.0119.5500.0000.0711.2910.1216.1616</p>
		<p>Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora</p>
		<p>DADOS DA NF-e</p> <p>135201191507195 - 16/12/2020 16:53:07</p>

NATUREZA DA OPERAÇÃO												
5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO				CNPJ					
795.194.063.113							14.335.544/0001-19					
1089 30049099	GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS BAXTER Lote: PR315N3 - 28/02/2022 Qtde: 8.00 Numero da FCI: BB2C7443-F4C1-441F-A2B0-7A88B80F0961	500 5102	CX	8,0000	54,4000	0,0000 0,0000%	435,20	435,20	52,22 0,00	0,00	12,00	0,00
1091 30049099	GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOLS BAXTER Lote: PR314P7 - 14/08/2022 Qtde: 14.00 Numero da FCI: 89F132FC-71D9-4F96-B6BD-537CD2532D27	500 5102	CX	14,0000	66,0000	0,0000 0,0000%	924,00	924,00	110,88 0,00	0,00	12,00	0,00
1090 30049099	GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS BAXTER Lote: PR315W1 - 06/03/2022 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
1120 30049099	GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS BAXTER Lote: PR315W0 - 06/03/2022 Qtde: 1.00 Numero da FCI: A1E89146-8E1E-4DDF-A2F4-914514CACFC4	500 5102	CX	1,0000	112,5000	0,0000 0,0000%	112,50	112,50	13,50 0,00	0,00	12,00	0,00
704 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 1000ML AZB1324 CX16BOLS BAXTER Lote: PR313N5 - 27/07/2022 Qtde: 23.00 Numero da FCI: D2470C90-9FE5-4032-844B-B95540A6396F	500 5102	CX	23,0000	51,4000	0,0000 0,0000%	1.182,20	1.182,20	141,86 0,00	0,00	12,00	0,00

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES / "REGIME ESPECIAL 136/2012 - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PROCESSO - UA 31820-378893/2012" /</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196</p>
--	--



BELIVE

Data: 15/12/2020

ORÇAMENTO: 28259

A/C:

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

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLI Data: 15/12/2020
 Endereço: AVENIDA SANTA CASA Nº 566 Bairro: CENTRO
 Cidade: PENAPOLIS CEP: 16300 - 000 UF: SP
 CNPJ: 53.894.218/0001-01 Insc. Est.: Isento
 Fone: 001836542210 Fax:
 Cond. Pgto.: 28 Validade: 17/12/2020
 Vendedor: 43--BELIVE REP Prazo Entrega:
 Fat. Mínimo: 0,00

Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2319 FISIOLÓGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84B	BAXTER	50	CX	1,5680	131,7120	6585,50
2	675 FISIOLÓGICO 0,9% 250ML AZB1322C CX50B	BAXTER	10	CX	1,9900	99,5000	995,00
3	692 FISIOLÓGICO 0,9% 500ML AZB1323 CX30BO	BAXTER	45	CX	2,3000	69,0000	3105,00
4	704 FISIOLÓGICO 0,9% 1000ML AZB1324CX16B	BAXTER	23	CX	3,2125	51,4000	1182,20
5	974 GLICOSE 5% 500ML AZB0063 CX30BOLS BA	BAXTER	18	CX	2,4000	72,0000	1296,00
6	1089 GLICOSE 5% 1000ML AZB0064 CX16BOLS B	BAXTER	08	CX	3,4000	54,4000	435,20
7	1091 GLICOFISIO 0,9% 500ML AZB1063 CX30BOL	BAXTER	14	CX	2,2000	66,0000	924,00
8	1090 GLICOSE 10% 500ML AZB0163 CX30BOLS B	BAXTER	02	CX	2,4000	72,0000	144,00
9	1120 GLICOSE 10% 250ML AZB0162C CX50BOLS	BAXTER	01	CX	2,2500	112,5000	112,50

Valor da Mercadoria:

Total do Orçamento:

14.779,40

Observação:

Nome do Usuário: PATRICIA AZEVEDO

Email: vendas4@belivemedical.com.br

Fone:

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.062.000.114.660
VALOR TOTAL	592,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

NR.AUTENTICACAO	5.3C3.0FC.9A2.4B6.902
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

RECEBEREMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 16/12/2020 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P



DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERI
Total NF: 592,00 Volume: 1 NF-e Nº: 13774 SÉRIE: 0
Número Pedido: 74807 FOLHA: 1/1

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**NOVA HOSPITALAR
COMERCIAL E IMPORTADORA
EIRELI ME**
RUA PAOLO PERIOTTO, 363
Bairro: JARDIM DE CRESCI
13571-618 Sao Carlos - SP
Fone: (16)3413-8008
Fax: (16)3413-8008



DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 13.774
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.1221.0364.1700.0184.5500.0000.0137.7410.0074.8082
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
135201190857141 - 16/12/2020 16:09:36

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado
INSCRIÇÃO ESTADUAL 637.341.109.119 INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO CNPJ 21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS CNPJ 53.894.218/0001-01 DATA EMISSAO 16/12/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 16300-001 DATA DA SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO Penápolis FONE / FAX (018)3654-2210 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DA SAÍDA 15:06:47

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

FATURA/DUPLICATAS
13774/1 - 16/12/20 - 592,00

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 592,00 VALOR DO ICMS 106,56 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00 VALOR DO ICMS ST 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 592,00
VALOR DO FRETE 0,00 VALOR DO SEGURO 0,00 DESCONTO 0,00 OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00 VALOR DO IPI 0,00 VALOR TOTAL DA NOTA 592,00 ALÍQ. IPI

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 0-DESTINATARIO 0 CÓDIGO ANNT PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ/CPF 48.740.351/0088-16
ENDEREÇO R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233 MUNICÍPIO ARARAQUARA UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 181.327.238.119
QUANTIDADE 1 ESPÉCIE CAIXA MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 5,3500 PESO LÍQUIDO 0,0000

CODIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CPOP	UNID	QTD	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS
1314 38220090	TESTE BOWIE & DICK 134°C A 137°C/3,5MIN BD 200 Marca: 4A MEDICAL Lote: 050518 - 30/05/2023 Qtde: 30.00	100 5102	UN	30,0000	11,9000	0,0000 0,0000%	357,00	357,00	64,26 0,00	0,00	18,00 0,00
1312 38220090	INDICADOR QUIMICO CLASSE 4 PERFURADO C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 102017 - 31/10/2022 Qtde: 1.00	100 5102	CX	1,0000	95,0000	0,0000 0,0000%	95,00	95,00	17,10 0,00	0,00	18,00 0,00
1306 38220090	INDICADOR INTEGRADOR CLASSE 5 P/VAPOR MUDANCA DE COR C/250 Marca: 4A MEDICAL Lote: 10619-C5 - 30/06/2024 Qtde: 500.00	100 5102	UN	500,0000	0,2800	0,0000 0,0000%	140,00	140,00	25,20 0,00	0,00	18,00 0,00

DIGITADO Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h / ID 139038840 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.125.000.002.037
VALOR TOTAL	1.200,00

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: GENESIO A MENDES CIA LTDA
AGENCIA: 3125-9 CONTA: 2.037-0
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

=====

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

=====

NR.AUTENTICACAO	2.0F2.23C.523.EFF.A5B
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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


GENÉSIO A. MENDES & CIA LTDA.

 RUA JOROSLAU SOCHAKI,1327 - IPA
 SAO JOSE DOS PINHAIS - PR - 83055400
 FONE: (48)3621-8000 - WWW.GAM.COM.BR
 TELEGAM: 0800 979 6666 / 0800 48 6666
 HOSPITALAR: 0800 643 6666 / 0800 709 6666

DANFE

 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0-ENTRADA
 1-SAÍDA

1

 Nº 568510
 SÉRIE 1
 FOLHA 1/1


CHAVE DE ACESSO

4120.1282.8730.6800.0735.5500.1000.5685.1019.9110.1574

CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-e

www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou
www.sefaz.pr.gov.br

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141200246688695 16/12/2020 18:15:12

NATUREZA DA OPERAÇÃO		CFOP
VENDA		6108
INSCR. ESTADUAL	INSCR. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIO	CNPJ
9080924140	816017971110	82.873.068/0007-35

DESTINATÁRIO / REMETENTE			DATA DE EMISSAO
NOME / RAZÃO SOCIAL			16/12/2020
45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENAPOLIS			DATA ENTRADA / SAÍDA
ENDEREÇO			16/12/2020
AVENIDA RUI BARBOSA ,566			HORA DE SAÍDA
MUNICÍPIO			19:00:00
PENAPOLIS			
BAIRRO		CEP	
CENTRO		16300001	
FONE / FAX		UF	
1836542210		SP	
CNPJ / CPF			
53.894.218/0001-01			
INSCR. ESTADUAL			

FATURA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001		17/12/2020	1200,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO ICMS		VALOR ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1200,00		144,00	0,00	0,00	1200,00
VALOR FRETE	VALOR SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1200,00

TRANSPORTADOR							
RAZÃO SOCIAL			FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA VEICULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
RONDOLOG TRANSPORTES LTDA			0-EMITENTE	046612757	PGE5047	SP	17.915.300/0001-01
ENDEREÇO			1-DEST. / REMET.				
ESTRADA FERNANDO NOBRE			MUNICÍPIO				INSCR. ESTADUAL
			COTIA				278383949118
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
3	CAIXAS	889842	7 401 3105 4011/CRUZ	4,347	4,347		

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD PRODUTO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS	NCM	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	ICMS %	BASE ST	VALOR ST
0480373	CEFAZOLINA 1GR CX C/50 FR (POS) DESC:21,31%. FABRICANTE:CRISTALIA PMC:754,09 LT:009115 VAL:31/10/2022	30042059	500	6108	CX	3	400,00	1200,00	1200,00	144,00	12	0,00	0,00

DIGITADO

 Santa Casa de Penápolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 17.915.300/0001-01 / RONDOLOG TRANSPORTES LTDA
 PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PGE5047,PPI2888,PVW5904,P2K7918.PED.FORNECEDOR 139038840
 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-527128.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 1200 NEG NEU
 .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDAÇÃO. (48)3621-8301.CERTIFICADOS
 EMPRESA APE AE VISACERTIFICADO CLIENTE APE 0
 * RASTREABILIDADE,LICITUDE E AUTENTICIDADE,GARANTIA MEDIANTE
 DOC. FISCAL. ART. 7, P. UNICO,RDC304-19-ANVISA

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	455,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	3.44F.776.C9C.987.853
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935228800

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 1381446 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3814 4618 1914 6469

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201196785937 17/12/2020 15:52:09

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1381446/1	17/12/2020	455,04						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
455,04		81,91	0,00		0,00	455,04	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00	0,00	0,00	0,00	455,04	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

6,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,01887

PESO BRUTO

11,341

PESO LÍQUIDO

11,341

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
031085	ESCOVA DESC.P/ASSEPSIA DE MAOS CLOREXIDI (CRISTA LIA) L: 20100426 Q: 288,0000 F: 01/10/20 V: 01/10/2022	30049047	000	5102	PC	288,00	1,58	455,04	455,04	81,91	0,00	18,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1796332 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1796332 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.149.000.306.406
VALOR TOTAL	1.207,86

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

=====

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

=====

NR. AUTENTICACAO	B.9B6.77B.128.FE2.5E5
------------------	-----------------------

BAIXADO

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

Identificação do emitente



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

Nº. 1381627 FL 1 / 1
 SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128

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 DENTRO ESTADO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135201197927122 17/12/2020 19:53:05

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO

17/12/2020

ENDEREÇO

AVENIDA SANTA CASA 566

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

16300-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/12/2020

MUNICÍPIO

PENAPOLIS

FONE / FAX

1836542210

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1381627/1	17/12/2020	1.207,86						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
1.207,86	169,32	0,00	0,00	- 1.207,86	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.207,86

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

3,00

ESPECIE

VOLUME(S)

MARCA

NUMERO

0,13036

PESO BRUTO

33,327

PESO LÍQUIDO

33,327

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026296	CEFALEXINA 500MG (TEUTO) (ITEM GENERICO) L: 322570 8 Q: 500,0000 F: 24/08/20 V: 24/08/2022, nFCI: 6DD5BDB-33 33-4AFA-AF9E-26168DB079A6	30042052	300	5102	CP	500,00	0,355	177,50	177,50	21,30	0,00	12,00	0,00
030404	FIXADOR DE CATETER PERIFERICO ESTERIL (3M) L: 2011 800259 Q: 300,0000 F: 30/05/20 V: 30/04/2022, nFCI: 1562D259- 4CC6-4ED7-99DC-B04A78A776CA	30051090	500	5102	PC	300,00	1,10	330,00	330,00	59,40	0,00	18,00	0,00
015313	GENTAMICINA 80MG, SULFATO (HYPOFARMA) L: 2011143 0 Q: 100,0000 F: 30/11/20 V: 30/11/2022	30032061	000	5102	AP	100,00	0,7636	76,36	76,36	13,74	0,00	18,00	0,00
026573	METRONIDAZOL 500MG S.FECHADO (HALEX/ISOFARMA) (ITEM GENERICO) L: 0000142293 Q: 240,0000 F: 27/08/20 V: 27/08/2022	30049066	000	5102	BO	240,00	2,60	624,00	624,00	74,88	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penapolis
 CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

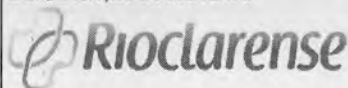
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. ID 139038840 DATA ENTREGA: 18/12/2020 Pedido: 1794405 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1794405
 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

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

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP

CEP 13916-074

Fone: 1935225800

CC-e
CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA DE NF-e

CHAVE DE ACESSO DA NF-e

3520 1267 7291 7800 0491 5500 1001 3816 2711 5752 6128



INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110	CNPJ 67.729.178/0004-91	MODELO 55	SÉRIE 1	NUMERO DA NF-e 1381627	EMIÇÃO 17/12/2020	FOLHA 1/1
---	-----------------------------------	---------------------	-------------------	----------------------------------	-----------------------------	---------------------

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS		CNPJ / CPF 53.894.218/0001-01	
ENDEREÇO AVENIDA SANTA CASA 566	BAIRRO / DISTRITO CENTRO	CEP 16300-000	
MUNICÍPIO PENAPOLIS	UF SP	FONE / FAX 1836542210	INSCRIÇÃO ESTADUAL

CONDIÇÃO DE USO

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

EVENTOS / CORREÇÕES

SEQ	STATUS/MOTIVO	DATA DO REGISTRO	NÚMERO DO PROTOCOLO
1	135 Evento registrado e vinculado a NF-e	17/12/2020 20:25:31	135201198028597

*****QUANTIDADE CORRETA DE VOLUME 6*****

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:18
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.650,72

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

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

NR.AUTENTICACAO	A.E94.F0E.CA7.C35.C68
-----------------	-----------------------

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



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

Avenida Tower Automotiva - Galpao 26,
300 - Laranja Azeda - ARUJA, SP,
CEP:07430350, Fone:11-4934-1740

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 152845
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 4510 0099 8776

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: 135201195322510 17/12/2020 11:47:42

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: 17/12/2020

ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566
BAIRRO/DISTRITO: CENTRO
CEP: 16300-000
DATA ENTRADA SAÍDA: 23 DEZ. 2020

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

FATURA / DUPLICATA
001 17/12/2020 2.528,55
Pg Pro Santa Casa

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
2.528,55	455,14	0,00	0,00	2.528,55	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	2.528,55

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL: ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - DO EMITENTE
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF: SP
CNPJ/CPF: 01125797000701
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 149529966118
ENDEREÇO: RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200
MUNICÍPIO: SAO PAULO
QUANTIDADE: 45
ESPÉCIE: CAIXA
MARCA:
NÚMERO:
PESO BRUTO: 171,30
PESO LÍQUIDO: 171,30

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
29381	AGUA P/ INJECAO 1000ML 12FR-EQUIPLEX LT 2016374 (3) 11/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2016374, Qtde: 3, Data Fab: 01/11/2020, Data Val: 30/11/2022)	30049099	500	5102	CX	3	47,9833	143,95	143,95	25,91		18,00	
29519	AGUA P. INJECAO 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 2222/20 (30) 11/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 2222/20, Qtde: 30, Data Fab: 03/11/2020, Data Val: 03/11/2022)	30049099	000	5102	CX	30	54,1790	1.625,37	1.625,37	292,57		18,00	
28907	CL.POTAS.19,1% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1050/20 (6) 05/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 1050/20, Qtde: 6, Data Fab: 01/05/2020, Data Val: 31/05/2022)	30049099	000	5102	CX	6	61,7383	370,43	370,43	66,68		18,00	
28908	CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN LT 1854/20 (6) 09/2022 (Fornecedor: 6434, Lote: 1854/20, Qtde: 6, Data Fab: 01/09/2020, Data Val: 30/09/2022)	30049099	000	5102	CX	6	64,8000	388,80	388,80	69,98		18,00	

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01
DIGITADO

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
#R9V4511
Pedido: 152134
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 115/2017
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota...: 2 Cubagem: 0,35

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



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

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA **1**

Nº 165793
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3521 0111 2060 9900 0441 5500 1000 1657 9310 0017 9109

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: **135210099928667 28/01/2021 12:08:19**

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: 28/01/2021
ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566 BAIRRO DISTRITO: CENTRO CEP: 16300-000 DATA ENTRADA SAÍDA: 28 JAN 2021
MUNICÍPIO: PENAPOLIS FONE/FAX: 1836542210 UF: SP INSCRIÇÃO ESTADUAL: HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA
001 28/01/2021 122.17

CÁLCULO DO IMPOSTO
BASE DE CÁLCULO DO ICMS: 122,17 VALOR DO ICMS: 16,25 BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST: 0,00 VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO: 0,00 VALOR TOTAL DOS PRODUTOS: 122,17
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: 122,17

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: 1 ESPÉCIE: CAIXA MARCA: NÚMERO: PESO BRUTO: 10,10 PESO LÍQUIDO: 10,10

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
16772	SOL.CL.DE SODIO 0,9% 100ML 70PRA-EQUIPLE LT 2014631 (1) 08/2022 (Fornecedor: 104, Lote: 2014631, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2-020, Data Val: 31/08/2022)	30049099	500	5102	CX	1	122,1700	122,17	122,17	16,25		13,30	

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES: #R5V111 Pedido: 164847 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 Depósito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod. Ident.: 03894218000101) Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671 QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703 Nota.....: 2 Cubagem: 0,63

RESERVADO AO FISCO

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

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

*Pró Saúde Area Deg/ao
NF complemento vigto 16/12 - 2650,72
feuto d/a NF 152845*

Pro
Autoposto

**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 221717

SITUAÇÃO PENDENTE

Cliente: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV SANTA CASA
Bairro: CENTRO
Cidade: PENAPOLIS

Código: 199
CEP: 16300000 UF: SP
Fone: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
Compl.: CNPJ: 53894218000101

IT	PRODUTO	FABRICANTE	CX.	UN.	UNIT.CX.	UNIT.	QTDE.	VL.MERC.	ST	TOTAL
1	29381 AGUA P/ INJECAO 1000 ML 12FR-EQUIPLEX	EQUIPLEX	12	CX	47,9822	3,9985	3	143,95	0,00	143,95
2	29519 AGUA P.INJECAO 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	54,1789	0,2709	30	1.625,37	0,00	1.625,37
3	7234 BICARB.SODIO 8,4% 20 OAMP 10ML PL-SAMTEC	SAMTEC	200	CX	122,1771	0,6109	1	122,18	0,00	122,18
4	28907 CL.POTAS.19,1% 200AM P 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	61,7382	0,3087	6	370,43	0,00	370,43
5	28908 CL.SODIO 20% 200AMP 10ML PL-FARMARIN	FARMARIN	200	CX	64,8002	0,3240	6	388,80	0,00	388,80

TOTAL DE PEÇAS: 46

TOTAIS: 2.650,72 0,00 2.650,72

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO

FAT. MIN.

PREVISÃO

VALIDADE PROPOSTA

PEDIDO

FRETE

A VISTA

550,00

16/12/2020 16/12/2020

CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO PEDIDO:

OBSERVAÇÃO NOTA:

ENDEREÇO DE ENTREGA:

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

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

Arakeno
Ag. 03398
CC0029357-1

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	2.343,12

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

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

NR.AUTENTICACAO	A.6E3.709.A47.5CE.7A2
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

Avenida Tower Automotivo - 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 152833
SERIE 1
FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO
3520 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

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
135201195236054 17/12/2020 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
185.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAÍDA

17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 2.343,11

Nota para rg

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.343,11	421,76	0,00	0,00	2.343,11
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI
0,00	0,00		0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				2.343,11

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ/CPF 01125797000701
ENDEREÇO RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	MUNICÍPIO SAO PAULO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 149529966118	QUANTIDADE 6	ESPÉCIE CAIXA
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				49,60	49,60

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
22988	CATETER IV 14G 2,1X45MM C/100-TKL LT 9035-9/198 (1) 06/2024 (Fornecedor: 992, Lote: 90359/198, Qtde: 1, Data Fab: 01/07/2019, Data Val: 30/06/2024)	90183929	200	5102	CX	1	94,9300	94,93	94,93	17,09		18,00	
15513	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P LL 1,5MT C/25-L.IMPOR LT 15122019 (8) 12/2022 \ LT 18122019 (40) 12/2022 (Fornecedor: 2080, Lote: 15122019, Qtde: 8, Data Fab: 15/12/2019, Data Val: 16/12/2022 / Fornecedor: 2080, Lote: 18122019, Qtde: 40, Data Fab: 18/12/2019, Data Val: 18/12/2022)	90189010	200	5102	PCT	48	23,9500	1.149,60	1.149,60	206,93		18,00	
16998	LUVA CIRURG.7,0EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2034 (1) 08/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2034, Qtde: 1, Data Fab: 01/08/2020, Data Val: 31/08/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
16999	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2043 (1) 10/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2043, Qtde: 1, Data Fab: 01/10/2020, Data Val: 31/10/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R2V1R5V5I|ID 139038840

Pedido: 151616

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

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

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

QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO

PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703

Rotã....: 2 Cubagem: 0,34

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



**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 1211 2060 9900 0441 5500 1000 1528 3310 0034 4953

Nº 152833
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
135201195236054 17/12/2020 11:33:40

INSCRIÇÃO ESTADUAL
188.070.970.117

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
11.206.099/0004-41

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
17001	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-SENSITEX LT 2031 (1) 07/2023 (Fornecedor: 517, Lote: 2031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/07/2020, Data Val: 31/07/2023)	40151100	500	5102	CX	1	311,0400	311,04	311,04	55,99		18,00	
10731	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 28920071 (2) 07/2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 28920071, Qtde: 2 ,Data Fab: 01/07/- 2020, Data Val: 31/07/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,89		18,00	
10732	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-SOLIDOR LT 01120031 (1) 03/2025 \ LT 01120032 (1) 03/ 2025 (Fornecedor: 2080, Lote: 01120031, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025 / Fornecedor: 2080, Lote: 01120032, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 31/03/2025)	90183929	200	5102	CX	2	41,3650	82,73	82,73	14,88		18,00	

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



Arujá, 05 de Fevereiro de 2021.

À

IRMANDADE DA STA CASA DE MIS. DE PENAPOLIS

A/C: Telma

Referente Nota fiscal nº 152833

Comunicamos que foi concedido um desconto de R\$ 0,01 (um centavo) sobre o valor da Nota Fiscal, totalizando R\$ 2.343,11.

Contamos com a sua habitual compreensão, e agradecemos desde já.

Gisele Santos

Coordenadora de Vendas

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

Matriz - Av. 1, s/n Quadra 16, Módulo 07/19 - Galpão 3 - Pólo Empresarial Goiás - Apda de Goiânia - GO
CEP: 74985-115 - Fone: (62) 3594-5544 - CNPJ: 11.206.099/0001-07 - Inscrição Estadual: 10459912-0
Filial - Av. Rhodes, nº50 - Cachoerinha - Cambui - MG - CEP: 37600-000
CNPJ: 11.206.099/0002-80 - Inscrição Estadual: 177114800-32

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:19:33
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.357.000.005.329
VALOR TOTAL	4.099,49

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	1.4C8.85C.CC0.B1C.733
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

Nº 489072
SERIE 1
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3120 1211 2060 9900 0107 5500 1000 4890 7210 0010 2146

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

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
131203957990811 17/12/2020 14:09:09

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda a nao contribuinte

INSCRIÇÃO ESTADUAL
001.771.1480296

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813.020.011.119

CNPJ
11.206.099/0001-07

DESTINATÁRIO / REMETENTE

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

CNPJ/CPF
53.894.218/0001-01

DATA DA EMISSÃO
17/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17 DEZ 2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 4.099,49

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.099,49	VALOR DO ICMS 491,94	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.099,49
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 4.099,49

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 01125797000540
ENDEREÇO AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	MUNICÍPIO POUSO ALEGRE	UF MG	INSCRIÇÃO ESTADUAL 5250929840006		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXA	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO 12,39	PESO LÍQUIDO 12,39

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCMSH	CST	CFOP	UND.	QUANT.	V.UNIT.	V.TOTAL	BC ICMS	V.ICMS	V.IPI	AL ICMS	AL IPI
7483	CEFARISTON 1000MG PO INJ.100FAM-BLAU LT 20101042 (6)10/22 (Fornecedor: 47, Lote: 20101042, Qtde: 6, Data Fab: 22/10/2020, Data Val: 22/10/2022)	30042051	000	6108	CX	6	683,2483	4.099,49	4.099,49	491,94		12,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 139038840#R47 B3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 245,97
Pedido: 456136
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 , CENTRO - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horário :
COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Deposito no Banco do Brasil - Ag:3357-X Conta:5329-5 (Cod.Ident.: 53894218000101)
Setor de Cobrança: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFIRMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO
PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota.....: 6 Cubagem: 0,02

RESERVADO AO FISCO

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

Mercadorias avariadas, ou faltas
só serão repostas se forem relacionadas
ao conhecimentos do transportes.

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.359.000.002.034
VALOR TOTAL	1.116,15

***** TRANSFERIDO PARA:

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

=====

NR.AUTENTICACAO	B.BAB.785.79A.A19.19F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



DUPATRI HOSPITALAR COM
IMP EXT LTDA
AV. JOSE SEVERINO, N° 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-616
TELEFONES
ESTOQUE CATALÃO: (64) 3442-8051
ADM. SANTOS : (13) 3228-8700

DOCUMENTO AUXILIAR
DA NOTA FISCAL
ELETRÔNICA



D-ENTRADA 1
1-SAIDA 1

CHAVE DE ACESSO
5220 1204 0278 9400 0326 5500 1001 1478 8810 0031 4837

N° 1147888
SERIE 1
FOLHA 1/1

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA N CONTRIB

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
152203667231475 17/12/2020 15:22:08

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
17/12/2020

ENDEREÇO
AV STA CASA, 566

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA ENTRADA/SAIDA
17/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

FONE/FAX
1836542210

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAIDA
15:21

FATURA / DUPLICATA

001 17/12/2020 1.116,15

Pro' Santa Casa

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
800,09	96,01	0,00	0,00	1.116,15
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
				1.116,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO (90)	FRETE POR CONTA 0 - DO EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 04027894000326
ENDEREÇO AVENIDA JOSE SEVERINO, 3530	MUNICÍPIO CATALAO	UF GO	INSCRIÇÃO ESTADUAL 104444304		
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE CAIXAS	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
				0,80	0,80

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
34412	ATTEST 1292 VAPOR C/50 - 3M (Lote: 33A3X4, Qtde: 1, Dt Val: 11/08/2022 ,Data Fab: 11/08/2020)	30029099	020	6108	CX	1	960,1500	960,15	800,09	96,01		12,00	
13439	SONDA P/NUTRICAÇÃO N.12-EMBRAMED SONDA P/-NUTRICAÇÃO ENTERAL TIPO DUBOFDE POLIURETANO ADULTOREF 1905G (Lote: 2000028848, Qtde: 20, Dt Val: 31/07/2023 ,Data Fab: 01/08/2020)	90183921	040	6108	UN	20	7,8000	156,00					

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMAÇÕES DE MERCADORIAS COM NO MÁXIMO DE 48 HORAS APÓS A ENTREGA
Pedido referente do PDC 139038840
ITEM 2 ISENÇÃO DE ICMS REF CONVENIO 01/99
ITEM 1 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITEM 1 e 2 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITEM 1
ITEM 1
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R\$ 57,61
VALOR APROX. TRIBUTOS, R\$ 146,07, Federal, R\$ 50,06, Estadual, R\$ 96,01
Pedido: 1228711
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição 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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	760,00

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

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

NR.AUTENTICACAO	3.6E7.EA0.015.52D.013
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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

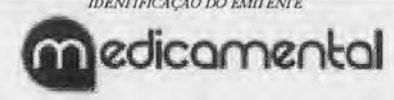
RECEBEMOS DE MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 16/12/2020 VALOR TOTAL: R\$ 760,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - AV SANTA CASA, 566 CENTRO PENAPOLIS-SP



NFe Nº. 000.051.851
Série 001

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**
Nº. 000.051.851
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1231 3782 8800 0166 5500 1000 0518 5111 2516 1697
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
135201192750995 - 16/12/2020 21:55:05

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
16/12/2020

ENDEREÇO
AV SANTA CASA, 566

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP
16300-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA
16/12/2020

MUNICÍPIO
PENAPOLIS

UF
SP

PHONE / FAX
1836542210

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA
22:55:00

FATURA / DUPLICATA

Num. **001**
Venc. **16/12/2020**
Valor **RS 760,00**

Pro' Santa Casa

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CALC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CALC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
760,00	136,80	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	760,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTE LTDA

FRETE POR CONTA
0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF
15.066.184/0001-60

ENDEREÇO
RUA IZOLINA PAGANUCCI DA COSTA,895

MUNICÍPIO
SÃO JOSE DO RIO PRETO

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
647598751114

QUANTIDADE
1

ESPÉCIE
Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
1,728

PESO LÍQUIDO
1,728

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	O/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
23077	HYCLIN 600MG 4 ML C/50 UN/HYPOFARMA HOSP/AM S+ Lote: 20060608 Qtd: 4 Val: 01/06/2022	30032029	000	5102	CX	4	190,0000	760,00	760,00	136,80		18,00	

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Inf. Contribuinte: PEDIDO BIONEXO 139038840
CONTATO: TELMA
Orc 12492116 Fichas 1/1 1 vols
PEDIDO DE COMPRA: PDC#139038840#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#139038840#B Email do Destinatário: xml@portaldaentrega.com.br
Inf. fisco: Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 102,22 Estadual: R\$ 91,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Regime Especial - 035738/2018 - Portaria CAT no 116/2017
ROTA: CD ARACATUBA - R 30 - INT

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

16/12/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:17:17
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	16/12/2020
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	3.665,04

***** TRANSFERIDO PARA:

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

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

NR.AUTENTICACAO	1.45B.1B3.2C5.3D6.72F
-----------------	-----------------------

BAIXADO

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



NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 163963900

DOCUMENTO FISCAL DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA

N. 000764571
SÉRIE 1
FOLHA 01/02

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582156635119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CPF
52.202.744/0001-92

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS		CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO 15/12/2020
ENDEREÇO AV.SANTA CASA,566		BAIRRO/DISTRITO CENTRO	CEP 16300-000
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 1836542210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
FATURA 001 12/01/2021 3.665,04		HORA ENTRADA/SAÍDA 19:42:00	

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS 3.665,04	VALOR DO ICMS 595,29	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 3.665,04
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 3.665,04

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL MOVIMENTO EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 34.922.709/0002-47
ENDEREÇO V ANHANGUERA KM320	MUNICÍPIO RIBEIRAO PRETO	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		

QUANTIDADE 11	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 34,811	PESO LÍQUIDO 34,811
------------------	---------------	-------	-----------	----------------------	------------------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg.Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 9269716 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/09/24	90183219	800	5102	UN	75,00	14,315400	1.073,66	1.073,66	128,84	0,00	12,00%	0,00%
0000135	CATETER 18GX1,88 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833214 EAN: 7891463000880 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0276728 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/09/25	90183929	300	5102	UN	50,00	1,648400	82,42	82,42	14,83	0,00	18,00%	0,00%
0000136	CATETER 20GX1,16 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833314 EAN: 7891463000897 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0031776 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/01/25	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%
0000137	CATETER 22GX1,00 INTRAVENOSO ANGIOC ATH 38833514 EAN: 7891463000910 Reg.Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0259886 Marca: BD I	90183929	500	5102	UN	600,00	1,415700	849,42	849,42	152,90	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido Interno: 073702
Protocolo: 135201186493228
PEDIDO 139038840.1 - Nro. Pedido Interno: 073702 - Nro. Pedido Cliente: 139038840 -
Forma de Pagamento: BOLETO End. Entrega: AV.SANTA CASA,566 Bairro: CENTRO Município:
PENAPOLIS CEP: 16300000

RESERVADO AO FISCO

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



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

DANFE
 DOCUMENTO AUXILIAR DA
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA
 0-ENTRADA 1
 1-SAÍDA
 N. 000764571
 SÉRIE 1
 FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 1252 2027 4400 0192 5500 1000 7645 7111 0005 6409

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
 PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135201186493228 15/12/2020 19:45:48-03:00

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

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000138	CATETER 24GX0,75 INTRAVENOSO ANGIOCAT ATH 38833614 EAN: 7891463000927 Reg. Anvisa: 1003 3430148 - Lote: 0212263 Marca: BD I NFUSAO Validade: 30/07/25	90183929	500	5102	UN	400,00	1,415700	566,28	566,28	101,93	0,00	18,00%	0,00%
0004438	RIOHEX CLOREXIDINA 0,5 1LT SOL.ALC 0510101601 EAN: 17897780203161 Reg. Anvisa: NOT IFICADO199 - Lote: 2004339 Marca: R IOQ.MEDICAMENTOS Validade: 30/11/23	30049047	000	5102	LT	24,00	7,116700	170,80	170,80	30,74	0,00	18,00%	0,00%
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC EAN: 7898157724923 Reg. Anvisa: 1036 9460137 - Lote: 29120071 Marca: SOL IDOR Validade: 30/07/25	90183929	200	5102	UN	20,00	3,651800	73,04	73,04	13,15	0,00	18,00%	0,00%

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



Emissão de comprovantes

G3321614423218991
16/12/2020 14:48:35

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$ 460,00
DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121601
AUTENTICACAO SISBB: E.BF8.13D.EF3.0F4.20D

BAIXADO

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



SOQUÍMICA LABORATÓRIOS LTDA
Avenida Jânio Quadros, 200 - Distrito Industrial Ulisses
Guimarães - São José do Rio Preto - SP
Fone: 1721393090
CEP: 15.092-602

DANOT FISCAL
ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 113612
SERIE: 1
FL 1 / 1



Chave de acesso:

3520 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1136 1216 9476 1349

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

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

Protocolo de autorização de uso

135201186247550 - 15/12/2020 18:29:52

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS

CNPJ / CPF

53.894.218/0001-01

DATA DE EMISSÃO

15/12/2020

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: 02/01/2021 Valor: 460,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	460,00	VALOR DO ICMS	55,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	460,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	460,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME		FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020		MUNICÍPIO São José do Rio Preto				UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114
QUANTIDADE 1	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg		PESO LÍQUIDO 0,000000 Kg	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
00018345	VANCOMICINA 500mg cx 25 fa generico - ABL-ANTIBIOTICOS PMC 0 Total aproximado de tributos: R\$ 55,20 PIS e COFINS alíquota zero - monofásico, Lei nº 10.147/00 Nº Lote: 109157C Qtde: 4,00 Fab: 31/07/2020 Val: 31/07/2022	3004.20.71	5.00	5102	UN	4,000000	115,000000	460,00	460,00	55,20	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Pedido: 139038840
Total aproximado de tributos: R\$ 55,20
Nº de Pedido: 95103
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

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

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/12/2020 - AUTOATENDIMENTO - 14.48.32
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: 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\$ 4.776,35
DEBITO EM: 16/12/2020

=====

DOCUMENTO: 121602
AUTENTICACAO SISBB: 5.11C.604.D93.E5C.D89

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

DATA DE EMISSÃO 16/12/2020	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E Nº 162852 SÉRIE 86 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

Nº 162852
SÉRIE 86
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 1244 4631 5600 0184 5508 6000 1628 5211 0555 2079

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

Pro. Santa Casa

NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA	INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135201192801166 16/12/2020 22:11:57-03:00	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		16/12/2020
ENDEREÇO AV SANTA CASA	Nº 566	BAIRRO CENTRO	CEP 16300-001	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 16/12/2020
MUNICÍPIO PENAPOLIS	FONE/FAX 001836522210	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

BASE DE CÁLCULO DO ICMS 4.776,37	VALOR DO ICMS 595,97	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 4.776,37
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 4.776,37

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA		- Remetent				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 1,940	PESO LÍQUIDO 1,940	

CÓD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/FP	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
367900	BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS BLAU POS MON	20110474 11/23	395,59	30041014	500	5102	CX	1	379,9900	379,99	379,99	68,40		18,00
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU POS MON LT:20110780 9/22 LT:20110785 9/22		3849,83	30042059	500	5102	CX	6	616,4800	3.698,88	3.698,88	443,87		12,00

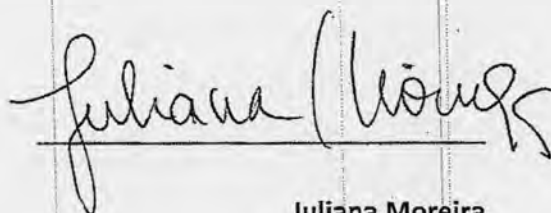
DIGITADO
Santa Casa de Penápolis
CNPJ 53.894.218/0001-01

<p>DADOS ADICIONAIS</p> <p>INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Dt: 17/12/20 4776,37 - QUITAÇÃO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES:ATE 2 DIAS APOS EMISSÃO NF. Subst.Trib.cf.Regime Especial publ.no DOE em 22.01.19 para prods do Art.313-A do RICMS/SP</p> <p>LISTA 4.078,87 (+) 0,00 (-) 697,50 (N) 4.776,37 (TOTAL)</p> <p>ClI: 6378 Setor:2007 Rota:FARA St Entr:521 St Terc:6656 OS:736987 -18:45/9923 19:11</p> <p>Vig Sanitária: 35373050186100001317 Anvisa: NOME FANTASIA : STA CASA</p>	<p>RESERVADO AO FISCO</p> <p>SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE SUBVENÇÃO - CUSTEIO CONVÊNIO 344 / 2020 U.G.E. 090196</p>
--	--

Bauru, 25 de Janeiro de 2021

Concedemos à IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS inscrita no CNPJ 53.894.218/0001-01, localizada na Rua AV SANTA CASA 566, PENAPOLIS - SP, o desconto comercial de R\$ 0,02 devido a divergência das casas decimais entre o valor pago e faturado.

Nota Fiscal	Emissão	Produtos	Valor Pago	Valor Faturado
NF/162852	16/12/2020	AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 BENZILPEN (ARICILINA) 5000000U CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA	R\$ 4.776,35	R\$ 4.776,37



Juliana Moreira

Líder de Equipe – Central Hospitalar

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

Juliana Moreira
Líder de Equipe
Servimed Comercial LTDA
CNPJ: 44.463.156/0001-84

Srio
Autógrafo

Cliente: 6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
Comprador: TELMA
Prz. Entrega: 1 dia(s) 16/12/2020
Prz. Validade: 3 dia(s) 18/12/2020
E-mail: centralhospitalar.sp@servimed.com.br

Prz.Pgto: 28 dia(s) 12/01/2021
Valor Mínimo: R\$200,0000

Item	Qty	Apresentação do Produto	Fabricante	Unitário	Repasso	St	Emb.	Total
1	1	367900 - BENZILPEN (ARICILINA) 5000000UI 50FA HS	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$7,5997	R\$0,00	R\$0,00	R\$379,99	R\$379,99
2	6	427180 - CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA	BLAU FARMACEUTICA SA	R\$6,1648	R\$0,00	R\$0,00	R\$616,48	R\$3.698,86
3	3	83445 - AG RAQUI SPINAL 25 X 3,5 mm 25 UN HM	BECTON DICKINSON INDUSTRIAS CIBURCO	R\$9,3000	R\$0,00	R\$0,00	R\$232,50	R\$697,50

Observações - Cliente:

Repasso(-): R\$0,00
Total St: R\$0,00
Total Mercadoria: R\$4.776,35
Total Geral: R\$4.776,35
Data Emissão: 15/12/2020 16:33:06

Santada

Ag. 2034

C.C. 13.0000157

HSBC

Ag 720

C.C. 01642-84

Bradesco

Ag. 3384-7

C.C. 051143-9

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