INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTO
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

Julho
2020

PRÓ - SANTA CASA

Banco do Brasil
Conta 1898-8

SANTA CASA
PENÁPOLIS / SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: JULHO/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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
30/06/2020	R$ 48.510,00	28/07/2020	6340	R$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO 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$ 221,25
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 48.731,25

(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 ASSOSIAÇÃO 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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				R$ -	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			R$ 27.674,37	R$ 27.674,37	
Material médico e hospitalar (*)			R$ 21.056,88	R$ 21.056,88	
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$ 48.731,25	R$ 48.731,25	

(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 SEGUINTES, 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$ 48.731,25

(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 Convenente.

Local e data: Penapolis, 08 de janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

SANTA CASA PENÁPOLIS/SP

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	6340	28/07/2020	R$ 48.510,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 48.731,25
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ 221,25

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 quatrocentros reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		R$ 27.674,37
Material médico e hospitalar (*)		R$ 21.056,88
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$ 48.731,25
	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$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
27/07/2020	6402	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R$ 1.044,08	551.510.000.027.087	28/07/2020
24/07/2020	2200	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 179,34	552.591.000.102.525	28/07/2020
24/07/2020	236543	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.562,53	552.591.000.102.525	28/07/2020
29/07/2020	249843	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.082,36	552.755.000.121.550	28/07/2020
24/07/2020	65955	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.732,96	552.913.000.113.120	28/07/2020
28/07/2020	12840	NOVA HOSP. COM. E IMP. EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 476,00	553.062.000.114.660	28/07/2020
28/07/2020	457157	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.323,88	553.357.000.005.329	28/07/2020
29/07/2020	102975	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.711,63	553.357.000.005.329	28/07/2020
28/07/2020	1112612	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.575,08	553.359.000.002.034	28/07/2020
28/07/2020	81923	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.488,19	553.359.000.002.034	28/07/2020

27/07/2020	728827	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.072,74	553.370.000.160.087	28/07/2020
27/07/2020	265399	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.091,80	553.392.000.006.463	28/07/2020
28/07/2020	85044	SULMEDIC COM. DE MED. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	6.402,50	553.428.000.015.265	28/07/2020
31/07/2020	2821254	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.320,00	553.429.000.157.826	28/07/2020
28/07/2020	1327289	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	950,50	555.119.000.700.000	28/07/2020
24/07/2020	62161	FUTURA DIST. DE MED. E PROD. DE SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.046,61	556.505.000.001.411	28/07/2020
28/07/2020	91132	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.643,00	72.801	28/07/2020
28/07/2020	735396	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	380,00	72.802	28/07/2020
24/07/2020	72.803	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.779,65	72.803	28/07/2020
28/07/2020	327492	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.000,65	72.804	28/07/2020
10/07/2020	123296	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00	72.805	28/07/2020
28/07/2020	47796	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	6.187,75	72.806	28/07/2020
TOTAL				**R$**	**48.731,25**		

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

LOCAL e DATA: Penápolis, 07 de janeiro de 2021

DIRIGENTE:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

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

G3380620255545131
06/08/2020 21:10:38

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

Cliente - Conta atual

Agência	347-6
Conta corrente	1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/07/2020		0347	99026	870 Transfer?ncia recebida	660.347.000.048.682	48.510,00 C	
				28/07 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P			
28/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	339.513.150	221,25 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
28/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta	339.520.419	57,00 C	
				033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	551.510.000.027.087	1.044,08 D	
				28/07 1510 27087-3 CAPROMED FARMA			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.591.000.102.525	179,34 D	
				28/07 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.591.000.102.525	2.562,53 D	
				28/07 2591 102525-2 HDL LOGISTICA			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.755.000.121.550	1.082,36 D	
				28/07 2755 121550-7 LONDRICIR COM			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	552.913.000.113.120	3.732,96 D	
				28/07 2913 113120-6 BELIVE COMERCI			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.062.000.114.660	476,00 D	
				28/07 3062 114660-2 NOVA HOSPITALA			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.323,88 D	
				28/07 3357 SUPERMED 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.357.000.005.329	1.711,63 D	
				28/07 3357 SUPERMED 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	3.575,08 D	
				28/07 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.359.000.002.034	2.488,19 D	
				28/07 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.370.000.160.087	2.072,74 D	
				28/07 3370 NAC COML 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.392.000.006.463	2.091,80 D	
				28/07 3392 BIOHOSP P 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.428.000.015.265	6.402,50 D	
				28/07 3428 15265-X SULMEDIC COM M			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	553.429.000.157.826	1.320,00 D	
				28/07 3429 PROCIFAR 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	555.119.000.700.000	950,50 D	
				28/07 5119 COML CIRU 00053894218000101			
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada	556.505.000.001.411	4.046,61 D	
				28/07 6505 1411-7 FUTURA C DE P			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.801	2.643,00 D	
				033 1638 010571984000114 ASTRA FARMA C			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.802	380,00 D	
				033 2034 044463156000184 SERVIMED COME			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.803	1.779,65 D	
				341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.804	2.000,65 D	
				237 3474 082873068000140 GENESIO A MEN			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.805	680,00 D	
				033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ			
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	72.806	6.187,75 D	
				341 8113 028320906000102 DRL COMERCIO			

28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	882.101.100.092.771	10,45 D	
		Cobrança referente 28/07/2020			
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	882.101.100.092.772	10,45 D	
		Cobrança referente 28/07/2020			
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	882.101.100.092.773	10,45 D	
		Cobrança referente 28/07/2020			
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	882.101.100.092.774	10,45 D	
		Cobrança referente 28/07/2020			
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico	882.101.100.092.775	10,45 D	
		Cobrança referente 28/07/2020			
28/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os	892.100.900.134.124	4,75 D	0,00 C
		Cobrança referente a 16/07/2020			
31/07/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/08/2020 R$ 52,25. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6340

LICITAÇÃO: ISENTO | DOCUMENTO: | VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº: **6340** | DOTAÇÃO: **196** | DATA: **30/06/2020** | REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)** CONTA: - 000000-

FAVORECIDO: CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 FONE: (18) 3654-2210

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TRANSFERÊNCIA P/ MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 04/48 (MAT. ENFERMAGEM: R$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R$ 29.106,00), CONFORME MEMO N°. 522/2020 DA SAÚDE, ANEXO.	

ORDINÁRIO **SOMA** **48.510,00**

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.866.717,56	4.002.511,64	1.010.200,00	48.510,00	805.495,92

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

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO.

DATA FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

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:

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECIBO

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001960063400000000048510000050009800

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.006.402
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0064 0211 0245 1203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200630557026 27/07/2020 14:33:03
INSCRIÇÃO ESTADUAL	647.334.806.110
INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.	
CNPJ	13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL	CNPJ / CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	27/07/2020		
ENDEREÇO	AV SANTA CASA, 566	BAIRRO / DISTRITO	CENTRO
CEP	16300-001	DATA DA SAÍDA	27/07/2020
MUNICIPIO	PENAPOLIS	UF	SP
FONE / FAX	(17) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAÍDA	00:00:00		

FATURA / DUPLICATA

001 27/07/2020 1.044,08

CÁLC. DO IMPOSTO

BASE CÁLC ICMS	VALOR ICMS	BASE CÁLC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.024,08	161,52	0,00	0,00	1.044,08

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,35	**1.044,08**

TRANSPORTADOR / VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL	TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA	0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ / CPF	588.407.339-90
ENDEREÇO	AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	MUNICIPIO	SAO JOSE DO RIO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	ISENTO				

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
12	VOLUMES	DIVERSAS		63,020	62,300

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	ALÍQ. ICMS	V.APROX. TRIBUTOS
697	AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L Lote: 0000000120 / Fabr.: 25/06/2020 / Val.: 25/06/2023	7896902214002	30049099	0,00	000	5102	UN	12	3,35	40,20	40,20	4,82	12	10,23
665	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA - 1L Lote: 0000000074 / Fabr.: 12/05/2020 / Val.: 12/05/2022	7896902212381	30049047	0,00	000	5102	UN	12	7,49	89,88	89,88	16,18	18	12,09
808	METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML Lote: 842120 / Fabr.: 28/05/2020 / Val.: 28/05/2022	7896137653041	30039076	0,00	000	5102	UN	200	2,77	554,00	554,00	99,72	18	74,51
487	PAPEL CREPADO 50X50 Lote: 112/17 5050 / Fabr.: 01/12/2017 / Val.: 01/12/2020	SEM GTIN	48043990	0,00	000	5102	CX	100	0,20	20,00	0,00	0,00	0	4,99
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: GZR / Fabr.: 12/06/2020 / Val.: 31/05/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.000	0,34	340,00	340,00	40,80	12	86,53

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 5448
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO 106703961/1

ENDERECO DE ENTREGA : AV. sANTA caSA 566 / PENAPOLIS / SP
Valor aproximado dos tributos: R$ 188,35 (18,04%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

DIRETOR

ALMOÇARIFADO

Petrópolis

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA

CONFERE COM O ORIGINAL

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.510.000.027.087
VALOR TOTAL 1.044,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPROMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 27.087-3
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 9.073.4A5.789.5DE.AE6

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

BAIXADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Cor R SIR WINSTON CHURCHILL N.487A
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 2.200
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0022 0010 4056 2843

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200624598946 24/07/2020 17:23:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956	CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	24-07-2020		
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 566	BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	16.300-000		
MUNICÍPIO	PENAPOLIS	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	17:23:42		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	179,34	VALOR DO ICMS	32,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	179,34		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**179,34**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	SEM ENDERECO N. 70	MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	142094849119				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	325354	PESO BRUTO	12,9000 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2831	GLUTARALDEIDO (GLUTARON) 2% | 1L 32 DIAS | 0510201836 | 3132903770017 | RIOQUIMICA | Lote: 2002202 D.Fab: 19/05/20 D.Val: 14/05/22 | 0,0000 Referencia:0510201836	38089429	000	5102	UN	12	14,95	0,00	0,00	179,34	179,34	32,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 106703961.1 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 179,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 8.538.D99.BAC.EB0.EDE

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

BAIXADO

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

LOGÍSTICA HOSPITALAR LTDA

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 236.543
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 8726 5600 0110 5500 1000 2365 4311 1959 3222

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203758869240 24/07/2020 16:52:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	24-07-2020
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 566
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	16.300-000
MUNICÍPIO	PENAPOLIS
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:52:43

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=24/07/2020 Valor=2.562,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.412,53	VALOR DO ICMS	121,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.562,53	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	2.562,53		

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	R HILARIO JOSE MOREIRA N. 465	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582529370112	QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE	
MARCA		NÚMERO		PEDIDO	325291
PESO BRUTO	17,8950 Kg	PESO LÍQUIDO			

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1404	ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,2M) 13F | C/12 UN | F07560 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 36947 D.Fab: 27/02/20 D.Val: 27/02/25 | 0,0000Referencia: F07560	30051090	500	6108	UN	10	8,57	0,00	0,00	85,73	85,73	10,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G | C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX | 213249 | 0080245210069 | CREMER | Lote: 249502012 D.Fab: 25/03/20 D.Val: 30/03/25 | 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	3	75,60	0,00	0,00	226,80	226,80	27,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2644	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G | C/10 F/A - USO AD/ PED 2 ANOS - VIA IV | 7900017/405411 | 2535170261920 | MYLAN | Lote: 7104736 D.Fab: 31/05/20 D.Val: 31/05/22 | 0,0000Referencia: 7900017/405411	30041019	200	6108	UN	10	210,00	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
321	TELA BARD MESH | 26X36CM | 0112660 | 0080689090038 | BARD/SURGE | Lote: HUCU0825 D.Fab: 29/06/18 D.Val: 28/06/23 | 0,0000Referencia:0112660	30061090	240	6108	UN	1	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG
PEDIDO 106703961.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$186,75 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

DISTRIBUIDO

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

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:40
034700347 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.562,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 0.384.CCA.894.549.A59

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

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE
Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

Nº 000.249.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2498 4318 6310 9487

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS FORA DO ESTADO	141200136880426 29/07/2020 08:57:16

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC.EST.DO SUBST.TRIBUTÁRIO	CNPJ
601.28757-95		00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF/IdEstrangeiro	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	29/07/2020

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

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

FATURA/DUPLICATA

001	29/07/20	R$ 1.082,36

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
1.082,36	126,11	0,00	0,00	359,96	1.082,36
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	1.082,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20					71,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
19366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500110066 PMC=0,00 Lote=20F8725C Qtd=12 Fab=24/06/2020 Val=24/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898166040328	30039099	000	6108	CX	12	45,00	540,00	540,00	64,80	12	173,29
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H39 Qtd=8 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491228	90183219	200	6108	CART	8	5,90	47,20	47,20	1,89	4	14,08
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WFZ Qtd=3 Fab=04/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7898415822316	30049099	000	6108	CX	3	51,00	153,00	153,00	18,36	12	40,28
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4444 Qtd=4 Fab=11/05/2020 Val=11/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	4	85,54	342,16	342,16	41,06	12	132,31

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 68,72. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

COLETOR 061

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$68,72.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
VISTA
PED: 434417 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ANDRESSA CRISTINA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
PEDIDO N° 106703961.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 359,96 (33,26%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23235)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18620, 19366) -

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/07/2020,Valor Total: R$1.082,36, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e
Nº 000.249.843
SÉRIE: 1

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.082,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A3B.575.672.3AC.976

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

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
[1]

Nº 65.955
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0659.5510.1179.8770

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
135200624041335 - 24/07/2020 15:29:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-000	24/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Penapolis	(018)3654-2210	SP		15:29:14

FATURA/DUPLICATAS

65955/1 - 31/07/20 - 3732,96

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
3.732,96	447,96	0,00	0,00	3.732,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.732,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXAS			304,9000	304,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR308F9 - 30/10/2021 Qtde: 24.00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	24,0000	139,4400	0,0000 0,0000%	3.346,56	3.346,56	401,59 0,00	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote: PR308P5 - 06/11/2021 Qtde: 1.00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 5102	CX	1,0000	176,4000	0,0000 0,0000%	176,40	176,40	21,17 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR309H8 - 18/11/2021 Qtde: 2.00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000%	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 106703961 / "REGIME ESPECIAL DE TRIBUTAÇÃO - DISTRIBUIDORA HOSPITALAR PRÓDIESO - UA 31820-378893/2012" /

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

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

SANTA CASA DE MISERICORDIA
Fondaco
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.913.000.113.120
VALOR TOTAL 3.732,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELIVE COMERCIO DE PRODUT
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 113.120-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 3.04A.668.54D.832.7C1

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 28/07/2020 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: 476,00 Volume: 1 Numero Pedido: 69011	NF-e Nº: 12840 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

NOVA HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12.840
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0128.4010.0069.0120

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
135203635557527 - 28/07/2020 15:29:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-001	28/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Penapolis	(018)3654-2210	SP		15:28:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS
128401 - 28/07/20 - 476,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
476,00	85,68	0,00	0,00	476,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALÍQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 0-EMITENTE 1-DESTINATARIO	CÓDIGO ANNT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0				48.740.351/0088-16

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233	ARARAQUARA	SP	181.327.238.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,7000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	ALÍQ. ICMS	
2556 38220090	TESTE BOWIE & DICK PCT PRONTO 4KG Marca: MAXXIMED Lote: BD160320AK - 30/05/2023 Qdade 40.00	700 5102	UN	10,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	476,00	476,00	85,68 0,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h/ UD
106703961 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000. /

RESERVADO AO FISCO

DIGITAL

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALVARENGA

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:58
034700347 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660
VALOR TOTAL 476,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E82.08B.460.81C.8F7

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

BAIXADO

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 457157
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4571 5710 0043 2051

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: 131203763025312 28/07/2020 19:16:52

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-000	28 JUL 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 1.323,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.323,88	121,07	0,00	0,00	1.323,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.323,88

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000540

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AVENIDA PREFEITO OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730	POUSO ALEGRE	MG	5250929840006

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			41,62	41,62

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
22786	AG.DESC.25 X 06 C/100-LABOR IMPORT LT 190-82018 (5)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1908-2018, Qtde: 5 ,Data Fab: 26/03/2019, Data Val: 19/08/2021)	90183219	200	6108	CX	5	6,1000	30,50	30,50	1,22		4,00	
16233	EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FIL.ESCA-LON-MEDS LT 55193 (100)06/24 (Fornecedor: 9657, Lote: 55193, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2024)	90189010	000	6108	PC	100	0,9659	96,59	96,59	11,59		12,00	
27484	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT LS C/25-BIOBASE LT BWC8010919 (20)09/22 (Fornecedor: 1, Lote: BWC8010919, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/-09/2019, Data Val: 02/09/2022)	90183999	200	6108	CX	20	22,1000	442,00	442,00	17,68		4,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 159119 (3)08/24 (Fornecedor: 1, Lote: 159119, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/02/2020, Da-ta Val: 31/08/2024)	90183119	000	6108	CX	3	104,9100	314,73	314,73	37,77		12,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 20030404 (48)03/23 (Fornecedor: 932, Lote: 20030404, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 01/03/2023)	48114110	000	6108	RL	48	2,5050	120,24	120,24	14,43		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 106703961# R 42 B 7...
ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 117,23
Pedido: 424558
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,30

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

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

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA | 1

Nº 457157
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4571 5710 0043 2051

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
131203763025312 28/07/2020 19:16:52

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

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
27358	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP019J (1)10/22 (Fornecedor: 7934, Lote: LP019J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2022)	40151100	000	6108	CX	1	218,0000	218,00	218,00	26,16		12,00	
24546	PAPEL GRAU CIRURG.500MMx100M RL-POLLITEX LT 5027 (1)01/23 (Fornecedor: 1982, Lote: 5027, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	48043990	000	6108	RL	1	101,8200	101,82	101,82	12,22		12,00	

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

DIGITADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Ponápolis, ___/___/___
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.357.000.005.329
VALOR TOTAL 1.323,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6E5.889.323.F67.CC2

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

BAIXADO

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 102975
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 1029 7510 0010 7016

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: 135200636880769 28/07/2020 21:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		11.206.099/0004-41

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (199)	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-000	29 JUL 2020

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

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 1.711,62

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.617,46	270,43	0,00	0,00	1.711,62

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.711,62

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ATIVA DISTRIBUICAO E LOGISTICA LTDA	0 - DO EMITENTE				01125797000701

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA SALVADOR RODRIGUES PRADO, 200	SAO PAULO	SP	149529966118

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
7	CAIXA			47,46	47,46

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
24437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR LT 233N4 (40) 01/2025 (Fornecedor: 7737, Lote: 233N4, Qtde: 40 ,Data Fab: 17/01/2020, Data Val: 31/01/2025)	90183219	400	5102	CX	40	5,7100	228,40	228,40	27,41		12,00	
13434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR LT 57119081 (8) 08/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 5711-9081, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/08/2019, Data Val: 30/08/2024)	90183219	200	5102	CX	8	6,7000	53,60	53,60	6,43		12,00	
10445	SONDA FOLEY 2V N.12 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08318011 (4) 01/2023 (Fornecedor: 953, Lote: 08318011, Qtde: 4 ,Data Fab: 01/01/20-18, Data Val: 31/01/2023)	90183921	700	5102	CX	4	27,6800	110,72	110,72	19,93		18,00	
10451	SONDA FOLEY 2V N.18 5-10CC C/10-SOLIDOR LT 08619021 (1) 02/2024 (Fornecedor: 2080, Lote: 08619021, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/-2019, Data Val: 28/02/2024)	90183921	700	5102	CX	1	27,6800	27,68	27,68	4,98		18,00	
22389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 19605 (1) 11/2023 (Fornecedor: 7960, Lote: 19605, Qtde: 1 ,Data Fab: 11/11/201-8, Data Val: 10/11/2023)	90183929	200	5102	CX	1	41,7100	41,71	41,71	7,51		18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

#R3V2R4V5||ID106703961 . ...
ITEM 11 e 12 Isento ICMS conf. Convenio 126 de 24/09/2010
Pedido: 102308
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa credenciada no Regime Especial de Distribuidor Hospitalar 036035/2018 nos termos da Portaria CAT 116/2017
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (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: 0,34

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

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

CONFERE COM O ORIGINAL
SANTA CASA
Petrópolis

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 102975
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 2060 9900 0441 5500 1000 1029 7510 0010 7016

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
135200636880769 28/07/2020 21:22:56

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
188.070.970.117		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
22390	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ LT 17609 (1) 10/2022 (Fornecedor: 7960, Lote: 17609, Qtde: 1 ,Data Fab: 10/10/2017, Data Val: 09/10/2022)	90183929	200	5102	CX	1	41,7100	41,71	41,71	7,51		18,00	
22891	FRASCO P/ DIETA ENT. 300 ML CX C/ 150-NUTRIMED LT 0904203801 (1) 04/2022 (Fornecedor: 1587, Lote: 0904203801, Qtde: 1 ,Data Fab: 09/04/2020, Data Val: 09/04/2022)	39269030	000	5102	CX	1	96,5400	96,54	96,54	17,38		18,00	
23349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 009203 (1) 01/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 009203, Qtde: 1 ,Data Fab: 21/01/2020, Data Val: 09/01/2023)	40151100	000	5102	CX	1	218,0000	218,00	218,00	39,24		18,00	
23350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 059201 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 059201, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/02/2020, Data Val: 28/02/2023)	40151100	000	5102	CX	1	218,0000	218,00	218,00	39,24		18,00	
23351	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SANROLIS LT 044201 (1) 02/2023 (Fornecedor: 1842, Lote: 044201, Qtde: 1 ,Data Fab: 28/02/2020, Data Val: 13/02/2023)	40151100	000	5102	CX	1	218,0000	218,00	218,00	39,24		18,00	
14512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 05/20 (8) 05/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 05/20, Qtde: 8 ,Data Fab: 04/05/2020, Data Val: 04/05/2025)	90211020	040	5102	RL	8	4,6700	37,36					
14514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL-ORTOFEN LT 04/20 (8) 04/2025 (Fornecedor: 7659, Lote: 04/20, Qtde: 8 ,Data Fab: 01/04/2020, Data Val: 01/04/2025)	90211020	040	5102	RL	8	7,1000	56,80					
28831	PAPEL GRAU CIRURG. 300MMX100M RL-PRODUMED LT 3911 (3) 04/2022 (Fornecedor: 403, Lote: 3911, Qtde: 3 ,Data Fab: 08/04/2020, Data Val: 08/04/2022)	48115129	000	5102	RL	3	100,0000	300,00	300,00	53,99		18,00	
16841	SERINGA DESC. 5ML SLIP C/500-SR LT G797 (1) 12/2024 (Fornecedor: 1156, Lote: G797, Qtde: 1 ,Data Fab: 18/12/2019, Data Val: 30/12/2024)	90183119	200	5102	CX	1	63,1000	63,10	63,10	7,57		12,00	

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

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.357.000.005.329
VALOR TOTAL 1.711,63
****** 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 E.F8D.8EB.6DF.151.AF2

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

BAIXADO

DUPATRI HOSPITALAR COM IMP EXT LTDA

AV. JOSÉ SEVERINO, Nº 3530
CATALÃO - GO
CEP: 75.709-615

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

HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA
1

Nº 1112612
SERIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
5220 0704 0278 9400 0326 5500 1001 1126 1210 0029 1139

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA N CONTRIB	152203297895466 28/07/2020 20:03:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
10.444.430-4	809.010.530.117	04.027.894/0003-26

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV STA CASA, 566	CENTRO	16300-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		19:59

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 3.575,08

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
2.979,12	357,49	0,00	0,00	3.575,08

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	3.575,08

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO (90)	0 - DO EMITENTE				04027894000326

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. JOSE SEVERINO, 3530	CATALAO	GO	104444304

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXAS			4,60	4,60

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: 338ERJ, Qtde: 1, Dt Val: 20/03/2022 ,Data Fab: 20/03/2020)	30029099	020	6108	CX	1	867,0800	867,08	722,54	86,70		12,00	
34453	STERI-DRAPE CAMPO INC.60X60 C/10 (N) 205-0-3M (Lote: 3386WA, Qtde: 1, Dt Val: 25/02/2025 ,Data Fab: 27/02/2020)	30051090	020	6108	CX	1	2.203,2500	2.203,25	1.835,97	220,32		12,00	
34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3MMEDIDA 5X7,4CM (Lote: 2004500538, Qtde: 5, Dt Val: 28/02/2022 ,Data Fab: 01/02/2020)	30051090	020	6108	CX	5	100,9500	504,75	420,61	50,47		12,00	

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 3 RED.BASE DE CALCULO CONF. ART. 8°, INC. VIII, ANEXO IX DEC.4.852/97 - RICMS/GO
ITEM 2 e 3
ITEM 1 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
ITENS 1 a 3 DIFERENCIAL DE ALIQ.CFCONV.93 -EMENDA 87/15
ITENS 1 a 3
ITENS 1 a 3
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 214,50
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 582,94, Federal, R$ 225,45, Estadual, R$ 357,49
Pedido: 1190077
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)
Redespacho...: O EMITENTE (43) - CIF - CNPJ.: - Inscrição Estadual.:ISENTO - Endereço.:RUA SAO PAULO SANTOS-SP

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Pendência: 36
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:58
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL 3.575,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 1.C25.A53.B96.A5B.63C

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

BAIXADO

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 81923
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0819 2310 0005 5956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS	135200636948773 28/07/2020 21:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS (2648)	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAIDA
AV STA CASA, 566	CENTRO	16300-000	28/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		21:49

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 2.488,19

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.721,19	309,81	0,00	0,00	2.488,19

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	2.488,19

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
O EMITENTE (43)	0 - DO EMITENTE				

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

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
20	CAIXAS			31,25	31,25

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
3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 260, Qtde: 20, Dt Val: 01/06/2025 ,Data Fab: 01/06/2020)	90211020	040	5102	PCT	20	3,3500	67,00					
3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM (Lote: 261, Qtde: 20, Dt Val: 01/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2020)	90211020	040	5102	PCT	20	5,3000	106,00					
3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTOBOMM (Lote: 261, Qtde: 20, Dt Val: 01/07/2025 ,Data Fab: 01/07/2020)	90211020	040	5102	PCT	20	7,0000	140,00					
12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 41034, Qtde: 20, Dt Val: 23/06/2025 ,Data Fab: 23/06/2020)	30059090	000	5102	DZ	20	4,4000	88,00	88,00	15,84		18,00	
12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUROPA - POLARFIX (Lote: 41140, Qtde: 20, Dt Val: 26/06/2025 ,Data Fab: 26/06/2020)	30059090	000	5102	DZ	20	6,5000	130,00	130,00	23,40		18,00	
9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX (Lote: 37408, Qtde: 5, Dt Val: 11/03/2024 ,Data Fab: 11/03/2020)	90211020	040	5102	CX	5	18,5000	92,50					

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RECLAMACOES DE MERCADORIAS COM NO MAXIMO DE 48HORAS APOS A ENTREGA FAVOR REALIZAR A CONFERENCIA DO PEDIDO NO ATO
ITENS 1 a 3,6 a 8 ISENCAO ICMS CONFORME CONVENIO 126/2010
ITENS 4 a 5,10
ITENS 1 a 3,6 a 8,11 ISENTO PIS/COFINS DECRETO 6426/08 ANEXO III
ITEM 9 ALIQUOTA ZERO PIS/COFINS,CF.ART.2 DA LEI 10.147/00
VALOR APROX. TRIBUTOS, R$ 577,06, Federal, R$ 267,25, Estadual, R$ 309,81
Pedido: 92797
Representante: REGIAO SJRP - (VITOR)

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

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

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

DUPATRI HOSPITALAR COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO LTDA

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA
1

Nº 81923
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3520 0704 0278 9400 0750 5500 1000 0819 2310 0005 5956

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA MERC.ADQ. REC.TERCEIROS

PROTOCOLO AUTORIZAÇÃO DE USO
135200636948773 28/07/2020 21:51:38

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
671.392.680.115		04.027.894/0007-50

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
9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX (Lote: 38436, Qtde: 5, Dt Val: 08/04/2-024 ,Data Fab: 08/04/2020)	90211020	040	5102	CX	5	28,3000	141,50					
3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX (Lo-te: 38633, Qtde: 5, Dt Val: 14/04/2024 ,Data Fab: 14/04/2020)	90211020	040	5102	CX	5	44,0000	220,00					
11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA (Lote: 20040237, Qtde: 2, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/04/2020Lote: 20040239, Qtde: 6, Dt Val: 30/04/2022 ,Data Fab: 01/05/2020)	30032029	000	5102	CX	8	154,5000	1.236,00	1.236,00	222,48		18,00	
36041	COMP.GAZE 7,5X7,5 13F C/500 - CLEAN (Lote: 08020, Qtde: 4, Dt Val: 31/03/2-025 ,Data Fab: 01/03/2020)	30059090	000	5102	PCT	4	15,1000	60,40	60,40	10,87		18,00	
34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/30-0-MEDSONDA (Lote: 54489, Qtde: 1, Dt Val: 30/04/2024 ,Data Fab: 01/04/20-20)	90183999	000	5102	CX	1	206,7900	206,79	206,79	37,22		18,00	

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

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:58
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.359.000.002.034
VALOR TOTAL 2.488,19
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: DUPATRI HOSP COML LTDA
AGENCIA: 3359-6 CONTA: 2.034-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 5.FF6.389.7EF.BCF.DD8

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

BAIXADO

Identificação do emitente

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.

AV DOUTOR CELSO CHARURI, 7500
JARDIM MANOEL PENNA Cep:14098-515
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 1639639090

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA [1]

N. 000728827
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3520 0752 2027 4400 0192 5500 1000 7288 2711 0028 3992

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	135200631796096 27/07/2020 18:48:20-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	27/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV.SANTA CASA,566	CENTRO	16300-000	27/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		18:30:00

FATURA

001
26/08/2020
2.072,74

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.072,74	251,17	0,00	0,00	2.072,74

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	2.072,74

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
MOVIMENTE EXPRESS COMERCIO SERVICOS LOG	0-EMITENTE				34.922.709/0002-47

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
V ANHANGUERA KM320	RIBEIRAO PRETO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	CX			2,520	2,520

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
0000096	AGULHA DESC.SPINAL 25GX3 1 2 408379 EAN: 7890001025354 Reg.Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 9318243 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/10/2024	90183219	800	5102	UN	100,00	7,960000	796,00	796,00	95,52	0,00	12.00%	0.00%
0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2 408381 EAN: 7890001025682 Reg.Anvisa: 1003 3430144 - Lote: 9269716 Marca: BD A NESTESIA Validade: 30/09/2024	90183219	800	5102	UN	100,00	12,360000	1.236,00	1.236,00	148,32	0,00	12.00%	0.00%
0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC EAN: 7898157724923 Reg.Anvisa: 1036 9460137 - Lote: 01220032 Marca: SOL IDOR Validade: 30/03/2025	90183929	200	5102	UN	10,00	4,074100	40,74	40,74	7,33	0,00	18.00%	0.00%

DIGITADO

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 135200631796096
PEDIDO 106703961 AV SANTA CASA 566 PENAPOLIS - Nro. Pedido Interno: 042082 - Nro. Pedido Cliente: 106703961 - Forma de Pagamento: BOLETOEnd. Entrega: AV.SANTA CASA,566
Bairro: CENTRO Municipio: PENAPOLIS CEP: 16300000

RESERVADO AO FISCO

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

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:41
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.370.000.160.087
VALOR TOTAL 2.072,74
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01
==========
NR.AUTENTICACAO C.76A.017.9A7.23D.CC2

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

BAIXADO

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI
BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 265.399

SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0718 2691 2500 0187 5500 1000 2653 9913 4021 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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203760661193 27/07/2020 11:24:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 9977
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	27-07-2020
ENDEREÇO	TRAVESSA SANTA CASA Nº 566
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	16.300-027
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	29 JUL 2020
MUNICÍPIO	PENAPOLIS
FONE/FAX	(18) 3654-2210
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=27/07/2020 Valor=2.091,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.091,80	VALOR DO ICMS	251,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.091,80	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	DESONERAÇÃO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00	**VALOR TOTAL DA NOTA**	2.091,80

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO	CONTAGEM
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054
QUANTIDADE	1,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PESO BRUTO	1,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	9,0700 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2759	INDICADOR QUIMICO VAPOR COMPLY - 1243A | 1CX 500UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 267824 Lote: 202407KR D.Fab: 22/07/2019 D.Val: 22/07/2024 RMS: ISENTO	38220090	700	6108	UN	500,00	0,9544	0,00	0,00	0,9544	477,20	477,20	57,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2788	PLACA AUTO-ADESIVA UNIVERSAL - 9130F | 1CX 5UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 267824 Lote: 202208KY D.Fab: 27/08/2019 D.Val: 30/08/2022 RMS:	90189099	500	6108	UN	30,00	53,8200	0,00	0,00	53,8200	1.614,60	1.614,60	193,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 106703961 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$125,51 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 2322471 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272,06 (13,01%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 353730501-861-000013-1-7 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

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

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis, ___/___/___
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:41
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.392.000.006.463
VALOR TOTAL 2.091,80
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BIOHOSP PRODUTOS HOSPITAL
AGENCIA: 3392-8 CONTA: 6.463-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01

NR.AUTENTICACAO 0.691.E25.D1D.923.AD5

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

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e N. 000085044 SERIE 1

Identificação do emitente

Sulmedic Comercio de Medicamentos EIRELI

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAÍDA: 1

N. 000085044
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
4220 0709 9443 7100 0104 5500 1000 0850 4411 0007 6179

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA MERC. RECEB.TERC. DESTINADA A NAO CONTRIBUINTE	342200113392527 28/07/2020 16:33:21-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894 218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA SANTA CASA,566	CENTRO	16300-027	28/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		16:31:00

FATURA

001 28/07/2020 6.402,50								

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.402,50	768,30	0,00	0,00	6.402,50

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	6.402,50

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
TRANSPORTES TRANSLOVATO LTDA	0-EMITENTE				89 823 918/0024-30

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RODOVIA BR-101	JOINVILLE	SC	256110891

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
13	CX			23,010	21,710

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
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G - GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT LOTE:96320053 - Val:28/10/2021	30049099	500	6108	CX	13,00	492,5000	6.402,50	6.402,50	768,30	0,00	12.00%	0.00%

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

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

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
93184			

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

CASO NECESSITE DO CERTIFICADO DE ANALISE, SOLICITAR POR E-MAIL: qualidade@sulmedic.com
Protocolo: 342200113392527
| Pedido:078701 | 106703961 - SEG-QUI 8-12/13-17-SEX 8-12/13-16H ALIQ 12% EM SP.CFME
ITEM 24 DO § 1°,ART 34, LEI 6374/89

RESERVADO AO FISCO

DIGITAL

CONTROLE DE EXPEDIÇÃO
CONFERIDO POR: Jordisrron
DATA: 29/07/20 HORA: 16:51

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Período
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:58
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.428.000.015.265
VALOR TOTAL 6.402,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SULMEDIC COM MED LTDA EPP
AGENCIA: 3428-2 CONTA: 15.265-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 8.029.540.2A4.0C2.58F

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		NF-e
2011797 - IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL		Nº: 002.821.254
DATA DO RECEBIMENTO	CERTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	Série: 001

PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA

RUA JORGE NOVIS, Nº 316 - VILA LAURA

SALVADOR/BA

CEP: 40270-370 FONE/FAX: (71) 3255-5225

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DE NOTA FISCAL ELETRÔNICA

1 — 0 - ENTRADA / 1 - SAÍDA

Nº: 002.821.254

SÉRIE: 001

PÁGINA 1/1

CONTROLE DO FISCO

NATUREZA DA OPERAÇÃO			CHAVE DE ACESSO PARA CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO SITE: WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR
VENDA DE MERCADORIA ADQ. REC.			**2920 0714 7229 3800 0120 5500 1002 8212 5412 4725 5879**
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. EST. DO SUBST. TRIB.	CNPJ	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
02051967		14.722.938/0001-20	**129201311949332 31/07/2020 16:36:15**

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA EMISSÃO
2011797 - IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL			53.894.218/0001-01	31/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA SAÍDA / ENTRADA
AV SANTA CASA, Nº 566	CENTRO		16300-000	31/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA SAÍDA
PENAPOLIS	(18) 3654-2210	SP		

FATURA

DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO	DUPLICATA	VALOR	VENCIMENTO
001	1.320,00	04/08/2020						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BC ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR DOS PRODUTOS
1.320,00	158,40	0,00	0,00	1.320,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	DESP ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.320,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	3 — 0 ou 3 - Emitente, 2 - Terceiros, 1 ou 4 - Destinatário, 9 - Sem Frete				14.722.938/0001-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA JORGE NOVIS, 316		SALVADOR		BA	02051967

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	VOLUME(S)			1,200	1,200

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO	NCM	CST	CFOP	UN	QTDE	VALOR UNIT.	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS
222	ANGIOCATH 20G 1.16 - BD LOT: 9269944 QTDE: 600 DT VAL: 30/08/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 211.79 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	600,0000	1,1000	660,00	660,00	79,20	12,00
223	ANGIOCATH 22G 1.00 - BD LOT: 0065299 QTDE: 400 DT VAL: 27/02/2025 VAL APROX TRIBUTOS R$ 141.20 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	400,0000	1,1000	440,00	440,00	52,80	12,00
224	ANGIOCATH 24G 0.75 - BD LOT: 9329952 QTDE: 200 DT VAL: 29/11/2024 VAL APROX TRIBUTOS R$ 70.60 (32.09%) FONTE: IBPT	90183929	000	6108	UN	200,0000	1,1000	220,00	220,00	26,40	12,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
PEDIDO:297788 PED. CLIENTE:ID 106703961 ROTA:40 - TRANSPORTADORA END.P/ENTREGA:AV SANTA CASA, 566, ., , PENAPOLIS - SP - CEP 16300-000 COND. PGTO:04 DIAS NOME FANTASIA:SNTA CSA MIS PENEPOL FORMA DE PGTO:DEPOSITO EM CONTA VENDEDOR:RITA DE CASSIA VAL APROX TRIBUTOS R$423.59 (32.09%) FONTE IBPT DIFAL DA UF DESTINO R$79.20	

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

DIGITADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis 12/4/20
ALMOXARIFADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:40
034700347 SEGUNDA VIA 0004

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

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

DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.429.000.157.826
VALOR TOTAL 1.320,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: PROCIFAR LTDA
AGENCIA: 3429-0 CONTA: 157.826-X
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01

NR.AUTENTICACAO A.DC8.45C.A37.A76.035

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

Identificação do emitente

Rioclarense

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 – ENTRADA
1 – SAÍDA
[1]

Nº. 1327289 FL 1 / 1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0767 7291 7800 0491 5500 1001 3272 8912 5467 6122

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
135200636417993 28/07/2020 18:12:29

NATUREZA DA OPERAÇÃO		
VENDA DENTRO ESTADO		
INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO	CNPJ
395060142110		67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS			53.894.218/0001-01	28/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO		CEP	DATA DA ENTRADA/SAÍDA
AVENIDA SANTA CASA 566	CENTRO		16300-000	28/07/2020
MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1327289/1	28/07/2020	950,50						

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
950,50	133,64	0,00	0,00	950,50

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	950,50

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	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	ESPÉCIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
15,00	VOLUME(S)		0,41260	151,460	151,460

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI
013746	AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO (SANOBIOL) L: 20040573 Q: 120,0000 F: 09/04/20 V: 09/04/2022	30049099	000	5102	FR	120,00	3,8808	465,70	465,70	55,88	0,00	12,00	0,00
013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% (EQUIPLEX) L: 2030308 Q: 600,0000 F: 16/02/20 V: 14/02/2022	30049099	000	5102	AP	600,00	0,264	158,40	158,40	19,01	0,00	12,00	0,00
031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5 (MEDPACK) L: 2005 Q: 8.000,0000 F: 01/05/20 V: 30/05/2023	30059090	000	5102	PC	8.000,00	0,0408	326,40	326,40	58,75	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 106703961.1 DATA ENTREGA: 29/07/2020 Pedido: 1678117 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 1678117 *** O pagamento devera ser realizado atraves do boleto anexo a nota fiscal, caso nao receba entre em contato atraves do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobranca Privado. AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 23/01/2021 MODAL: RODOVIARIO / TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12% cf. art.54, Inc.XVII, RICMS/SP Dec.45490/00.(Código Interno Emitente: 965 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS)

RESERVADO AO FISCO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 555.119.000.700.000
VALOR TOTAL 950,50
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 5119-5 CONTA: 700.000-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01

NR.AUTENTICACAO 6.EDD.6C5.D7D.E00.599

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

BAIXADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 62.161

SÉRIE: 0

Página 1 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200708231734000193550000000621611000831171

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

135200639210504 29/07/2020 12:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social	*CNPJ/CPF*	*Data da Emissão*
1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	24/07/2020

Endereço	*Bairro/Distrito*	*Cep*	*Data de Saída/Entrada*
AV SANTA CASA N 566	CENTRO	16300-027	24/07/2020

Município	*Fone/Fax*	*UF*	*Inscrição Estadual*	*Hora de Saída*
PENAPOLIS	(18)036542210	SP	ISENTO	

FATURA

Dupl. : 62.161/ 1 Valor : 4.046,61 Vencto. 24/07/2020

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS	*Valor do ICMS*	*Base de Cálculo de ICMS Sub*	*Valor do ICMS Sub*	*Valor Total dos Produtos*
4.046,61	500,76	0,00	0,00	4.046,61

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	4.046,61

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social	*Frete por Conta* 1 - emitente 2 - destinatario	*Código ANTT*	*Placa do veículo*	*UF*	*CNPJ/CPF*
BR4 TRANPORTES DE CARGAS EM GERAL I	1				23.246.316/0001-63

Endereço	*Município*	*UF*	*Inscrição Estadual*
AVENIDA 10 N.1126	RIO CLARO	SP	587220280115

Quantidade	*Espécie*	*Marca*	*Numeração*	*Peso Bruto*	*Peso Líquido*
4	CAIXAS			31,200	31,200

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

Cód.Prod/Serviço	Descrição do Produto/Serviço	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTD.	VLR.UNIT.	VLR.TOTAL	BC.ICMS	VLR.ICMS	VLR.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
564829	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB) BIOCHIMICO Lote : 8986 Val. : 30/11/2021	30042051	000	5102	CX	12,00 12,00	293,750000	3.525,00	3.525,00	423,00		12	
569742	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO PCT C/50UN CITYMEDIC Lote : 24 Val. : 30/07/2024	63079010	000	5102	PCT	10,00 10,00	37,500000	375,00	375,00	67,50		18	
568761	SOL MANITOL 20% 250ML FR CX C/40 FRASCOS SANOBIOL Lote : 20040575 Val. : 30/04/2022	30049099	000	5102	CX	1,00 1,00	146,608000	146,61	146,61	10,26		7	

Local de entrega: AV SANTA CASA N 566 CENTRO 16300-027 PENAPOLIS SP

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES (

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

Reservado ao FISCO

DIGITADO

SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

Futura

www.futuramedicamentos.com.br

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch.Junqueira

Cep: 18271-210 Tatuí/SP

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1
Entrada: 2 **1**

No. 62.161

SÉRIE: 0

Página 2 de 2

Chave de Acesso da NF-e

35200708231734000193550000000621611000831171

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

135200639210504 29/07/2020 12:19

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual	*Inscrição Estadual do Subst. Tributário*	*CNPJ*
687.161.985.111		**08.231.734/0001-93**

SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
PEDIDO ID 106703961.1
PRONTO SOCORRO
HORARIO DE RECEBIMENTO
8HR - 16HR

BANCO DO BRASIL:

CC: 1411-7

AG : 6505-6

BANCO DO ITAÚ:

AG: 4522

CC: 05302-6

CAIXA:

AG: 1689

CC: 402-7
OP. 003

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

ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES E DEVOLUÇÕES ATÉ 24 HORAS APÓS A ENTREGA.

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:41
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 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 556.505.000.001.411
VALOR TOTAL 4.046,61
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: FUTURA C DE P M E HO
AGENCIA: 6505-6 CONTA: 1.411-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 3.0CB.E57.D08.B9A.838

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

BAIXADO

Identificação do emitente

ASTRA FARMA COMERCIO DE M AT. MED.HOSP. LTDA

RUA GERALDO DOS REIS, 80
ALA I Cep:37555-202
POUSO ALEGRE/MG
Fone: 3534250392

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

N. 000091132
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3120 0710 5719 8400 0114 5500 1000 0911 3211 0020 0763

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS	131203762961871 28/07/2020 18:16:09-03:00

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

DESTINATARIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/SAÍDA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-025	28/07/2020

MUNICIPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA ENTRADA/SAÍDA
PENAPOLIS	1836542210	SP		18:09:00

FATURA

001
28/07/2020
2.643,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2.643,00	296,76	0,00	0,00	2.643,00

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	2.643,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BR4 TRANS DE CARGAS EM GERAL EIRELI	0-REMETENTE				23.246.316/0001-63

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV 10 N.	RIO CLARO	SP	587220280115

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
3	CXS			8,200	8,000

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
000067CORR0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50 - (LOTE:SECDAA0014 - 30/09/2022) - DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA - Pedido:	90181100	200	6108	CX	20,00	12,7500	255,00	255,00	10,20	0,00	4.00%	0.00%
000003ANTI0010	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/10 FR - GENERICO - (LOTE:1115017D9 - 30/06/2021) - ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL - Pedido:	30042099	500	6108	CX	12,00	199,0000	2.388,00	2.388,00	286,56	0,00	12.00%	0.00%

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚ
SUBVENÇÃO - CUSTEIO
CONVÊNIO 344 / 202
U.G.E. 090196

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

CALCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Protocolo: 131203762961871
Em considerando a forma de pagamento da presente nota fiscal atraves de deposito em conta da credora, tem-se por consignar que o inadimplemento dentro do prazo de 5(cinco) dias acarretara a inclusao da devedora nas listas impeditivas de protecao do credito (Serasa/SCPC) e Protesto de Titulo (duplicata) correspondente ao valor inadimplido.
CLIENTE: 001766 / PEDIDO DE VENDA: 099683 - VENDEDORA: Terena / PEDIDO CLIENTE: / PEDIDO 106703961.1 Mercadorias destinadas a Consumidor Final ou a Orgao Publico. Medicamento Generico, assim definido pela Lei Fed. 6.360/1976, relacionado em resolucao da Agencia Nacional de Vigilancia Sanitaria (ANVISA). Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R$ 365.02 (13.81%) Federal e R$ 332.46 (12.58%) Estadual Fonte: IBPT
.Valor do ICMS relativo ao Fundo de Combate a Pobreza - FCP da UF de destino: R$ 0. Valor do ICMS Interestadual para a UF de destino: R$ 35.70. Valor do ICMS Interestadual para a UF do remetente: R$ 0.

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

CONSTRUFERRE
SANTA ROSA DE VITERBO
Período: 21/02/20
ALMOXARIFADO

G3312814298769241
28/07/2020 15:01:38

Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.30
0347600347 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 1638-1 - CRUZEIRO POUSO ALEGRE - MG
CONTA: 13.000.024-6

FAVORECIDO: ASTRA FARMA COMERCIO DE MATERIAL ME
CPF/CNPJ: 10.571.984/0001-14
VALOR: R$ 2.643,00
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072801
AUTENTICACAO SISBB: A.67E.348.3C4.877.0A1

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

BAIXADO

DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
28/07/2020		

NF-E
Nº 735396 SÉRIE 84
CLI: 6378
ROTA: F1 SETOR: 6656

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

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA **1**

Nº 735396
SÉRIE 84
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0744 4631 5600 0184 5508 4000 7353 9611 1120 3810

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA	135200636793587 28/07/2020 20:45:39-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ
209017636112		44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	Nº	BAIRRO	CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
AV SANTA CASA	566	CENTRO	16300-001	28/07/2020

MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
PENAPOLIS	001836522210	SP		

CÁLCULO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
380,00	68,40	0,00	0,00	380,00

VALOR DO FCP	VALOR DO FCP ST	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0.00	0.00	0,00	0,00	0,00	380,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
VEICULO PROPRIO COM TRANSBORDO TESTI EXPRESS TRA	- Remetent				19.827.025/0001-91

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV DJAIR JOSE MARQUES 2991	MIRASSOL	SP	451058199110

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1				3,500	3,500

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD.PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	LOTE	PMC/PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
425262	LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FX LEMGR NEU LIB	PR0013K		40151900	000	5102	CX	1	380,0000	380,00	380,00	68,40		18,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Vcto: 28/07/20 - QUITACAO VAL.SOMENTE VIA BANCO. RECLAMACOES E DEVOLUCOES:ATE 2 DIAS APOS EMISSAO NF.
Subst.Trib.cf.Regime Especial pub).no DOE em 22.01.18 para prods do Art.313-A do RICMS/SP

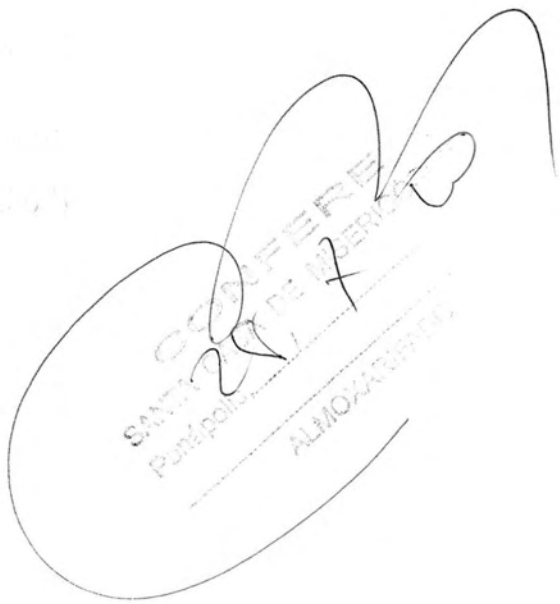
1ISTA 0,00 (+) 0,00 (-) 380,00 (N) 380,00 (TOTAL)

Cli: 6378 Setor:2007 Rota:F1 St Entr:521 St Terc:6656 OS:172801 -18:25/9923 18:42

Vig Sanitaria: 353130801261000013 Anvisa:
NOME FANTASIA : STA CASA

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.30
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: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 2034-6 - PRIMEIRO AGOSTO I-INT-SP
CONTA: 13.000.015-7

FAVORECIDO: SERVIMED COMERCIAL LTDA
CPF/CNPJ: 44.463.156/0001-84
VALOR: R$ 380,00
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072802
AUTENTICACAO SISBB: 4.6D8.96B.BB0.A90.465

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

BAIXADO

Identificação do emitente

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

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 107709
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso
3520 0759 2252 6800 0174 5500 1000 1077 0913 2634 4465

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	IE SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
647.255.349.114		59.225.268/0001-74

Protocolo de autorização de uso
135200624409493 - 24/07/2020 16:40:39

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DE EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA ENTRADA/ SAÍDA
AV SANTA CASA,566,	CENTRO	16300-000	

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Penápolis	183654-2210	SP	Isento	

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 01/08/2020 Valor: 1.779,65

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.371,43	212,57	0,00	0,00	1.779,65

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	1.779,65

TRANSPORTADOR/ VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO: 0				15.066.184/0001-60

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	São José do Rio Preto	SP	647598751114

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
2	CAIXA	SOQUIMICA	0	0,000000 Kg	0,000000 Kg

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	V. UNITÁRIO	V. TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	V. IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
00016167	BICARBONATO DE SODIO 8,4 cx 35 fr 250ml - HYPOFARMA PMC 24,45 Total aproximado de tributos: R$ 68,57 PIS e COFINS alíquita zero – monofásico, Lei nº 10.147/00 ICMS: redução na Base de cálculo de 41,67%, Artigo 62, anexo II do RICMS-SP/00 Nº Lote: 20060939 Qtde: 1,00 Fab:22/06/2020 Val: 30/06/2022	3004.90.99	0.20	5102	UN	1,000000	979,650000	979,65	571,43	68,57	0,00	12,00	0,00
00019762	FITA ACCUCHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DIAGNOSTICA Total aproximado de tributos: R$ 218,00 Nº Lote: 26017132 Qtde: 20,00 Fab:12/08/2019 Val: 12/08/2021	3822.00.90	7.00	5102	UN	20,000000	40,000000	800,00	800,00	144,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 106703961
Total aproximado de tributos: R$ 286,57
Nº de Pedido:89256
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

RESERVADO AO FISCO

DIGITALIZADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Ipatinga
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.31
0347600347 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045-0 - SAO JOSE DO RIO PRETO SP
CONTA: 9.009-9

FAVORECIDO: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
CPF/CNPJ: 59.225.268/0001-74
VALOR: R$ 1.779,65
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072803
AUTENTICACAO SISBB: A.74C.91E.9E5.0AC.C7B

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

BAIXADO

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. 327492
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120.0782.8730.6800.0735.5500.1000.3274.9219.9355.8211

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
141200136603387 28/07/2020 18:14:47

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL			CNPJ / CPF	DATA DE EMISSAO
45271/7 - IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENALPOLIS			53.894.218/0001-01	28/07/2020
ENDEREÇO	**BAIRRO**		**CEP**	**DATA ENTRADA / SAÍDA**
AVENIDA RUI BARBOSA ,566	CENTRO		16300001	28/07/2020
MUNICÍPIO	**FONE / FAX**	**UF**	**INSCR. ESTADUAL**	**HORA DE SAÍDA**
PENAPOLIS	18036542210	SP		19:00:00

FATURA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	29/07/2020	2000,65						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO ICMS	VALOR ICMS	BASE DE CALCULO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
2000,65	240,08	0,00	0,00	2000,65

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	2000,65

TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA (0-EMITENTE 1-DEST. / REMET.)	CÓDIGO ANTT	PLACA VEÍCULO /REBOQUE	UF	CNPJ / CPF
ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP	0	0	PGE5047	SP	19.035.166/0001-71
ENDEREÇO	**MUNICÍPIO**			**UF**	**INSCR. ESTADUAL**
RUA CABO VERDE 610 QUADRA U LT 03	CEDRAL			SP	262014762115

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
5	CAIXAS	644178	7 401 3105 4011/CRUZ	7,325	7,325

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
0428486	AMPLOSPEC IV 1GR C/50FA (POS). FABRICANTE:CRISTALIA PMC:553,14 LT:008978 VAL:30/04/2023	30042059	500	6108	AM	5	400,13	2000,65	2000,65	240,08	12	0,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

* TRANSBORDO EM : OSVALDO CRUZ - SP PARA CNPJ 19.035.166/0001-71 / ANTONIO MARQUES DAS NEVES - EPP PLACA : FUR7030,KXY9932,LNC9915,MTD3381,PPI2888,PZK7918.PED.FORNECEDOR 106703961 TRANSMISSAO THAUAN.NAZ-543494.B.C. COM DED.DO PIS COFINS CONV.ICMS 34 2006. POS 2000.65 NEG NEU .FIQUE ATENTO PARA A VALIDADE DO ALVARA. PASSE UM FAX DA REVALIDACAO. (48)3621-8301.TOTAL DO ICMS DE PARTILHA PARA A UF DO DESTINATARIO: 120,00CERTIFICADOS 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

DIGITADO

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis, ____/____/____
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0347600347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 237 - BANCO BRADESCO S.A.
AGENCIA: 3474-6 - AG.EMP.CRICIUMA
CONTA: 940-7

FAVORECIDO: GENESIO A MENDES E CIA LTDA
CPF/CNPJ: 82.873.068/0001-40
VALOR: R$ 2.000,65
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072804
AUTENTICACAO SISBB: 9.5B1.EA7.762.375.318

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISC			VALOR NOTA R$ 680,00	NF-e Nº: 000.123.296 SÉRIE : 1
DATA DE RECEBIMENTO / /	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS		

biomedical®

BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PRODUTOS MEDICO-CIRURGICOS LTDA

Av. Amador Aguiar, 1500 - City Jaraguá - São Paulo - SP
CEP: 02998-020 Tel. (011) 3944-5555
www.biomedicalind.br www.cateter.com.br

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - Entrada
1 - Saída **1**

Nº 000.123.296
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 1

CHAVE DE ACESSO
3520 0751 9436 4500 0107 5500 1000 1232 9610 0464 0320

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
VENDA PRODUCAO PROPRIA	135200573672860 - 10/07/2020 15:35:44

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA	CNPJ
110883564111		51.943.645/0001-07

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL			CNPJ/CPF	DATA DA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISER DE PENAPOLIS			53.894.218/0001-01	10/07/2020
ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO		CEP	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO		16300-001	10/07/2020
MUNICÍPIO	FONE/FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA
PENAPOLIS	(18) 3654-2210	SP		15:35:48

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	07/08/2020	680,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	680,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16	680,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
PERI SERVICOS DE COMUNICACAO LTDA.	0 - Rem.				57.185.621/0001-04

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
AV. PERI RONCHETTI, 765	SAO PAULO	SP	ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
1	VOLUME			0,980	0,700

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITARIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQUOTAS ICMS	ALIQUOTAS IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
C7D20BNW	Cateter para Subclavia D/L CVC, 7Fr x 20cm com acessorios BNW R.O.P.M: 0702040150 L: 35777 QT: 10 RESOLUCAO DO SENADO FEDERAL 13/12, No FCI:9F30 847B-54BC-457D-A322-DA2812385F55	90183929	5 40	5101	UN	10	68,000000	680,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	110,16

DIGITADO

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

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
NOSSO PEDIDO: 98051 - P. Valor aproximado dos tributos conf. Lei 12.741/2012. Federal: R$ 28,56 (4,20%) Estadual: R$ 81,60 (12,00%) Fonte: IBPT. ISENTO DO ICMS CONFORME ARTIGO OITAVO DO RICMS/00 ANEXO I ARTIGO 14 CONVENIO ICMS 1/99 PRORROGADO PELO CONVENIO ICMS No 133 de 05/07/19.	0388 13002310-0

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis, 11 / 2 / 21
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0347600347 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 033 - BANCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
AGENCIA: 0388-3 - BUTANTA
CONTA: 13.002.340-0

FAVORECIDO: BIOMEDICAL EQUIPAMENTOS E PROD MEDI
CPF/CNPJ: 51.943.645/0001-07
VALOR: R$ 680,00
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072805
AUTENTICACAO SISBB: C.278.B4D.225.01B.370

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

BAIXADO

IDENTIFICAÇAO DO EMITENTE

DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACAO EIRELI

AVENIDA SANTA CRUZ , 2308
PADRE MIGUEL
RIO DE JANEIRO - RJ
21715380

Fone: 21 3030-0612
adm@drl-brasil.com

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº: 47796
SÉRIE: 1
FOLHA: 1 / 1

CHAVE DE ACESSO
3320.0728.3209.0600.0102.5500.1000.0477.9619.9749.9591

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

NATUREZA DA OPERAÇAO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇAO DE USO
Venda de mercadoria adquirida ou re	333200102840563 / 28/07/2020 - 18:22:53

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZAO SOCIAL	CNPJ / CPF	DATA DA EMISSAO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO / DISTRITO	CEP	DATA DA SAIDA
AV SANTA CASA , 566	CENTRO	16300-001	28/07/2020

MUNICIPIO	UF	FONE / FAX	INSCRIÇAO ESTADUAL	HORA DA SAIDA
PENAPOLIS	SP	1836542210		

FATURA / DUPLICATA

001	28/07/2020	6.187,75

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS S.T.	VALOR DO ICMS S.T. + FCP ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
6.187,75	602,27	0,00	0,00	6.187,75

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESSORIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6.187,75

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

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

QUANTIDADE	ESPECIE	MARCA	NUMERO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO
30				134,000	134,000

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇAO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CALCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
	0,00	0,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	DESCONTO	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G LATEXBR	40151900	000	6108	CX	20	34,98000	0,00	699,60	699,60	83,95	0,00	12	0
001938	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILO AZUL SEM TALCO TAM.M UNIGLOVES	40151900	200	6108	CX	10	43,56000	0,00	435,60	435,60	17,42	0,00	4	0
001495	SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183111	200	6108	UND	500	0,119500	0,00	59,75	59,75	2,39	0,00	4	0
001496	SERINGA 3 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	1000	0,108300	0,00	108,30	108,30	4,33	0,00	4	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP SR SR - SALDANHA RODRIGUES	90183119	200	6108	UND	5000	0,229900	0,00	1149,50	1149,50	45,98	0,00	4	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M LATEXBR	40151900	000	6108	CX	100	37,35000	0,00	3735,00	3735,00	448,20	0,00	12	0

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

DIGITADO

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇOES COMPLEMENTARES

ICMS UF destino: 511,52-ICMS UF Origem: 0,00-FCP:0,00 ALIQUOTA FCP: 0% Pedido No: 100513 Cod.Cliente:45095, Vendedor:61,

RESERVADO AO FISCO

25
43
68

CONFERE
SANTA CASA DE MISERICÓRDIA
Penápolis
ALMOXARIFADO

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
28/07/2020 - AUTOATENDIMENTO - 15.01.32
0347600347 SEGUNDA VIA 0005
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE
TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 8113-2 - RIO/NOVO LEBLON
CONTA: 23.119-8

FAVORECIDO: DRL COMERCIO IMPORTACAO E EXPORTACA
CPF/CNPJ: 28.320.906/0001-02
VALOR: R$ 6.187,75
DEBITO EM: 28/07/2020
==========
DOCUMENTO: 072806
AUTENTICACAO SISBB: 3.2AB.E87.4D8.31A.4AB

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

BAIXADO

Stu Cana

WSGE v2019.7.30.0 DRL Comércio Importação e Exportação Eireli Pág.: 1

Hora: 12:10 Pedido Nº: 100513

RESERVA DE PEDIDO

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL - 45095
C.N.P.J: 53.894.218/0001-01 Inscrição Estadual: ISENTO
AV SANTA CASA, 566 - Bairro: CENTRO
PENÁPOLIS - SP Cep: 16300-001
Telefone: (18) 3654-2210 /

Data : 24/07/2020 Data Prevista de Entrega : 24/07/2020

Código	Descrição do Produto	Apres.	Marca	ST	UM	Qtd	Vl.Unit.	D/A%	Vl.Total	ICMS	IPI
002182	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. G Fab.: LATEXBR	CX	LATEXBR	000	CX	20	34,98	0	699,60	12	0
001938	LUVA DE PROCEDIMENTO NITRILO AZUL SEM TALCO TAM.M Fab.: UNIGLOVE	CX	UNIGLOVES	200	CX	10	43,56	0	435,60	4	0
001495	SERINGA DE INSULINA 1 ML SEM AGULHA SR Fab.: SR	UND	SR -	200	UN	500	0,1195	0	59,75	4	0
001496	SERINGA 3 ML LUER SLIP SR Fab.: SR	UND	SR -	200	UN	1000	0,1083	0	108,30	4	0
001157	SERINGA 10 ML LUER SLIP SR Fab.: SR	UND	SR -	200	UN	5000	0,2299	0	1.149,50	4	0
002180	LUVA DE PROCEDIMENTO LATEX BR - TAM. M Fab.: LATEXBR	CX	LATEXBR	000	CX	100	37,35	0	3.735,00	12	0

Valor Total dos Produtos : **6.187,75**

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL

Obs. do Pedido.. :

Obs. Nota Fiscal :

Local de Cobrança : AV SANTA CASA,566
CENTRO - PENÁPOLIS - SP
Cep:16300001 Tel: /

Local de Entrega..AV SANTA CASA, 566 -
CENTRO - PENÁPOLIS - SP Cep.: 16300001

Referência.....:

* pedidos julho/2020

PRÓ-SANTA CASA

Transportadora .....: EMPRESA DE TRANSPORTES PAJUÇARA LTDA.

APOS FATURAMENTO

BC ICMS	Vl. ICMS	BC ICMS ST	Vl. ICMS ST	Vl.IPI	Vl.Frete	Vl.Seguro	Desp.Aces.	Imp.Impor.	Desc %	Vl.Desconto	**Valor Total**
6.187,75	602,27	0,00	0,00	0,00	0,00						**6.187,75**

PARCELAS

PARCELA	FORMA DE PAGAMENTO	Dias	VENCIMENTO	VALOR
1	Depósito Bancário	0	24/07/2020	6.187,75

Sta Casa

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

PEDIDO

NÚMERO: 098742 **TIPO: P**

DATA: 24/07/2020

ENTREGA CLIENTE: 27/07/2020 **ENTREGA BIO: 27/07/2020**

CLIENTE: 3423 - STA CASA DE PENAPOLIS **PED. CLIENTE:** 106703961
ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566
MUNICIPIO: PENAPOLIS **CEP:** 16300-001 **UF:** SP
CNPJ: 53.894.218/0001-01 **INSCRIÇÃO ESTADUAL:** ISENTO
TELEFONE: (18) 36542210 **E-MAIL:**
VENDEDOR: 1 - BIOMEDICAL E.P.M.C. LTDA. **TRANSPORTADORA:** 223 - TRANSPORTES A DEFINIR
COND. PGTO: À VISTA **FRETE:** Contratação do Frete por conta do Remetente (CIF).
NAT. OPERAÇÃO: 5101 - VENDA PRODUCAO PROPRIA
PACIENTE: **CIRURGIÃO:** **TERMO FINAL:**
CONVÊNIO: **DATA CIRURGIA:**
TIPO CIRURGIA: **PRONTUÁRIO:**

ITEM	PRODUTO	DESCRIÇÃO	QTDE	PREÇO UNIT.	% DESC.	PREÇO LIQ.	TOTAL
001	C7D20BNW	CATETER CVC DUPLO LUMEN 7FX20CM	10	68,000000	0,00	68,00	680,00

% DESC. DUPLICATA: 0,00 **TOTAL DO PEDIDO: 680,00**

Atenciosamente,

Dados p/ pgto verso →

Genésio A. Mendes & Cia Ltda.

CNPJ : 82.873.068/0001-40
Rua : São Luiz,127
Aeroporto - 88.705-190, Tubarão,SC
0800 6436666 ou 0800 7096666

Nr. Pedido....: 543494 Pedido Espera Hospitalar
Cliente.....: 452717 IRM STA CASA MISERICORDIA DE PENALPOLIS
Data Pedido.: 31/07/2020 Cond.Pag.: Parcelado Em. 3X Prazo Medio-->35

Codigo	Produto	Apresentação	Quantidade	Vlr. Unitario	Vlr. Total
428486	AMPLOSPEC IV	1GR C/50FA	5	400,13	2.000,65

Nr. Registros : 1 Total Unidades : 5 Valor Pedido : 2.000,65

Banco Bradesco
Ag: 3474
CC: 9407

RODONAVES TRANSPORTES

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletronico

MODAL
Rodoviario

Modelo	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA E HORA DE EMISSÃO
57	2	4895332	1/1	29/07/2020 - 18:21

Controle do Fisco

Chave de acesso para consulta no site www.cte.fazenda.gov.br
41.2007.44.914.992/0038-20-57-002-004.895.332-104.895.332-4

44.914.992/0038-20 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA

ENDEREÇO RODOVIA ROD BR. 116
COMPLEMENTO
BAIRRO COSTEIRA CEP 83015162
MUNICÍPIO SAO JOSE DOS PINHAIS UF PR
TELEFONE
INSCRIÇÃO ESTADUAL 9061706477

TIPO DO CT-e	TIPO DO SERVIÇO	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	INSC. SUFRAMA DO DESTINATÁRIO
NORMAL	NORMAL	REMETENTE	OUTROS	141200070462791	

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

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
LONDRINA - PR - 4113700

DESTINO DA PRESTAÇÃO
PENAPOLIS - SP - 3537305

REMETENTE LONDRICIR COM DE MATERIAL LTDA
ENDEREÇO AVENIDA AV TIRADENTES, 7100
JARDIM ROSICLER
MUNICÍPIO LONDRINA - PR CEP 86072-000
CNPJ/CPF 00.339.246/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012875795
PAÍS BRASIL FONE 33733400

DESTINATÁRIO IRM STA CASA DE MIS PENAPOLIS
ENDEREÇO RUA AVENIDA SANTA CASA, 566
CENTRO
MUNICÍPIO PENAPOLIS - SP CEP 16300-000
CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL FONE

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS FONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS FONE

TOMADOR DO SERVIÇO LONDRICIR COM DE MATERIAL LTDA MUNICÍPIO LONDRINA - PR CEP 86075-142
ENDEREÇO RUA TIRADENTES 7100, 0 PAÍS BRASIL
CNPJ/CPF 00.339.246/0001-92 INSCRIÇÃO ESTADUAL 6012875795 FONE

PRODUTO PREDOMINANTE:
OUTROS

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA:
CAIXAS

VALOR TOTAL MERCADORIA
1.082,36

QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA	QNT./UN MEDIDA
71,0000/KG	20,0000/UNI				

NOME DA SEGURADORA RODONAVES PRODUCAO

RESPONSÁVEL	NÚMERO DA APÓLICE	NÚMERO DA AVERBAÇÃO
EMITENTE	0	

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR
FRETE PESO	61,84	PEDAGIO	6,85		
FRETE VALOR	3,68				
OUTROS VALORES	9,08				
GRIS/ADEME	1,08				

VALOR TOTAL DO SERVIÇO **82,53**
VALOR A RECEBER **82,53**

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALIQ.ICMS	VALOR ICMS	%RED.BC	VALOR ICMS ST
00 - ICMS Normal	75,68	12%	9,08	0%	9,08

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE
NF-E	41200700339246000192550010002498431863109487	249843	1

TP.DOC	CNPJ / CPF EMITENTE / CHAVE ACESSO	NR.DOCUMENTO	SÉRIE

DADOS ESPECÍFICOS DO MODAL RODOVIÁRIO - CARGA FRACIONADA

RNTRC DA EMPRESA	LOTAÇÃO	DATA PREVISTA DE ENTREGA	
130156	Não	03/08/2020	ESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE ATENDE À LEGISLAÇÃO DE TRANSPORTE RODOVIÁRIO EM VIGOR

OBSERVAÇÕES

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS R$ 20,96.
UNIDADE DESTINO : 360
IDENTIFICADOR TABELA : 0 - KM 331
FORMA DE RECEBIMENTO : DEBITO EM C/C
---------- INFORMACOES GERAIS ----------
TRIBUTADO INTEGRALMENTE

UNIDADE ORIGEM : 375
NUMERO INTERNO : 999046-W
NOME EMITENTE : DAIVAN JOSE DA SILVA

Sta Casa

LONDRICIR COM. DE MAT. HOSPITALAR LTDA
Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler
CEP: 86072-000 - Londrina-Paraná
Telefone: (43) 3373-3400
e-mail: denis@londricir.com.br
CNPJ: 00.339.246/0001-92 Insc. Est: 60128757-95

Data: 24/07/2020 Hora: 15:01:05 Pg: 1/1

PRE-PEDIDO **Nº:** 434.417 **Total Pedido:** 1.082,36

Emissão: 24/07/2020 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA
Cliente: 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPC
CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 **Inscrição/RG:** ISENTO **Telefone:** 18 3654 2210
Endereço: AVENIDA SANTA CASA **Nº:** 566 **Compl:**
Bairro: CENTRO **Cidade:** PENAPOLIS **UF:** SP **CEP:** 16300000
Dt Incl: 24/07/2020 - 14:53:39
Comprador: TELMA **Dt Alt:** 24/07/2020 - 14:54:48

Cód	Produto	Lote	Marca	Un	Qtde	Vlr Unit	Vlr Total
22.807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN	4444	DESCARBOX	CX	4	85,5400	342,1600
Área:	H Nível:		Local:		Fab: 11/05/20	Val: 11/05/25	
19.366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	20F8725C	FARMACE	CX	12	45,0000	540,0000
Área:	A Nível:		Local:		Fab: 24/06/20	Val: 24/06/22	
18.620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP	WFZ	SAMTEC	CX	3	51,0000	153,0000
Área:	B Nível:		Local:		Fab: 04/06/20	Val: 31/05/22	
23.235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN	H39	SR	CART	8	5,9000	47,2000
Área:	R Nível:		Local:		Fab: 01/01/20	Val: 31/01/25	

Substituição Tributária: 0,00

Frete: 0,00 **Desconto:** 0,00 **Total Pedido:** 1.082,36

Condição de Pagamento: VISTA

Obs: **Expedir em:** 24/07/2020

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

Separador: **Data/Hora Final:** **Conferente:** **Data/Hora Final:**

Volumes: **Peso Liq:** **Transportadora:** 10838 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA **Número Carrinho:**

PEDIDO **Nº:** 434.417 **Emissão:** 24/07/2020 **Vendedor:** DENIS FERRAZ DA SILVA **Expedir em:** 24/07/20
Cliente: 10.774 IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEN **Cidade:** PENAPOLIS **UF:** SP

Separador: **Data/Hora Final:** **Conferente:** **Data/Hora Final:**

Volumes: **Peso Liq:** **Transportadora:** 10838 - RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS **Obs:**

Obs: **Número Carrinho:** Data: 24/07/2020
DADOS BANCARIOS: BANCO DO BRASIL - AGENCIA:2755-3 - C/C:121550-7 Hora: 15:01:05

NOTA FISCAL N° 236.543

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1956 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - Araçatuba - (R$ 2.562,53)(dois mil e quinhentos e sessenta e dois reais e cinquenta e três centavos)

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

DATA DE RECEBIMENTO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 236.543
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 8726 5600 0110 5500 1000 2365 4311 1959 3222

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203758869240 24/07/2020 16:52:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956	CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	24-07-2020		
ENDEREÇO	SEM ENDERECO N° 566	BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	16.300-000		
MUNICÍPIO	PENAPOLIS	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:52:43		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA | OUT=001 Venc=24/07/2020 Valor=2.562,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.412,53	VALOR DO ICMS	121,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.562,53		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**2.562,53**

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	R HILARIO JOSE MOREIRA N. 465	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582529370112				
QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	325291	PESO BRUTO	17,8950 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1404	ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,2M) 13F | C/12 UN | F07560 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 36947 D.Fab: 27/02/20 D.Val: 27/02/25 | 0,0000Referencia: F07560	30051090	500	6108	UN	10	8,57	0,00	0,00	85,73	85,73	10,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G | C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX | 213249 | 0080245210069 | CREMER | Lote: 249502012 D.Fab: 25/03/20 D.Val: 30/03/25 | 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	3	75,60	0,00	0,00	226,80	226,80	27,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2644	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G | C/10 F/A - USO AD/ PED 2 ANOS - VIA IV | 7900017/405411 | 2535170261920 | MYLAN | Lote: 7104736 D.Fab: 31/05/20 D.Val: 31/05/22 | 0,0000Referencia: 7900017/405411	30041019	200	6108	UN	10	210,00	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
321	TELA BARD MESH | 26X36CM | 0112660 | 0080689090038 | BARD/SURGE | Lote: HUCU0825 D.Fab: 29/06/18 D.Val: 28/06/23 | 0,0000Referencia:0112660	30061090	240	6108	UN	1	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG PEDIDO 106703961.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$186,75 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag: 2591 CC: 1025252

NOTA FISCAL N° 2.200

RECEBEMOS DE HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 1956 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - Araçatuba - (R$ 179,34)(cento e setenta e nove reais e trinta e quatro centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Cor R SIR WINSTON CHURCHILL N.487A
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
N° 2.200
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0022 0010 4056 2843

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	135200624598946 24/07/2020 17:23:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL	279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	
CNPJ	11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956	CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	24-07-2020		
ENDEREÇO	SEM ENDERECO N° 566	BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	16.300-000		
MUNICÍPIO	PENAPOLIS	FONE/FAX	
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	17:23:42		

FATURA/DUPLICATA

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	179,34	VALOR DO ICMS	32,28	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	179,34		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,0	**VALOR TOTAL DA NOTA**	**179,34**

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	17.557.611/0001-38
ENDEREÇO	SEM ENDERECO N. 70	MUNICÍPIO	SAO PAULO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	142094849119				
QUANTIDADE	1,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	325354	PESO BRUTO	12,9000 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2831	GLUTARALDEIDO (GLUTARON) 2% | 1L 32 DIAS | 0510201836 | 3132903770017 | RIOQUIMICA | Lote: 2002202 D.Fab: 19/05/20 D.Val: 14/05/22 | 0,0000 Referencia:0510201836	38089429	000	5102	UN	12	14,95	0,00	0,00	179,34	179,34	32,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

CALC ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

PEDIDO 106703961.1 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

Banco do Brasil
Ag: 2591 CC: 1025252

Sta Casa

CAPROMED FARMACEUTICA

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

CNPJ: 13.085.369/0001-96 **IE:** 647334806110

Pedido de venda

Pedido 00005448

Cliente **000658 - 53.894.218/0001-01** **Data:** **24/07/2020**

Razao social: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEN/** Contato:

Nome fantasia: **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PEN/** Telefone: **(17) 3654-2210**

Endereço: **AV SANTA CASA, 566** Complemento:

Bairro: **CENTRO** Cidade: **PENAPOLIS** UF: **SP** CEP: **16300-001**

Frete

Tipo: **Por conta do emitente** Transportadora: **TRANSPORTADORA** Volumes: **0**

Representante

Nome: **000111-BIONEXO DO BRASIL S A**

Forma de pagamento

Tipo: **BOLETO 30 DIAS**

Produtos: Vendas

Produto	Vlr. unit.	Desc.	Vlr. liq.	Qtde.	Subtotal	Impostos	Valor item
000697 - AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L	**3,35**	**0,00**	**3,35**	**12**	**40,20**	**0,00**	**40,20**
000665 - CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA - 1L	**7,49**	**0,00**	**7,49**	**12**	**89,88**	**0,00**	**89,88**
000808 - METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML	**2,77**	**0,00**	**2,77**	**200**	**554,00**	**0,00**	**554,00**
000487 - PAPEL CREPADO 50X50	**0,20**	**0,00**	**0,20**	**100**	**20,00**	**0,00**	**20,00**
000441 - SOL. GLICOSE 50% 10ML	**0,34**	**0,00**	**0,34**	**1000**	**340,00**	**0,00**	**340,00**
5 produto(s) listado(s).				**1324**	**1.044,08**	**0,00**	**1.044,08**

Banco Brasil
Ag: 1510
CC: 270873

A empresa **IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL** da cidade de **PENAPOLIS/SP**, declara ter recebido de **CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP.** os produtos constantes no pedido **00005448** emitido em **24/07/2020**. Não esqueça também de conferir a nota fiscal e os boletos anexos.

Recebido por: _____ Na data de: _____

Sta Casa

SOQUÍMICA
LABORATÓRIOS LTDA

Pedido de Vendas

89250

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

Data de emissão:	**Prazo Entrega:**
24/07/2020 14:52	
Vendedor: HRM REPRESENTACOES EIRELI	
Usuario Resp. LUAN	

Cliente:	**IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS**		
Rua:	SANTA CASA		
Cidade:	PENAPOLIS	**Estado:**	SP
Bairro:	CENTRO	**Telefone:**	3654-2210
CNPJ:	53.894.218/0001-01	**I.E.:**	Isento
Cond. Pagto:	A VISTA ANTECIPADO	**Forma Envio:**	Site

Codigo	Descrição	Marca	U.M.	Qtde.	Preço	Total
00016167	BICARBONATO DE SODIO 8,4 cx 35 fr 250ml - HYPOFARMA	HYPOFARMA	UN	1	R$ 979,6500	R$ 979,65
00019762	FITA ACCU-CHEK active tender tests cx 50 fitas - ROCHE DI	ROCHE DIAGNOSTICA I	UN	20	R$ 40,0000	R$ 800,00

Obs.: PEDIDO 106703961

Total dos Produtos: **R$ 1.779,65**

Impresso por SAP Business One

Sta Casa

Farmácia

De: centralhospitalar.sp@servimed.com.br
Enviado em: sexta-feira, 24 de julho de 2020 15:24
Para: farmacia@santacasadepenapolis.com.br
Assunto: [Servimed] Pedido número 9923|5211|240720
Anexos: Relatorio.pdf

Pedido de Compra

Setor	Nº
2007	9923|5211

Servimed Comercial Ltda
Informação para faturamento: (14) 2106-2011 - centralhospitalar.sp@servimed.com.br
Prazo máximo de devolução: 3 dias

Cliente	6378 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL
Comprador	COMPRAS
Responsável pela Cotação	Patrícia kelly Fernandes

Prazo de entrega	1 dias - 25/07/2020
Prazo de validade	5 dias - 29/07/2020
Prazo de pagamento	28 dias - 21/08/2020
Valor mínimo	R$ 200,00

Item	Qtde.	Produto	Fabricante	Unitário	ST	Total
60	1	425262 - LUVA PROC LEMGRUBER LISA P 10X100UN FM	TARGA (LEMGR)	R$ 380,00	R$ 0,00	R$ 380,00

Observações do Cliente:

Data emissão	24/07/2020
Total Mercadoria	R$ 380,00
Repasse (-)	R$ 0,00
ICMS Subs(+)	R$ 0,00
Total Geral	**R$ 380,00**

Banco Santander
Ag: 2034
CC: 130000157

Sta Casa

RAZÃO: ASTRA FARMA COMERCIO DE MAT. MED.HOSP. LTDA
CNPJ: 10.571.984/0001-14 / I.E.: 001.105.376
UF: MG / CIDADE: POUSO ALEGRE
END.: RUA GERALDO DOS REIS, 80 / BAIRRO: ALA I

24/07/2020
16:13:31

PEDIDO DE VENDA 099683

Cliente:	001766 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS				
CPF/CNPJ:	53.894.218/0001-01				
Endereço:	AV SANTA CASA 566	**Bairro:**	CENTRO		
Estado:	SP	**Cidade:**	PENAPOLIS	**CEP:**	16300025
Telefone:	18 36542210				
Vendedor(a):	Terena Rosa	**Telefone:**	13 32225853	**Email:**	vendas9@astrafarma.com.br

Items do pedido

Produto	Descrição	Fabricante	Unidade	Embalagem	Quantidade	Preço Unitario	Preço	Total
000067CORR0024	ELETRODO DESC ADULTO PCT C/50	DESCARPACK DESCARTAVEIS DO BRASIL LTDA	CX	50	20,00	R$0,26	R$12,75	R$255,00
000003ANTI0010	MEROPENEM 1G PO INJ CX C/10 FR - GENERICO	ABL ANTIBIOTICOS DO BRASIL	CX	10	12,00	R$19,90	R$199,00	R$2.388,00
Total do pedido								**R$2.643,00**

Banco Santander
Ag: 1638
CC: 13 0000 246

Sta Casa

Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares Ltda

Futura
Produtos Médicos Hospitalares

Rua Dr.Gualter Nunes, 100 CEP: 18271-210 Chácara Junqueira
TATUÍ / SP CNPJ : 08.231.734/0001-93 I.E.: 687.161.985.111
PABX: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

www.futuramedicamentos.com.br **E-mail**: vendas11@futuramedicamentos.com.br

Cotação no.: 144.188 Tatuí, 24/07/2020

Cliente : 1.666 IRMANDADE SA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Telefone: (18) 036542210 Fax:

A/C TELMA /MAIRA
E-Mail **compras@santacasadepenapolis.com.br**
Endereço: AV SANTA CASA N 566

Vend. : 48 JCR - MARCIO REPRESENTACOES CO
PENAPOLIS SP
CENTRO 16300-027

Condições comerciais:
Condições de pagamento: A VISTA
No.Empenho : No.Proc. : No.Ped. :
Frete: CIF
Transportadora: FUTURA COM. PROD. MEDICOS HOSP LTDA ME

PRODUTO		FABRICANTE	UNID.	QUANTIDADE	PREÇO R$	QUANT.POR CX	PREÇO.UNIT.	TOTAL R$
564829	CEFALOTINA SODICA 1G CX C/50FA "GENERICO" (ANTIB)	BIOCHIMICO	CX	12,000	293,750000	50	5,875000	3.525,00
569742	MASCARA TRIPLA C/ELASTICO PCT C/50UN	CITYMEDIC	PCT	10,000	37,500000	50	0,750000	375,00
568761	SOL MANITOL 20% 250ML FR CX C/40 FRASCOS	SANOBIOL	CX	1,000	146,608000	40	3,665200	146,61

QTDE.ITENS: 3 **TOTAL DO PEDIDO:** **R$ 4.046,61**

PRAZO DE ENTREGA: **1 dias** **VALIDADE DA PROPOSTA:** **3 dias**

Banco do Brasil
Ag: 6505
C/C: 14117

Stw Garay

Impressão de Pedido

Rioclarense

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

Pedido: A03CWH/1
Sexta-feira, 24 de Julho de 2020 - 17:27:15

Dados do Cliente:

Empresa: 965 - IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PENAPOLIS
End: AVENIDA SANTA CASA,566
Cep: 16.300-000
Cidade: PENAPOLIS - **Estado:** SP
Fone: 18 36542210
Fax:
Cnpj: 53.894.218/0001-01

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

Seq. Cli.	Cód. Item	Descrição	Marca	UN	Emb	Qtd	Pr.Unit	Pr.Emb	Pr.Total
1	013746	AGUA PARA INJECAO 1000ML CX C/12FRS S.F.	SANOBIOL	CX	Caixas	10	R$ 3,8808	R$ 46,5700	R$ 465,70
Principio Ativo:		**AGUA PARA INJECAO 1000ML S.FECHADO**			**Reg. MS:** 1.0139.0016.013-3				
2	013990	CLORETO DE POTASSIO 19,1% 200AMP PL 10ML	EQUIPLEX	CX	Caixas	3	R$ 0,2640	R$ 52,8000	R$ 158,40
Principio Ativo:		**CLORETO DE POTASSIO 19,1%**			**Reg. MS:** 1.1772.0007.007-1				
3	031320	COMPRESSA DE GAZE 13F EST7,5 X 7,5 CX C/400PCT X 10UN SFE013	MEDPACK	CX	Caixas	2	R$ 0,0408	R$ 163,2000	R$ 326,40
Principio Ativo:		**COMPRESSA DE GAZE 13F EST. 7,5X7,5**			**Reg. MS:** 0081377330003				

Total Pedido : R$ 950,50

Condição de Pagamento: À VISTA **Previsão de Entrega:** 27/07/2020 **Validade da Proposta:** 27/07/2020

Observações:

PEDIDO 106703961.1

Estamos no Aguardo de uma Resposta Afirmativa, e colocamo-nos a seu inteiro dispor para maiores esclarecimentos.

Atenciosamente,

Banco do Brasil
Ag: 3149
CC: 700000-6

NAMA REPRESENTACAO COMERCIAL LTDA - COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

ORCA_PRO.QRP

1º VIA

Vital procifar

CNPJ: 14.722.938/0001-20

Orçamento de Vendas

24.07.2020

Orçamento N.°: 297788
24.07.2020

Ao
IRMAND DA SANTA CASA DE MISER DE PENEPOL
SNTA CSA MIS PENEPOL
AV SANTA CASA, 566 .
PENÁPOLIS - SP - 16300-000

(18)3654-2210

At.: Sr(a): TELMA

VISITE O NOVO SITE: www.procifar.com.br

Assunto: **Orçamento de Vendas**

COD	PRODUTO	QTDE	VL UNIT	VL TOTAL
222	ANGIOCATH 20G 1.16 - BD	600.000 UN	1,10	660,00
223	ANGIOCATH 22G 1.00 - BD	400.000 UN	1,10	440,00
224	ANGIOCATH 24G 0.75 - BD	200.000 UN	1,10	220,00
			Valor total:	**1.320,00**

OBSERVAÇÕES:

FATURAMENTO MINIMO: CAPITAL R$ 200 | INTERIOR - SOB CONSULTA

ENTREGA RAPIDA FRETE: CIF
PARA SUA SEGURANÇA, AGUARDAMOS A CONFIRMAÇÃO POR E-MAIL OU FAX: 0800-284-9990

QUAL QUER DÚVIDA ESTAMOS A DISPOSIÇÃO.

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

MAIS OFERTAS EM: www.procifar.com.br

ATENCIOSAMENTE,

Banco do Brasil
Ag: 3429-0
CC: 157826-X
Cód Ident.: CNPJ Sta Casa

1.320,00

85610000000-4 79200099891-6 20080001151-8 22020200809-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

1ª VIA BANCO/FISCO ESTADUAL FAVORECIDO

13 UF Favorecida: São Paulo

14 Data de Vencimento: 03/08/2020

15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria

16 Nome, Firma ou Razão Social: Procifar Distribuidora Ltda

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: Rua Jorge Novis, 316, Vila laura

19 Município: Salvador

20 UF: BA

21 CEP: 40270-370

22 DDD/ Telefone: (71) 3255-5223

23 Informações Complementares

NF 2821254

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº 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	14.722.938/0001-20
04 N do Documento de Origem	200800011512-20
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020
06 Valor Principal	79,20
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	79,20

85610000000-4 79200099891-6 20080001151-8 22020200809-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

2ª VIA CONTRIBUINTE

13 UF Favorecida: São Paulo

14 Data de Vencimento: 03/08/2020

15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria

16 Nome, Firma ou Razão Social: Procifar Distribuidora Ltda

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: Rua Jorge Novis, 316, Vila laura

19 Município: Salvador

20 UF: BA

21 CEP: 40270-370

22 DDD/ Telefone: (71) 3255-5223

23 Informações Complementares

NF 2821254

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº 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	14.722.938/0001-20
04 N do Documento de Origem	200800011512-20
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020
06 Valor Principal	79,20
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	79,20

85610000000-4 79200099891-6 20080001151-8 22020200809-4

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

3ª VIA CONTRIBUINTE/FISCO

13 UF Favorecida: São Paulo

14 Data de Vencimento: 03/08/2020

15 N do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria

16 Nome, Firma ou Razão Social: Procifar Distribuidora Ltda

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: Rua Jorge Novis, 316, Vila laura

19 Município: Salvador

20 UF: BA

21 CEP: 40270-370

22 DDD/ Telefone: (71) 3255-5223

23 Informações Complementares

NF 2821254

O CPF/CNPJ no comprovante de pagamento corresponderá ao Nº Identificador constante no campo Nº 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	14.722.938/0001-20
04 N do Documento de Origem	200800011512-20
05 Período de Referência / N Parcela	08/2020
06 Valor Principal	79,20
07 Atualização Monetária	0,00
08 Juros	0,00
09 Multa	0,00
10 Total a Recolher	79,20

Itaú 30 horas

Comprovante de Operação

GNRE - São Paulo

Identificação no Extrato: **SISPAG TRIBUTOS**

Dados da conta a ser debitada:

Agência: **1576** Conta: **87444 - 8**

Nome: **PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA**

Dados do pagamento:

Código de barras: **85610000000-4 79200099891-6 20080001151-8 22020200809-4**
Código da Receita: **10008-0**
CPF/CNPJ/Identificador: **20.080.001/1512-20**
REFERENCIA : **08 2020**
Valor pago: **R$ 79,20**
Informações fornecidas pelo pagador:

Pagamento efetuado em 03.08.2020 às 14:43:45, via Sispag, CTRL 771741495000057

Autenticação:

44EB2A73518D4718DBCD8C59595CE1445E22A9D2

Comprovante de Pagamento emitido de acordo com a Portaria CAT-98, de 04/12/97 e CAT-48, de 11/06/02.

000483726979

000483726986

85620000001 1 20000099891 0 20070030571 3 33220200709 9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

1ª VIA BANCO / FISCO ESTADUAL FAVORECIDO

13 UF Favorecida: SP

14 Data de Vencimento: 28/07/2020

15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: Produtos Farmaceuticos

16 Nome, Firma ou Razão Social: GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: RUA JOROSLAU SOCHAKI

19 Município: SAO JOSE DOS PINHAIS

20 UF: PR

21 CEP: 83055-400

22 DDD / Telefone: (48)3621-8000

23 Informações Complementares:
Chave da NFe: 41200782873068000735550010003274921993558211
IE: 9080924140

24 Autenticação

01 Código da UF Favorecida: 26-4

02 Código da Receita: 100080

03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 82.873.068/0007-35

04 Nº. do Documento de Origem: 327492

05 Período de Referência / Nº. Parcela: 07/2020 /01

06 Valor Principal: 120,00

07 Atualização Monetária: 0,00

08 Juros: 0,00

09 Multa: 0,00

10 Total a Recolher: 120,00

Ajuste SINIEF 6/01

85620000001 1 20000099891 0 20070030571 3 33220200709 9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

2ª VIA CONTRIBUINTE

13 UF Favorecida: SP

14 Data de Vencimento: 28/07/2020

15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: Produtos Farmaceuticos

16 Nome, Firma ou Razão Social: GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: RUA JOROSLAU SOCHAKI

19 Município: SAO JOSE DOS PINHAIS

20 UF: PR

21 CEP: 83055-400

22 DDD / Telefone: (48)3621-8000

23 Informações Complementares:
Chave da NFe: 41200782873068000735550010003274921993558211
IE: 9080924140

24 Autenticação

01 Código da UF Favorecida: 26-4

02 Código da Receita: 100080

03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 82.873.068/0007-35

04 Nº. do Documento de Origem: 327492

05 Período de Referência / Nº. Parcela: 07/2020 /01

06 Valor Principal: 120,00

07 Atualização Monetária: 0,00

08 Juros: 0,00

09 Multa: 0,00

10 Total a Recolher: 120,00

Ajuste SINIEF 6/01

85620000001 1 20000099891 0 20070030571 3 33220200709 9

Guia Nacional de Recolhimento de Tributos Estaduais - GNRE

11 Reservado

12 Microfilme

3ª VIA CONTRIBUINTE / FISCO

13 UF Favorecida: SP

14 Data de Vencimento: 28/07/2020

15 Nº do Convênio ou Protocolo / Especificação da Mercadoria: Produtos Farmaceuticos

16 Nome, Firma ou Razão Social: GENESIO A. MENDES E CIA LTDA

17 Inscrição Estadual na UF Favorecida:

18 Endereço Completo: RUA JOROSLAU SOCHAKI

19 Município: SAO JOSE DOS PINHAIS

20 UF: PR

21 CEP: 83055-400

22 DDD / Telefone: (48)3621-8000

23 Informações Complementares:
Chave da NFe: 41200782873068000735550010003274921993558211
IE: 9080924140

24 Autenticação

01 Código da UF Favorecida: 26-4

02 Código da Receita: 100080

03 CNPJ / CPF do Contribuinte: 82.873.068/0007-35

04 Nº. do Documento de Origem: 327492

05 Período de Referência / Nº. Parcela: 07/2020 /01

06 Valor Principal: 120,00

07 Atualização Monetária: 0,00

08 Juros: 0,00

09 Multa: 0,00

10 Total a Recolher: 120,00

Ajuste SINIEF 6/01

Sta Casa

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

Orçamento: 036180
Data de Emissao: 27/07/2020
Hora: 13:36:21

Dados do Cliente

Cliente: 001091 - 01 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566
Bairro: CENTRO
Telefone: (18) 3654-2210
Orcamento: 036180

Municipio/UF: PENAPOLIS/SP
Contato: TELMA

CNPJ: 53.894.218/0001-01
I.E.: ISENTO
CEP: 16.300-027
Email:

Dados do Cliente Entrega

Cliente: 001091 - 01 - IRMANDADE SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS
Endereco: AVENIDA SANTA CASA , 566
Bairro: CENTRO
Tipo Frete: CIF
Vendedor: -

Municipio/UF: PENAPOLIS/SP

CNPJ: 53.894.218/0001-01
I.E.: ISENTO
CEP: 16.300-027

Itens do Orçamento

Item	Descr. Produto	TES	CFOP	UM	Qtde.	Vl Unit Emb	Vlr.Total	Emb	Vl Unit
M10912	CEFTRIAXONA DISSODICA 1G GEN-PO SOL INJ IV-50FA-TEUTO-ANT	525	6108	CX	13	492,5000	6.402,50	50	9,8500

Observacoes do Orçamento

*Sujeito a disponibilidade de estoque.
Peso Bruto: 23,010 KG | Peso Liquido: 0,000 KG

Outras Informacoes

Condicao de Pagamento: A VISTA.

Totais do Orçamento

Valor Mercadorias:	6.402,50
Valor ICMS:	768,30
Valor ICMS ST:	0,00
Valor IPI:	0,00
Valor Frete:	0,00
Valor Desconto:	**0,00**
Valor Total:	**6.402,50**

Banco do Brasil
Ag: 3428-2
CC: 15265-X

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

Carta de Correção

VERSÃO	ÓRGÃO	AMBIENTE
1.00	31	1

ID	CNPJ/CPF
110110312007182691250001875500100026539913402191090 1	18269125000187

CHAVE DE ACESSO	DATA
31200718269125000187550010002653991340219109	29/07/2020 14:24:32

CÓDIGO DO EVENTO	SEQUENCIAL DO EVENTO	VERSÃO DO EVENTO
110110	1	1.00

Informações da Carta de Correção

VERSÃO	DESCRIÇÃO DO EVENTO
1.00	Carta de Correcao

TEXTO DA CARTA DE CORREÇÃO

DATA ENTRADA SAIDA 29/07/2020

Autorização pela SEFAZ

MENSAGEM DE AUTORIZAÇÃO	PROTOCOLO	DATA/HORA AUTORIZAÇÃO
135 - Evento registrado e vinculado a NF-e	131203764024655	29/07/2020 14:24:32

CONDIÇÕES DE USO DA CARTA DE CORREÇÃO

A Carta de Correcao e disciplinada pelo paragrafo 1o-A do art. 7o do Convenio S/N, de 15 de dezembro de 1970 e pode ser utilizada para regularizacao de erro ocorrido na emissao de documento fiscal, desde que o erro nao esteja relacionado com: I - as variaveis que determinam o valor do imposto tais como: base de calculo, aliquota, diferenca de preco, quantidade, valor da operacao ou da prestacao; II - a correcao de dados cadastrais que implique mudanca do remetente ou do destinatario; III - a data de emissao ou de saida.

CONFERE
SANTA
Petrópolis
ALMOXARIFADO

Sta Casa

NOTA FISCAL Nº 265.399

RECEBEMOS DE BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES SA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO 9977 - IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - MICRORREGIAO DE ARACATUBA (R$ 2.091,80)(dois mil e noventa e um reais e oitenta centavos)

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

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

BioHosp
PRODUTOS HOSPITALARES

BIOHOSP PRODUTOS
AVENIDA SOCRATES MARIANI BITTENCOURT N.1080
Bairro CINCO,CONTAGEM, MG
Fone: (31) 3071-0667, CEP:32010010

SAC: 0800 940 5423
E-mail SAC: sac@biohosp.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 265.399
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0718 2691 2500 0187 5500 1000 2653 9913 4021 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 FORA DO ESTADO
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203760661193 27/07/2020 11:24:16
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0021631820079
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	813019351113
CNPJ	18.269.125/0001-87

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 9977
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	27-07-2020
ENDEREÇO	TRAVESSA SANTA CASA Nº 566
BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	16.300-027
DATA DA ENTRADA/SAÍDA	
MUNICÍPIO	PENAPOLIS
FONE/FAX	(18) 3654-2210
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA

A VISTA | OUT=001 Venc=27/07/2020 Valor=2.091,80

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.091,80	VALOR DO ICMS	251,01	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.091,80		
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00
DESONERAÇÃO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
VALOR TOTAL DA NOTA	2.091,80				

TRANSPORTADOR V. TRANSPORTADOR

RAZÃO SOCIAL	MEDPRESS TRANSPORTE E LOGISTA EIRELI
FRETE POR CONTA	0 - Emitente
CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO	
UF	
CNPJ/CPF	23.063.875/0001-38
ENDEREÇO	RUA JOSE MARIA DE LACERDA N. 1900 Galpao 2
MUNICÍPIO	CONTAGEM
UF	MG
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0026100120054
QUANTIDADE	1,00
ESPÉCIE	
MARCA	
NÚMERO	
PESO BRUTO	1,0000 Kg
PESO LÍQUIDO	9,0700 Kg

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	% DESC.	V.DESON	V.UNIT LIQ	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V.ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
2759	INDICADOR QUIMICO VAPOR COMPLY - 1243A | 1CX 500UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 267824 Lote: 202407KR D.Fab: 22/07/2019 D.Val: 22/07/2024 RMS: ISENTO	38220090	700	6108	UN	500,00	0,9544	0,00	0,00	0,9544	477,20	477,20	57,26	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2788	PLACA AUTO ADESIVA UNIVERSAL - 9130F | 1CX 5UN | S/P | 3M DO BRASIL | Ped: 267824 Lote: 202208KY D.Fab: 27/08/2019 D.Val: 30/08/2022 RMS:	90189099	500	6108	UN	30,00	53,8200	0,00	0,00	53,8200	1.614,60	1.614,60	193,75	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

CALC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 106703961 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$125,51 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | LOCAL ENTREGA: NRO UNICO: 2322471 | Valor Aproximado dos Tributos: R$ 272,06 (13,01%) Fonte IBPT ALVARA SANITARIO CLIENTE. 353730501-861-000013-1-7 PRODUTO TRIBUTADO INTEGRALMENTE PIS/COFINS. AUTORIZACAO DE FUNCIONAMENTO: 1.06822-7 LICENCA SANITARIA: 0900/19 AUTORIZACAO ESPECIAL: 1.06.837-0 ATENCAO! NAO ACEITAMOS DEVOLUCOES/RECLAMACOES APOS 72 HORAS DO RECEBIMENTO DESTA NOTA FISCAL.

RESERVADO AO FISCO

10,

PS

200.000-

180,00- gasto Mot/Met

20.000,00 → Tarifa

1000,00 →

19.000,00 → Lucro

1000,00 →

18.000,00 →

Atrial Saúde (Nacional Hospitalar)

Stu Cana

TOTVS | Faturamento

TOTVS Varejo MSSQL Producao | arelly.feitosa | 27/07/2020 | Nacional Comercial Hospitalar / Filial Ribeirao Preto

Pedidos de Venda - VISUALIZAR

Outras Ações | Cancelar | Confirmar

Numero: 042083	Tipo Pedido *: N - Normal	Cliente *: 007338	Loja *: 0001
Cnpj Cliente: / -	Loja Entrega*: 0001	Cli.Entrega *: 007338	Transp.:
Tipo Cliente*: F - Cons.Final		Tipo Operac.*: 01	Cond. Pagto *: 003
			Gera Boleto: S - Sim
Num SC:	Tabela: 004	Vend Interno: 000990	Comissao 1: 0,00
			Vend Externo: 000020
Comissao 2: 0,00	Vendedor 3:	Nome Vend I: ARELLY CRISTINA FEITOSA DA SILVA	Comissao 3: 0,00
Vendedor 4:	Comissao 4: 0,00	Vendedor 5:	Comissao 5: 0,00
			Desconto 1: 0,00

Item	Produto	Descricao		Fabricante	Unidade	Quantidade	Prc Unitario	Vlr Total	Segunda UM	Armazem	Tp. Operacao	Qtd Ven 2 UM	Tipo Saida	% Desc Alcad	Motivo Desc	Prc Lista
01	0000096	AGULHA DESC.SPINAL 25GX3 1 2	408379	BD ANESTESIA	UN	100,00	7,960000	796,00		01	01	0,0000	514	0,00		8
02	0000098	AGULHA DESC.SPINAL 27GX3 1 2	408381	BD ANESTESIA	UN	100,00	12,360000	1.236,00		01	01	0,0000	514	0,00		13
03	0004280	SONDA ENDOT C CUFF 8,0 MM PVC		SOLIDOR	UN	10,00	4,074100	40,74	CX	01	01	1,0000	514	0,00		4

IRM.SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPO | Total: 2.201,74 | Desc./ 129,00 | = 2.072,74

Banco do Brasil
Ag: 3370
CC: 1600877

↳ R$ 2.072,74

Sta Casa

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

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

Orçamento: 165854 **91826** **Data:** 24/07/2020 **Condição de Pagamento:** A VISTA
Atendente: 217-MICHELE MARINHO **Validade do Orçamento:** 24/07/2020 **Prazo/Entrega:**

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV STA CASA, 566 16300-000 PENAPOLIS-SP
Telefone: (18)3654-2210

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	3796	ALGODAO ORTOP.10X1.0M C/12-ORTOBOM - ALGODAO ORTOPEDICO	20	3,3500	0,2792	67,00
2	3798	ALGODAO ORTOP.15X1.0M C/12-ORTOBOM - ALGODAO ORTOPEDICO	20	5,3000	0,4417	106,00
3	3799	ALGODAO ORTOP.20X1,0M C/12-ORTOBOM - ALGODAO ORTOPEDICO	20	7,0000	0,5833	140,00
4	12872	ATADURA CREPE 13F 10CMX 1,80M C/12 EUR. - POLARFIX - ATADURA DE CREPE	20	4,4000	0,3667	88,00
5	12883	ATADURA CREPE 13F 15CMX 1,80M C/12 EUR. - POLARFIX - ATADURA DE CREPE	20	6,5000	0,5417	130,00
6	9859	ATADURA GESSADA 10CM C/20-POLARFIX - ATADURA DE GESSO 10CM	5	18,5000	0,9250	92,50
7	9887	ATADURA GESSADA 15CM C/20 -POLARFIX - ATADURA DE GESSO 15CM	5	28,3000	1,4150	141,50
8	3819	ATADURA GESSADA 20CM C/20-POLARFIX - ATADURA DE GESSO 20CM	5	44,0000	2,2000	220,00
9	11439	HYCLIN 600MG 50/4ML - HYPOFARMA - CLINDAMICINA FOSFATO INJ	8	154,5000	3,0900	1.236,00
10	36041	COMP.GAZE 7,5X7,5 13F C/500 - CLEAN - COMPRESSA DE GAZE COMUM	4	15,1000	0,0302	60,40
71	34552	CONEXAO P/EQUIPO 2V LS C/CLAMP C/300-MEDSONDA - CONEXAO P/EQUIPO	1	206,7900	0,6893	206,79

TOTAL DOS ITENS: 2.488,19

Banco do Brasil
Ag: 3359
CC: 20346

Sta Casa

dupatri
HOSPITALAR COM. IMP. EXP. LTDA.

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

Orçamento: 798510 **1189371** **Data:** 24/07/2020 **Condição de Pagamento:** A VISTA
Atendente: 217-MICHELE MARINHO **Validade do Orçamento:** 24/07/2020 **Prazo/Entrega:**

Cliente: 2648-IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
Endereço: AV STA CASA, 566 16300-000 PENAPOLIS-SP
Telefone: (18)3654-2210

Item	Código	Descrição	Quantidade	Pr. Caixa	Preço Unit.	Total
1	34412	ATTEST 1292 VAPOR C/50 - 3M - INDICADOR BIOLOGICO	1	867,0800	17,3416	867,08
2	34453	STERI-DRAPE CAMPO INC.60X60 C/10 (N) 2050-3M - CAMPO CIRURGICO PLASTICO ESTERIL	1	2.203,2500	220,3250	2.203,25
51	34467	IV FIX FIXADOR EST. 3522B C/100 - 3M - FIXADOR SONDA E CATETER	5	100,9500	1,0095	504,75

TOTAL DOS ITENS: 3.575,08

Banco do Brasil
Ag: 3359
CC: 20346

Sta Casa

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - (14)

Endereco : Avenida Tower Automotive - Galpao 26, CEP .: 07430-350 CNPJ: 11.206.099/0004-41
Bairro ..: Laranja Azeda Cid. .: Arujá UF: SP Fone .: 0000-0000-0000 Fax: 0000-0000-0000

INCLUIDO POR CARLAG **VENDA(001) Nº 1556800** **SITUAÇÃO** P

Cliente .: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS Código: 000199
Endereco : AV SANTA CASA 566, CEP .: 16300-000
Bairro ..: CENTRO Cid. .: Penápolis - SP Fone .: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
Compl. : CNPJ.: 53894218000101

IT	PRODUTO		FABRICANTE	UN.	UNIT. CX.	UNIT.	QTDE	VL. MERC.	ST	VL. TOTAL
01	024437	AG.DESC.30 X 08 C/100-SR	SR	CX	5,7100	0,0571	40	228,40	0,00	228,40
02	013434	AG.DESC.40 X 12 C/100-SOLIDOR	LAMEDID	CX	6,7000	0,0670	8	53,60	0,00	53,60
03	010445	SONDA FOLEY 2V N.12 05CC C/10-SOLIDOR	LAMEDID	CX	27,6810	2,7681	4	110,72	0,00	110,72
04	010451	SONDA FOLEY 2V N.18 05CC C/10-SOLIDOR	LAMEDID	CX	27,6810	2,7681	1	27,68	0,00	27,68
05	022389	SONDA END.PVC N.7,0 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ	CIRUTRAQ	CX	41,7100	4,1710	1	41,71	0,00	41,71
06	022390	SONDA END.PVC N.7,5 C/CUFF C/10-CIRUTRAQ	CIRUTRAQ	CX	41,7100	4,1710	1	41,71	0,00	41,71
07	022891	FRASCO P/DIETA ENT.300ML C/150-NUTRIMED	BIOMEDICA	CX	96,5400	0,6436	1	96,54	0,00	96,54
08	023349	LUVA CIRURG.7,0 EST.C/200 PARES-SANRO	SANRO	CX	218,0000	1,0900	1	218,00	0,00	218,00
09	023350	LUVA CIRURG.7,5 EST.C/200 PARES-SANRO	SANRO	CX	218,0000	1,0900	1	218,00	0,00	218,00
10	023351	LUVA CIRURG.8,0 EST.C/200 PARES-SANRO	SANRO	CX	218,0000	1,0900	1	218,00	0,00	218,00
11	014512	MALHA TUBULAR 10CM X 15MT RL- ORTOFEN	ORTOFEN	RL	4,6700	4,6700	8	37,36	0,00	37,36
12	014514	MALHA TUBULAR 15CM X 15MT RL- ORTOFEN	ORTOFEN	RL	7,1000	7,1000	8	56,80	0,00	56,80
13	028831	PAPEL GRAU CIRURG.300MMX100M RL-PRODUMED	PRODUMED	RL	100,0000	100,0000	3	300,00	0,00	300,00
14	016841	SERINGA DESC.05ML SLIP C/500-SR	SR	CX	63,1030	0,1262	1	63,10	0,00	63,10

TOTAL DE PEÇAS: 79 **TOTAIS:** 1.711,63 0,00 1.711,63

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	VALIDADE	PREVISÃO	ORÇAMENTO	PEDIDO	FRETE
000001 A VISTA						CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO **OBSERVAÇÃO NOTA**

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Banco do Brasil
Ag: 3357
CC: 53295

Sta Casa

SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOS - SUPER-MG(8)

Endereco : Rua Projetada, s/n, CEP .: 37600-000 CNPJ: 11.206.099/0001-07
Bairro ..: Itaim Cid. .: Cambuí UF: MG Fone .: 11-4934-1700 Fax: 11-4934-1700

INCLUIDO POR CARLAG **VENDA(001) Nº 1556798** **SITUAÇÃO** P

Cliente .: IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS Código: 000199
Endereco : AV SANTA CASA 566, CEP .: 16300-000
Bairro ..: CENTRO Cid. .: Penápolis - SP Fone .: (18)3654-2210 Fax: (18)3654-2385
Compl. : CNPJ.: 53894218000101

IT	PRODUTO		FABRICANTE	UN.	UNIT. CX.	UNIT.	QTDE	VL. MERC.	ST	VL. TOTAL
01	022786	AG.DESC.25 X 06 C/100-LABOR IMPORT	LABOR IMPORT	CX	6,1000	0,0610	5	30,50	0,00	30,50
02	016233	EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FIL.ESCALON-MEDS	MEDSONDA	PC	0,9659	0,9659	100	96,59	0,00	96,59
03	027484	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT LS C/25-BIOBASE	BIOBASE	CX	22,1000	0,8840	20	442,00	0,00	442,00
04	024404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX	INJEX	CX	104,9100	0,3497	3	314,73	0,00	314,73
05	017941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX	MASTER FIX	RL	2,5050	2,5050	48	120,24	0,00	120,24
06	027358	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBE	LEMGRUBER	CX	218,0000	1,0900	1	218,00	0,00	218,00
07	024546	PAPEL GRAU CIRURG.500MMx100M RL-POLLITEX	POLLITEX	RL	101,8157	101,8157	1	101,82	0,00	101,82

TOTAL DE PEÇAS: 178 **TOTAIS:** 1.323,88 0,00 1.323,88

CONDIÇÃO DE PAGAMENTO	FAT. MIN.	VALIDADE	PREVISÃO	ORÇAMENTO	PEDIDO	FRETE
000001 A VISTA	550	28/07/2020	27/07/2020			CIF

CONDIÇÃO ESPECIAL (DATAS)

CONDIÇÃO ESPECIAL (DIAS)

OBSERVAÇÃO ORÇAMENTO **OBSERVAÇÃO NOTA**

ENDEREÇO DE ENTREGA:

Banco do Brasil
Ag: 3357
cc: 53295

ATIVA LOGÍSTICA

ATIVA DISTR E LOGISTICA LTDA
PREF OLAVO GOMES DE OLIVEIRA, 6730
LOTEAMENTO PARATY - FONE: (31)3390-2168
POUSO ALEGRE - MG - CEP: 37561-110
www.ativalog.com.br

CNPJ 01.125.797/0005-40 IE 5250929840006 RNTRC 01201936

DACTE

Documento Auxiliar do Conhecimento de Transporte Eletrônico

AUTORIZAÇÃO	FL
28/07/20 19:46	1/1

SÉRIE	NÚMERO	MODAL	MODELO	Nº PROTOCOLO
8	000649929	RODOVIÁRIO	57	131200531371702

CONTROLE DO FISCO

Chave de acesso para consulta de autenticidade no site www.cte.fazenda.gov.br
31.2007.01.125.797/0005-40-57-008-000.649.929-122.047.695-5

TIPO DO CT-E	TIPO DO SERVIÇO	CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
NORMAL	NORMAL	6353 Transp a est comercial

ORIGEM DA PRESTAÇÃO	DESTINO DA PRESTAÇÃO	EMITIDO POR
CAMBUI/MG	PENAPOLIS/SP	andrean

REMETENTE SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP
END R PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

DESTINATARIO IRM.STA. CASA MIS.PENAPOLIS SUFRAMA
END AV SANTA CASA 566 CENTRO
MUN PENAPOLIS - SP CEP 16300-000
CNPJ 53.894.218/0001-01 IE FONE (18)36542210

EXPEDIDOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP
END R PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

RECEBEDOR/LOC ENTREGA IRM.DA STA CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
END AV SANTA CASA 566 0 CENTRO
MUN PENAPOLIS - SP CEP 16300-000
CNPJ 53.894.218/0001-01 IE FONE (18)36542210

TOMADOR SUPERMED COM IMP PROD MED HOSP
END R PROJETADA S/N ITAIM
MUN CAMBUI - MG CEP 37600-000
CNPJ 11.206.099/0001-07 IE 0017711480296 FONE (11)49341700

COMPONENTES DO FRETE (R$)

FRETE PESO	44,08
FRETE VALOR	2,83
DESPACHO	10,70
GRIS	3,78
PEDAGIO	4,86
FRETE TOTAL (R$)	66,25

MERCADORIA

PROD PREDOMIN		EQ.MAC.FL.IL.F/
ESPECIE		DIVERSOS
VALOR MERCADORIA (R$)		1.323,88
QTDE PARES/VOLUMES	0	6
CUBAG(m3)/PESO (Kg)	0,3000	41,620
PESO CÁLCULO (Kg)		90,000

ICMS (R$)

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA		ISENCAO
BASE CÁLCULO		0,00
ALIQ DIFAL/ICMS(%)	00,0	00,0
VALOR ICMS		0,00
DIFAL ICMS ORIG/DEST	0,00	0,00
CRED PRES/ICMS ST	0,00	0,00
VALOR A RECEBER (R$)		66,25

OBSERVAÇÕES

CST: 40 - Apolice seguro: 27540015617 - Seguradora: 03502099000118 CHUBB SEGUROS BRASIL *** ISENTO CONF. ITEM 199 DO ANEXO I DECR. 4 3.080/2002 *** TABELA: COMBINADA CO905790 - ROTA: PLZI/SJPR - TARI F: 055 - TIPO MERCAD: DIVERSOS. Conferente: ANDRE ALVES NASCIMENTO

PLACA DE COLETA EFW8878 NR 00146181994753 - 00146181995474

TOMADOR SERVIÇO REMET | COBRAR A PRAZO | PREV.ENTREGA 30/07/20

DESTAQUE DE TRIBUTOS (Lei 12.741/2012) - Em R$

ICMS/ISS: . 0,00 PIS: 1,09 COFINS: 5,04 TOTAL: 6,13

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC	CNPJ/CPF EMITENTE/CHAVE	SÉRIE/NRO DOCUMENTO
NF-E:	31200711206099000107550 01	000457157 1000432051

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

NOME / RG	ASSINATURA / CARIMBO	CHEGADA DATA/HORA	SAÍDA DATA/HORA

PLA 177957-5
SJP / 08

PROCESSADO POR SSW.INF.BR

NOVA HOSPITALAR

NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI-ME

Data 24/07/2020

CNPJ: 21.036.417/0001-84 **I.E.:** 637341109119
RUA: RUA PAOLO PERIOTTO **NRO:** 363
BAIRRO: JARDIM DE CRESCI
CEP: 13571-618
FONE / FAX: (16)3413-8008

PEDIDO: **24608**

Cliente: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS - 00001331
AV SANTA CASA Nº 566 - CENTRO - PENAPOLIS - SP - CEP: 16300 - 001
CNPJ: 53.894.218/0001-01 **Insc.** Isento
Fone: 001836542210 **Fax:**

Cond. A VISTA **Validade:** 26/07/2020
Vendedor: 27 - TMK2 **Prazo**
Transportadora BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA **Fat. Mínimo:** 0,00
Frete Por CIF/Emitente

Código	Descrição do Produto	Marca	Tipo	Qtde	Un	Vlr. Unitário	Vlr. Total
12556	TESTE BOWIE & DICK PCT PRONTO 4KG	MAXXIMED **Reg. M.S:** ISENTO		40	UN	11,9000	476,00

Valor da Mercadoria: **476,00**

Total do Pedido: **476,00**

Observação: ID 106703961

Nome do Usuário: DIEGO
Email: vendas@novahospitalar.com.br
Fone: 001634138008

Banco do Brasil
Ag: 3062
CC: 1146602

RUA PAOLO PERIOTTO - 363 JARDIM DE - CEP: 13571-618 - SAO CARLOS Fone/Fax (16)3413-8008
E-mail: vendas@novahospitalar.com.br - Site: www.novahospitalar.com.br

BRASPRESS

BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA.

AV ALBERTO BENASSI 4320 - JARDIM BANDEIRANTES
CEP: 14804-300 - ARARAQUARA / SP Fone: (16) 3334-7272
CNPJ: 48.740.351/0088-16 Inscrição Estadual: 181327238119

DACTE
Documento Auxiliar do Conhecimento
de Transporte Eletrônico Modal Rodo

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	001006857	1/1	29/07/2020 20:32	

TIPO DO CT-E
NORMAL

TIPO DO SERVIÇO
NORMAL

Chave de acesso:
3520.0748.7403.5100.8816.5700.0001.0068.5718.2219.5751

INDICADOR DO CT-E GLOBALIZADO
[ ]SIM [X]NÃO

INFORMAÇÕES DO CT-E GLOBALIZADO

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

CFOP - NATUREZA DA PRESTAÇÃO
5353 - PRESTAÇÃO DE SERVIÇO DE TRANSPORTE

Protocolo de Autorização de uso
135202385426682 29/07/2020 20:32:37

ORIGEM DA PRESTAÇÃO
SAO CARLOS / SP

FROTA COLETA
2693

DESTINO DA PRESTAÇÃO
PENAPOLIS / SP

USUÁRIO
TIAGOMODESTO-AQA

REMETENTE NOVA HOSPITALAR COML E IMP EIRELI
ENDEREÇO PAOLO PERIOTTO 363
JARDIM DE CRESCI
MUNICÍPIO SAO CARLOS CEP 13571-618
CNPJ/CPF 21.036.417/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL 637341109119
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (16) 3413-8008

DESTINATÁRIO IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS
ENDEREÇO AV SANTA CASA, 566 0
CENTRO
MUNICÍPIO PENAPOLIS CEP 16300-001
CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE (18) 3654-2210

EXPEDIDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE

RECEBEDOR
ENDEREÇO
MUNICÍPIO CEP
CNPJ/CPF INSCRIÇÃO ESTADUAL
PAÍS BRASIL DDD/TELEFONE

TOMADOR DO SERVIÇO NOVA HOSPITALAR COML E IMP EIRELI
ENDEREÇO PAOLO PERIOTTO 363
CNPJ/CPF 21.036.417/0001-84 INSCRIÇÃO ESTADUAL 637341109119
MUNICÍPIO SAO CARLOS UF SP CEP 13571-618
PAÍS BRASIL
DDD/TELEFONE (16) 3413-8008

PRODUTO PREDOMINANTE
CAIXA

OUTRAS CARACTERÍSTICAS DA CARGA
CAIXAS

VALOR TOTAL DA CARGA
476,00

PESO BRUTO (Kg)	PESO BASE CALC. (Kg)	PESO AFERIDO (Kg)	CUBAGEM (Kg)	VOLUMES (UN)
1,70	**1,70**			**1**

COMPONENTES DO VALOR DA PRESTAÇÃO DE SERVIÇO

NOME	VALOR	NOME	VALOR	NOME	VALOR	VALOR TOTAL DO SERVIÇO
FRETE PESO	22,73	FRETE VALOR	0,81	SEC/CAT	1,82	29,80
PEDÁGIO	2,73	DESPACHO	0,00	ITR	0,00	VALOR A RECEBER
OUTRAS	0,30	GRIS	0,53	DCE	0,88	29,80
SUFRAMA	0,00	LIB. SEFAZ	0,00	TX. NORDESTE	0,00	

INFORMAÇÕES RELATIVAS AO IMPOSTO

SITUAÇÃO TRIBUTÁRIA	BASE DE CÁLCULO	ALÍQ. ICMS	VALOR ICMS	% RED. BASE CALC.
00 - ICMS NORMAL	29,80	12%	3,58	

DOCUMENTOS ORIGINÁRIOS

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave : 35200721036417000184550000000128401000690120	0 / 000012840			

OBSERVAÇÕES

***** ENDEREÇO ENTREGA: AV SANTA CASA, 566, CENTRO - PENAPOLIS / SP- CEP - 16300-001 *** XXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXXX**
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx "P/ RASTREAR SUAS ENCOMENDAS, LIGUE P/ (11) 3429-3231 E SOLICITE SEU CADASTRO"
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Cia Seguros Sura - RCTR-C: 25020
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx Parceiro/Redespacho: 23,46
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx
xxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxxx

---

REMETENTE	DESTINATÁRIO	TOMADOR
NOVA HOSPITALAR COML E IMP EIRELI PAOLO PERIOTTO 363 CEP 13571-618 (JARDIM DE CRESCI) CNPJ/CPF 21.036.417/0001-84 IE 637341109119 SAO CARLOS - BRASIL (16) 3413-8008	IRM.DA STA.CASA DE MIS.DE PENAPOLIS AV SANTA CASA, 566 0 CEP 16300-001 (CENTRO) CNPJ/CPF 53.894.218/0001-01 IE ISENTO PENAPOLIS - BRASIL (18) 3654-2210	NOVA HOSPITALAR COML E IMP EIRELI PAOLO PERIOTTO 363 CEP 13571-618 (CTRC.Tomador.Bairro) CNPJ/CPF 21.036.417/0001-84 IE 637341109119 SAO CARLOS - BRASIL (16) 3413-8008

OBS. ENTREGA
*** ENDEREÇO ENTREGA: AV SANTA CASA, 566, CENTRO - PENAPOLIS / SP- CEP - 16300-001 -->> ***

TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO	TP DOC.	CNPJ/CPF EMITENTE	SÉRIE / NRO. DOCUMENTO
NFE	Chave : 35200721036417000184550000000128401000690120	0 / 000012840			

CTe Nº	RNTRC	VALOR A RECEBER	VOLUMES (UN)	PESO BRUTO (Kg)	VALOR TOTAL DA CARGA	ROTA DE ENTREG	TOMADOR DO SERVIÇO	FORMA DE PAGAMENTO
001006857	**00082267**	**29,80**	**1**	**1,70**	**476,00**	**102 | Z-999**	**REMETENTE**	**PAGO**

Protocolo de Autorização de uso
135202385426682 29/07/2020 20:32:37

PRÉ-VIAGEM
SAO-1

FROTA COLETA
2693

AGENDAMENTO

DATA PREVISTA DA ENTREGA
30/07/2020

MODELO	SÉRIE	NÚMERO	FL	DATA/HORA EMISSÃO	INSC. SUFRAMA DESTINA
57	0	001006857	1/1	29/07/2020 20:32	

ORIGEM **114 AQA**

DESTINO **130 ARU**

Chave de acesso:
3520.0748.7403.5100.8816.5700.0001.0068.5718.2219.5751

Consulta de autenticidade no portal nacional do CT-e, no site da Sefaz Autorizadora, ou em http://www.cte.fazenda.gov.br/portal

162476708 ID ETIQUETA

DATA DE RECEBIMENTO
____/____/______ ____:____

RG E NOME LEGÍVEL:

ASSINATURA / CARIMBO

DECLARO QUE RECEBI OS VOLUMES DESTE CONHECIMENTO EM PERFEITO ESTADO PELO QUE DOU POR CUMPRIDO O PRESENTE CONTRATO DE TRANSPORTE, BEM COMO RECONHEÇO E CONCORDO COM O VALOR TOTAL DO SERVIÇO DESCRITO NESTE CONHECIMENTO DE TRANSPORTE, ASSUMINDO NESTE ATO TOTAL RESPONSABILIDADE PELO PAGAMENTO, SOB PENA DE APONTAMENTO EM CARTÓRIO OU ÓRGÃOS DE PROTEÇÃO AO CRÉDITO.

OBSERVAÇÃO

CONDIÇÕES GERAIS DO CONTRATO DE TRANSPORTES DE BENS

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

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

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

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

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

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

07 - O TRANSPORTADOR somente poderá eximir-se da responsabilidade pelas perdas e danos aos bens, quando resultantes de: a) Erro ou negligência do EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; b) Inadequação de embalagem; c) Vício intrínseco dos bens (Art. 20, Cód. Comercial); d) Manuseio, embarque ou descarga dos bens, executados pelo EMBARCADOR ou DESTINATÁRIO; e) Greves "lock-outs" ou dificuldades opostas aos serviços de transportes desde que não resultantes da ação ou omissão do TRANSPORTADOR, seus prepostos empregados e agentes; f) caso fortuito e força maior comprovados (Art. 20 Cód. Comercial).

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

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

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

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

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

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

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

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

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

Sta Casa

BELIVE

Data: 24/07/2020

ORÇAMENTO: 27327

A/C: ID 106703961

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:** 24/07/2020
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.: 07 **Validade:** 26/07/2020
Vendedor: 43 - BELIVE REP **Prazo Entrega:**
Fat. Mínimo: 0,00

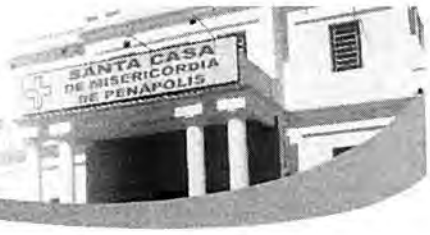
	Código	Descrição do Produto	Marca	Qtde	Un	Vlr. Unidade	Vlr. Unitário	Vlr. Total
1	2319	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84B	BAXTER	24	CX	1,6600	139,4400	3.346,56
2	2349	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAX	BAXTER	1	CX	2,1000	176,4000	176,40
3	958	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS B	BAXTER	2	CX	2,1000	105,0000	210,00

Valor da Mercadoria: **3.732,96**
Total do Orçamento: **3.732,96**

Observação: ENTREGAR ATÉ 28/07

Nome do Usuário: PATRICIA AZEVEDO
Email: vendas4@belivemedical.com.br
Fone:

Banco do Brasil
Ag: 2913-0
CC: 113120-6



INSTITUIÇÃO FILANTRÓPICA - C.N.P.J.(MF): 53.894.218/0001-01 INSC. ESTADUAL: ISENTO
UTILIDADE PÚBLICA - MUNICIPAL: Decreto N.º 362 de 13/11/1958 - ESTADUAL: Decreto N.º 38014 de 29/01/1961 - FEDERAL: Decreto N.º 68.985 de 31/07/1970

Prestação de Contas

Julho
2020

PRÓ - SANTA CASA

Banco do Brasil
Conta 1898-8

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

SANTA CASA
PENÁPOLIS / SP

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

ÓRGÃO PÚBLICO CONVENENTE:

CONVENIADA: IRMANDADE DA SANTA CASA DA MISERICÓRDIA DE PENÁPOLIS

CNPJ: 53.894.218/0001-01

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

RESPONSÁVEL(IS) PELA CONVENIADA: ROBERTO MARTINS TORSIANO

CPF: 067.420.948-69

OBJETO: CUSTEIO

EXERCÍCIO: JULHO/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$)	DATA DO REPASSE	NÚMERO DO DOCUMENTO DE CRÉDITO	VALORES REPASSADOS (R$)
30/06/2020	R$ 48.510,00	28/07/2020	6340	R$ 48.510,00
(A) SALDO DO EXERCÍCO 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$ 221,25
(G) TOTAL DE RECURSOS DISPONÍVEIS NO EXERCÍCIO (E + F)				R$ 48.731,25

(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 ASSOSIAÇÃO 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 SEGUINTES (R$)
Recursos humanos (5)				R$ -	
Recursos humanos (6)					
Medicamentos			R$ 27.674,37	R$ 27.674,37	
Material médico e hospitalar (*)			R$ 21.056,88	R$ 21.056,88	
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$ 48.731,25	R$ 48.731,25	

(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 SEGUINTES, 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$ 48.731,25

(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 Convenente.

Local e data: Penapolis, 08 de janeiro de 2021

Responsáveis pela Conveniada:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

SANTA CASA PENÁPOLIS/SP

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	6340	28/07/2020	R$ 48.510,00
		RECEITA COM APLICAÇÕES FINANCEIRAS DOS REPASSES PÚBLICOS	
		TOTAL	R$ 48.731,25
		RECURSOS PRÓPRIOS APLICADOS PELA ENTIDADE	R$ 221,25

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 quatrocentros reais).

DEMONSTRATIVO DAS DESPESAS REALIZADAS		
CATEGORIA OU FINALIDADE DA DESPESA	PERÍODO DE REALIZAÇÃO	VALOR APLICADO R$
Recursos humanos (5)		
Recursos humanos (6)		
Medicamentos		R$ 27.674,37
Material médico e hospitalar (*)		R$ 21.056,88
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$ 48.731,25
	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$)	Nº DO CHEQUE	DATA DA COMPENSAÇÃO
27/07/2020	6402	CAPROMED FARMACEUTICA LTDA ME	MEDICAMENTOS	R$ 1.044,08	551.510.000.027.087	28/07/2020
24/07/2020	2200	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MEDICAMENTOS	R$ 179,34	552.591.000.102.525	28/07/2020
24/07/2020	236543	HDL LOGISTICA HOSPITALAR	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.562,53	552.591.000.102.525	28/07/2020
29/07/2020	249843	LONDRICIR COM. DE MAT. HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.082,36	552.755.000.121.550	28/07/2020
24/07/2020	65955	BELIVE COM. DE PROD. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.732,96	552.913.000.113.120	28/07/2020
28/07/2020	12840	NOVA HOSP. COM. E IMP. EIRELI ME	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 476,00	553.062.000.114.660	28/07/2020
28/07/2020	457157	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.323,88	553.357.000.005.329	28/07/2020
29/07/2020	102975	SUPERMED COM. E IMP. DE PROD. MED. E HOSP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 1.711,63	553.357.000.005.329	28/07/2020
28/07/2020	1112612	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$ 3.575,08	553.359.000.002.034	28/07/2020
28/07/2020	81923	DUPATRI HOSP. COM. IMP. E EXP. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$ 2.488,19	553.359.000.002.034	28/07/2020

27/07/2020	728827	NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.072,74	553.370.000.160.087	28/07/2020
27/07/2020	265399	BIOHOSP PRODUTOS HOSPITALARES	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	2.091,80	553.392.000.006.463	28/07/2020
28/07/2020	85044	SULMEDIC COM. DE MED. EIRELI	MEDICAMENTOS	R$	6.402,50	553.428.000.015.265	28/07/2020
31/07/2020	2821254	PROCIFAR DISTRIBUIDORA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.320,00	553.429.000.157.826	28/07/2020
28/07/2020	1327289	COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	950,50	555.119.000.700.000	28/07/2020
24/07/2020	62161	FUTURA DIST. DE MED. E PROD. DE SAUDE LTDA	MEDICAMENTOS	R$	4.046,61	556.505.000.001.411	28/07/2020
28/07/2020	91132	ASTRA FARMA COM. DE MAT. MED. HOSP. LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.643,00	72.801	28/07/2020
28/07/2020	735396	SERVIMED COMERCIAL LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	380,00	72.802	28/07/2020
24/07/2020	72.803	SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA	MEDICAMENTOS	R$	1.779,65	72.803	28/07/2020
28/07/2020	327492	GENESIO A. MENDES & CIA LTDA	MEDICAMENTOS	R$	2.000,65	72.804	28/07/2020
10/07/2020	123296	BIOMEDICAL EQUIP. E PROD. MED. CIR. LTDA	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	680,00	72.805	28/07/2020
28/07/2020	47796	DRL COMERCIO IMP. E EXP. EIRELI	MATERIAL MÉDICO E HOSPITALAR	R$	6.187,75	72.806	28/07/2020
TOTAL				**R$**	**48.731,25**		

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

LOCAL e DATA: Penápolis, 07 de janeiro de 2021

DIRIGENTE:

ROBERTO MARTINS TORSIANO
SUPERINTENDENTE

MEMBROS DO CONSELHO FISCAL:

(Nome)
Membro do Conselho Fiscal

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

EMPRESA

G3380620255545131
06/08/2020 21:10:38

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

Cliente - Conta atual

Agência	347-6
Conta corrente	1898-8 SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
Período do extrato	07 / 2020

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R$	Saldo
18/06/2020		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
28/07/2020		0347	99026	870 Transfer?ncia recebida 28/07 0347 48682-5 MUNICIPIO DE P	660.347.000.048.682	48.510,00 C	
28/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S	339.513.150	221,25 C	
28/07/2020		0000	14175	976 TED-Cr?dito em Conta 033 0058 53894218000101 IRMANDADE DA S	339.520.419	57,00 C	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 1510 27087-3 CAPROMED FARMA	551.510.000.027.087	1.044,08 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 2591 102525-2 HDL LOGISTICA	552.591.000.102.525	179,34 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 2591 102525-2 HDL LOGISTICA	552.591.000.102.525	2.562,53 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 2755 121550-7 LONDRICIR COM	552.755.000.121.550	1.082,36 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 2913 113120-6 BELIVE COMERCI	552.913.000.113.120	3.732,96 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3062 114660-2 NOVA HOSPITALA	553.062.000.114.660	476,00 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3357 SUPERMED 00053894218000101	553.357.000.005.329	1.323,88 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3357 SUPERMED 00053894218000101	553.357.000.005.329	1.711,63 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C	553.359.000.002.034	3.575,08 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3359 2034-6 DUPATRI HOSP C	553.359.000.002.034	2.488,19 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3370 NAC COML 00053894218000101	553.370.000.160.087	2.072,74 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3392 BIOHOSP P 00053894218000101	553.392.000.006.463	2.091,80 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3428 15265-X SULMEDIC COM M	553.428.000.015.265	6.402,50 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 3429 PROCIFAR 00053894218000101	553.429.000.157.826	1.320,00 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 5119 COML CIRU 00053894218000101	555.119.000.700.000	950,50 D	
28/07/2020		0347	99015	470 Transfer?ncia enviada 28/07 6505 1411-7 FUTURA C DE P	556.505.000.001.411	4.046,61 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 1638 010571984000114 ASTRA FARMA C	72.801	2.643,00 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 2034 044463156000184 SERVIMED COME	72.802	380,00 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 0045 059225268000174 SOQUIMICA LAB	72.803	1.779,65 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 237 3474 082873068000140 GENESIO A MEN	72.804	2.000,65 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 033 0388 051943645000107 BIOMEDICAL EQ	72.805	680,00 D	
28/07/2020		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv 341 8113 028320906000102 DRL COMERCIO	72.806	6.187,75 D	

28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/07/2020	882.101.100.092.771	10,45 D	
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/07/2020	882.101.100.092.772	10,45 D	
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/07/2020	882.101.100.092.773	10,45 D	
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/07/2020	882.101.100.092.774	10,45 D	
28/07/2020	0000	13113 310 Tar DOC/TED Eletr?nico Cobrança referente 28/07/2020	882.101.100.092.775	10,45 D	
28/07/2020	0000	13113 170 Tarifa Pacote de Servi?os Cobrança referente a 16/07/2020	892.100.900.134.124	4,75 D	0,00 C
31/07/2020	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

OBSERVAÇÕES:

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em 06/08/2020 R$ 52,25. Sujeito à cobrança quando ocorrer saldo positivo na conta corrente. Procure sua agência.

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

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

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088

PREFEITURA MUNICIPAL DE PENÁPOLIS

AV.: MARGINAL MARIA CHICA, 1.400

CNPJ: 49.576.416/0001-41

NOTA DE EMPENHO

6340

LICITAÇÃO: ISENTO | DOCUMENTO: | VENCIMENTO:

NOTA DE EMPENHO Nº: **6340** | DOTAÇÃO: **196** | DATA: **30/06/2020** | REQUISIÇÃO Nº:

FORNECEDOR: **IRMANDADE SANTA CASA MISERICORDIA PLIS (822)** CONTA: - 000000-

FAVORECIDO: CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01 FONE: (18) 3654-2210

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

DESCRIÇÃO DO MATERIAL E/OU SERVIÇO	VALOR TOTAL
TRANSFERÊNCIA P/ MANUTENÇÃO DA ENTIDADE, REF. AO CONVÊNIO PRÓ SANTA CASA DA SECR. ESTADUAL DA SAÚDE CONVÊNIO 344/2020, PARCELA 04/48 (MAT. ENFERMAGEM: R$ 19.404,00 E MEDICAMENTO: R$ 29.106,00), CONFORME MEMO N°. 522/2020 DA SAÚDE, ANEXO.	

ORDINÁRIO **SOMA** **48.510,00**

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

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

DOTAÇÃO	EMPENHADO ATÉ A DATA	VALOR RESERVADO	VALOR DESTE EMPENHO	SALDO ATUAL
5.866.717,56	4.002.511,64	1.010.200,00	48.510,00	805.495,92

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

(quarenta e oito mil e quinhentos e dez reais)

CONTABILIZADO:

DATA FRANCIELE ALONSO CANO - CONTADOR(A)

ORDEM DE PAGAMENTO. PAGUE-SE:

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:

BANCO	CONTA	CHEQUE	VALOR	Art. Cx.

RECIBO

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

NOME:

RG/CPF:

32482020001960063400000000048510000050009800

CaproMed

CAPROMED FARMACEUTICA LTDA EPP. - CAPROMED FARMACEUTICA

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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1

000.006.402
SÉRIE 0
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0713 0853 6900 0196 5500 0000 0064 0211 0245 1203

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDA DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: **135200630557026 27/07/2020 14:33:03**

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 647.334.806.110

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT:

CNPJ: 13.085.369/0001-96

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOL		CNPJ / CPF: **53.894.218/0001-01**	DATA DA EMISSÃO: 27/07/2020
ENDEREÇO: AV SANTA CASA, 566	BAIRRO / DISTRITO: CENTRO	CEP: 16300-001	DATA DA SAÍDA: **27/07/2020**
MUNICÍPIO: PENAPOLIS	UF: SP / FONE / FAX: (17) 3654-2210	INSCRIÇÃO ESTADUAL:	HORA DA SAÍDA: **00:00:00**

FATURA/DUPLICATA

001 27/07/2020 1.044,08

CALC DO IMPOSTO

BASE CALC ICMS	VALOR ICMS	BASE CALC ICMS ST	VALOR ICMS ST	TOTAL DOS PRODUTOS
1.024,08	161,52	0,00	0,00	1.044,08

VALOR FRETE	VALOR SEGURO	VALOR DESCONTO	OUTRAS DESP	VALOR IPI	VALOR APROX TRIB	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	188,35	**1.044,08**

TRANSPORTADOR/VOL. TRANSPORT.

NOME / RAZÃO SOCIAL: TRANSPORTADORA	FRETE POR CONTA: 0-EMITENTE	CÓDIGO ANTT:	PLACA DO VEÍCULO:	UF:	CNPJ / CPF: 588.407.339-90
ENDEREÇO: AVENIDA MURCHID HOMSI, 2975	MUNICÍPIO: SAO JOSE DO RIO PRETO			UF: SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL: ISENTO

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
12	VOLUMES	DIVERSAS		63,020	62,300

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CÓDIGO DE BARRAS	NCM/SH	PMC	CST	CFOP	UNID	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	B.CALC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	V.APROX TRIBUTOS
697	AGUA OXIGENADA 10VOL - 1L Lote: 0000000120 / Fabr.: 25/06/2020 / Val.: 25/06/2023	7896902214002	30049099	0,00	000	5102	UN	12	3,35	40,20	40,20	4,82	12	10,23
665	CLOREXIDINA 0,5% ALCOOLICA - 1L Lote: 0000000074 / Fabr.: 12/05/2020 / Val.: 12/05/2022	7896902212381	30049047	0,00	000	5102	UN	12	7,49	89,88	89,88	16,18	18	12,09
808	METRONIDAZOL 5 MG/ML - FRASCO 100 ML Lote: 842120 / Fabr.: 28/05/2020 / Val.: 28/05/2022	7896137653041	30039076	0,00	000	5102	UN	200	2,77	554,00	554,00	99,72	18	74,51
487	PAPEL CREPADO 50X50 Lote: 112/17 5050 / Fabr.: 01/12/2017 / Val.: 01/12/2020	SEM GTIN	48043990	0,00	000	5102	CX	100	0,20	20,00	0,00	0,00	0	4,99
441	SOL. GLICOSE 50% 10ML Lote: GZR / Fabr.: 12/06/2020 / Val.: 31/05/2022 *N. CONTROLE FCI: 32B62E13-5155-485F-AEEC-83D6DBC1FB69	7898415823115	30049099	0,00	000	5102	UN	1.000	0,34	340,00	340,00	40,80	12	86,53

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Nota fiscal refere-se ao pedido: 5448
Representante: 000111-BIONEXO DO BRASIL S A
PEDIDO BIONEXO 106703961/1

ENDERECO DE ENTREGA : AV. sANTA caSA 566 / PENAPOLIS / SP
Valor aproximado dos tributos: R$ 188,35 (18,04%). Fonte: IBPT

RESERVADO AO FISCO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 551.510.000.027.087
VALOR TOTAL 1.044,08
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: CAPROMED FARMACEUTICA LTD
AGENCIA: 1510-5 CONTA: 27.087-3
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 9.073.4A5.789.5DE.AE6

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

BAIXADO

HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Cor R SIR WINSTON CHURCHILL N.487A
Bairro JARDIM INDEPENDENCIA,
CRAVINHOS, SP
Fone: (34) 3221-5300, CEP:14140000

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
1
Nº 2.200
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3520 0711 8726 5600 0200 5500 1000 0022 0010 4056 2843

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135200624598946 24/07/2020 17:23:47
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 279054104117
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO:
CNPJ: 11.872.656/0002-00

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956
CNPJ/CPF: 53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO: 24-07-2020
ENDEREÇO: SEM ENDERECO Nº 566
BAIRRO/DISTRITO: SEM BAIRRO
CEP: 16.300-000
MUNICÍPIO: PENAPOLIS
FONE/FAX:
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL:
HORA DE SAÍDA: 17:23:42

FATURA/UTILIZAÇÃO

À VISTA

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
179,34	32,28	0,00	0,00	179,34

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	0,0	179,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: TRANSFARMA LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA
FRETE POR CONTA: 0 - Emitente
CÓDIGO ANTT:
PLACA DO VEÍCULO:
UF:
CNPJ/CPF: 17.557.611/0001-38
ENDEREÇO: SEM ENDERECO N. 70
MUNICÍPIO: SAO PAULO
UF: SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL: 142094849119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PEDIDO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00				325354	12,9000 Kg	

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
2831	GLUTARALDEIDO (GLUTARON) 2% | 1L 32 DIAS | 0510201836 | 3132903770017 | RIOQUIMICA | Lote: 2002202 D.Fab: 19/05/20 D.Val: 14/05/22 | 0,0000 Referencia:0510201836	38089429	000	5102	UN	12	14,95	0,00	0,00	179,34	179,34	32,28	0,00	0,00	0,00	18,00	0,00

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

CÁLC. ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
PEDIDO 106703961.1 | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

ORIGINAL

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:40
034700347 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 179,34
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 8.538.D99.BAC.EB0.EDE

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

BAIXADO

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

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]
Nº 236.543
SÉRIE 1 FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 8726 5600 0110 5500 1000 2365 4311 1959 3222

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
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO	131203758869240 24/07/2020 16:52:53
INSCRIÇÃO ESTADUAL	0015881100069
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO	813014730110
CNPJ	11.872.656/0001-10

DESTINATÁRIO

NOME/RAZÃO SOCIAL	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS 1956
CNPJ/CPF	53.894.218/0001-01
DATA DA EMISSÃO	24-07-2020
ENDEREÇO	SEM ENDERECO Nº 566
BAIRRO/DISTRITO	SEM BAIRRO
CEP	16.300-000
MUNICÍPIO	PENAPOLIS
FONE/FAX	
UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DE SAÍDA	16:52:43

FATURA/DUPLICATA
À VISTA | OUT=001 Venc=24/07/2020 Valor=2.562,53

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	2.412,53	VALOR DO ICMS	121,51	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	2.562,53	VALOR DO FRETE	0,00
VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
VALOR DO IPI	0,0	VALOR TOTAL DA NOTA	2.562,53		

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	MOVIMENTE SOLUCOES EM TRANSPORTES LTDA	FRETE POR CONTA	0 - Emitente	CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF	05.593.534/0001-92
ENDEREÇO	R HILARIO JOSE MOREIRA N. 465	MUNICÍPIO	RIBEIRAO PRETO	UF	SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL	582529370112				
QUANTIDADE	3,00	ESPÉCIE		MARCA	
NÚMERO		PEDIDO	325291	PESO BRUTO	17,8950 Kg
PESO LÍQUIDO					

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

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
1404	ATADURA CREPE 20CMX3,0M(1,2M) 13F | C/12 UN | F07560 | 008003400027 | POLARFIX | Lote: 36947 D.Fab: 27/02/20 D.Val: 27/02/25 | 0,0000Referencia: F07560	30051090	500	6108	UN	10	8,57	0,00	0,00	85,73	85,73	10,29	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
1365	CAMPO OPERATORIO 45X50CM 35G | C/50 NAO ESTERIL ESTRELA C/FIO RX | 213249 | 0080245210069 | CREMER | Lote: 249502012 D.Fab: 25/03/20 D.Val: 30/03/25 | 0,0000Referencia:213249	30059090	500	6108	UN	3	75,60	0,00	0,00	226,80	226,80	27,22	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
2644	PIPERACILINA + TAZOBACTAM (GEN) 4,5G | C/10 F/A - USO AD/ PED 2 ANOS - VIA IV | 7900017/405411 | 2535170261920 | MYLAN | Lote: 7104736 D.Fab: 31/05/20 D.Val: 31/05/22 | 0,0000Referencia: 7900017/405411	30041019	200	6108	UN	10	210,00	0,00	0,00	2.100,00	2.100,00	84,00	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
321	TELA BARD MESH | 26X36CM | 0112660 | 0080689090039 | BARD/SURGE | Lote: HUCU0825 D.Fab: 29/06/18 D.Val: 28/06/23 | 0,0000Referencia:0112660	30061090	240	6108	UN	1	150,00	0,00	0,00	150,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

CÁLC. ISSQ

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ART 42, B.8 - RICMS-MG, PRODUTO GENERICO ALIQ. 12% | CONVENIO 01/99 - ANEXO I, ITEM 107, PARTE 13, RICMS-MG
PEDIDO 106703961.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF Destino R$186,75 + FCP R$0,00; DIFAL da UF Origem R$0,00. | () () () ()

RESERVADO AO FISCO

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

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:13:40
034700347 SEGUNDA VIA 0007
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.591.000.102.525
VALOR TOTAL 2.562,53
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 0.384.CCA.894.549.A59

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

PAGADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCir
Medicamentos e Produtos Hospitalares

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

DANFE

Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA: 1

Nº 000.249.843
SÉRIE: 1
FOLHA: 1/1

CHAVE DE ACESSO
4120 0700 3392 4600 0192 5500 1000 2498 4318 6310 9487

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: 141200136880426 29/07/2020 08:57:16
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/IdEstrangeiro: 53.894.218/0001-01	DATA DE EMISSÃO: 29/07/2020
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 29/07/20 R$ 1.082,36

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
1.082,36	126,11	0,00	0,00	359,96	1.082,36
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	1.082,36

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL: RODONAVES TRANSP E ENCOMENDAS LTDA	FRETE POR CONTA: 0-Rem (CIF)	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF: 44.914.992/0038-20
ENDEREÇO: RODOVIA CONTORNO LESTE BR 116, 14219	MUNICÍPIO: SAO JOSE DOS PINHAIS			UF: PR	INSCRIÇÃO ESTADUAL: 906.17064-77
QUANTIDADE: 20 / ESPÉCIE:	MARCA:	NUMERAÇÃO:		PESO BRUTO:	PESO LÍQUIDO: 71,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
19366	AGUA DESTILADA (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP FARMACE cProdANVISA=1108500110066 PMC=0,00 Lote=20F8725C Qtd=12 Fab=24/06/2020 Val=24/06/2022 Cod Barras (cEan): 7898166040328	30039099	000	6108	CX	12	45,00	540,00	540,00	64,80	12	173,29
23235	AGULHA DESC 13X4,5 CART/C/100 UN SR cProdANVISA=0080026180031 PMC=0,00 Lote=H39 Qtd=8 Fab=01/01/2020 Val=31/01/2025 Cod Barras (cEan): 7898259491228	90183219	200	6108	CART	8	5,90	47,20	47,20	1,89	4	14,08
18620	CLORETO DE SODIO 20% (PLASTICA) 10ML (S) CX/C/200 AMP SAMTEC cProdANVISA=1559200040240 PMC=0,00 Lote=WFZ Qtd=3 Fab=04/06/2020 Val=31/05/2022 Cod Barras (cEan): 7898415822316	30049099	000	6108	CX	3	51,00	153,00	153,00	18,36	12	40,28
22807	COLETOR PERFUROCORTANTE 20 LT ECOLOGIC CX/C/20 UN DESCARBOX cProdANVISA=0080937630002 PMC=0,00 Lote=4444 Qtd=4 Fab=11/05/2020 Val=11/05/2025 Cod Barras (cEan): 7898951599543	48191000	000	6108	CX	4	85,54	342,16	342,16	41,06	12	132,31

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

Partilha ICMS operacao interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R$ 68,72. Valor FCP para o destino: R$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R$ 0,00.

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

COLETOR 061

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL da UF destino: R$68,72.
INSCRICAO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
VISTA
PED: 434417 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: ANDRESSA CRISTINA Conf: ELDER INACIO DE OLIVEIRA PONTES
PEDIDO N° 106703961.1
ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R$ 359,96 (33,26%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO 6426/2008: Produtos(23235)
PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME ARTIGO 2 DA LEI 10147/2000: Produtos(18620, 19366)

RESERVADO AO FISCO

DIGITADO

Recebemos de LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA. os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão:29/07/2020,Valor Total: R$1.082,36, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS AVENIDA SANTA CASA, 566 - CENTRO - PENAPOLIS/SP

DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-e Nº 000.249.843 SÉRIE: 1

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0004
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550
VALOR TOTAL 1.082,36
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP
AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 7.A3B.575.672.3AC.976

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

BAIXADO

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

BELIVE COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

RUA LAURO VANNUCCI, 330
Bairro: FAZ. STA CANDIDA
13087-548 Campinas - SP

Fone: (19)3256-0500
Fax: (19)3256-0500

BELIVE MEDICAL

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 65.955
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0714.3355.4400.0119.5500.0000.0659.5510.1179.8770

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
135200624041335 - 24/07/2020 15:29:18

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

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	24/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AVENIDA SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-000	24/07/2020

MUNICIPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Penapolis	(018)3654-2210	SP		15:29:14

FATURA/DUPLICATAS

65955/1 - 31/07/20 - 3732,96

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
3.732,96	447,96	0,00	0,00	3.732,96

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSORIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.732,96

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

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

ENDEREÇO	MUNICIPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
27	CAIXAS			304,9000	304,9000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO NCM/S	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VLR. DESC UNIT /PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS/ST. Cobrável	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
2319 30049099	FISIOLOGICO 0,9% 100ML AZB1307B CX84BOLS BAXTER Lote: PR308F9 - 30/10/2021 Qtde: 24,00 Numero da FCI: B603C4DE-D20F-4DA6-A9AC-AFDFC9452D2A	500 5102	CX	24,0000	139,4400	0,0000 0,0000 %	3.346,56	3.346,56	401,59 0,00	0,00	12,00	0,00
2349 30049099	GLICOSE 5% 100ML AZB0087CX84BOLS BAXTER Lote: PR308P5 - 06/11/2021 Qtde: 1,00 Numero da FCI: EE3C201D-3BC4-40EC-AA17-7397A63E31A7	500 5102	CX	1,0000	176,4000	0,0000 0,0000 %	176,40	176,40	21,17 0,00	0,00	12,00	0,00
958 30049099	GLICOSE 5% 250ML AZB0062C CX50BOLS BAXTER Lote: PR309H8 - 18/11/2021 Qtde: 2,00 Numero da FCI: F667B73C-B1DD-4EF5-960B-3BB869AAC0B4	500 5102	CX	2,0000	105,0000	0,0000 0,0000 %	210,00	210,00	25,20 0,00	0,00	12,00	0,00

DIGITADO

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
ID 106703961 / "REGIME ESPECIAL [illegible] - UA 31820-378893/2012" /

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

RESERVADO AO FISCO

BOLETO ANEXO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 552.913.000.113.120
VALOR TOTAL 3.732,96
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: BELIVE COMERCIO DE PRODUT
AGENCIA: 2913-0 CONTA: 113.120-6
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 3.04A.668.54D.832.7C1

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

BAIXADO

RECEBEMOS DE NOVA HOSPITALAR COMERCIAL E IMPORTADORA EIRELI ME OS PRODUTOS DA NO
EMISSÃO: 28/07/2020 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: 476,00 Volume: 1 Número Pedido: 69011	NF-e Nº: 12840 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

NOVA HOSPITALAR

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA [1]

Nº 12.840
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3520.0721.0364.1700.0184.5500.0000.0128.4010.0069.0120

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
135230635557527 - 28/07/2020 15:22:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5102 Venda Dentro do Estado

INSCRIÇÃO ESTADUAL	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ
637.341.109.119		21.036.417/0001-84

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL	CNPJ	DATA EMISSÃO
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PENAPOLIS	53.894.218/0001-01	28/07/2020

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP	DATA DA SAÍDA
AV SANTA CASA, 566	CENTRO	16300-001	28/07/2020

MUNICÍPIO	FONE / FAX	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DA SAÍDA
Penapolis	(018)3654-2210	SP		15:28:41

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL	CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO	BAIRRO/DISTRITO	CEP

MUNICÍPIO	UF	FONE / FAX

FATURA/DUPLICATAS

12840/1 - 28/07/20 - 476,00

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
476,00	85,68	0,00	0,00	476,00

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA	ALIQ. IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	476,00	

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES	0-EMITENTE 1-DESTINATÁRIO [0]				48.740.351/0088-16

ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
R PROF HONOFRIO MONTEIRO, 233	ARARAQUARA	SP	181.327.238.119

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1	CAIXA			1,7000	0,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO 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	
2556 38220099	TESTE BOVIE & DICK PCT PRONTO 4KG Marca MAXIMED Lote BD16052048 - 31/03/2023 Qtde 40.00	500 5102	UN	40,0000	11,9000	0,0000 0,0000 %	476,00	476,00	85,68 0,00	0,00	18,00	0,00

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h/ NF
105703963 / PRODUTOS ISENTOS DE PIS E COFINS, CONFORME LEI 10.147/2000

RESERVADO AO FISCO

DG

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:58
034700347 SEGUNDA VIA 0006
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.062.000.114.660
VALOR TOTAL 476,00
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: NOVA HOSPITALAR COMERCIAL
AGENCIA: 3062-7 CONTA: 114.660-2
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898
==========
NR.AUTENTICACAO 4.E82.08B.460.81C.8F7

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

BAIXADO

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 457157
SERIE 1
FOLHA 1/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4571 5710 0043 2051

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	131203763025312 28/07/2020 19:16:52
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	28/07/2020		
ENDEREÇO	AV SANTA CASA, 566	BAIRRO/DISTRITO	CENTRO
CEP	16300-000	DATA ENTRADA/SAIDA	28 JUL 2020
MUNICÍPIO	PENAPOLIS	FONE/FAX	1836542210
UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
HORA DA SAIDA			

FATURA / DUPLICATA

001 28/07/2020 1.323,88

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
1.323,88	121,07	0,00	0,00	1.323,88

VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00		0,00	0,00	1.323,88

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	ESPÉCIE	MARCA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
6	CAIXA			41,62	41,62

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
22786	AG.DESC.25 X 06 C/100-LABOR IMPORT LT 190-82018 (5)08/21 (Fornecedor: 4, Lote: 1908-2018, Qtde: 5 ,Data Fab: 26/03/2019, Data Val: 19/08/2021)	90183219	200	6108	CX	5	6,1000	30,50	30,50	1,22		4,00	
16233	EQ.DIETA ENTERAL FLEX.S/FIL.ESCA-LON-MEDS LT 55193 (100)06/24 (Fornecedor: 9657, Lote: 55193, Qtde: 100 ,Data Fab: 01/06/2020, Data Val: 30/06/2024)	90189010	000	6108	PC	100	0,9659	96,59	96,59	11,59		12,00	
27484	EQ.MAC.FL.IL.F/A+P 1,5MT LS C/25-BIOBASE LT BWC8010919 (20)09/22 (Fornecedor: 1, Lote: BWC8010919, Qtde: 20 ,Data Fab: 02/-09/2019, Data Val: 02/09/2022)	90183999	200	6108	CX	20	22,1000	442,00	442,00	17,68		4,00	
24404	SERINGA DESC.20ML SLIP BL C/300-INJEX LT 159119 (3)08/24 (Fornecedor: 1, Lote: 159119, Qtde: 3 ,Data Fab: 13/02/2020, Da-ta Val: 31/08/2024)	90183119	000	6108	CX	3	104,9100	314,73	314,73	37,77		12,00	
17941	FITA P/ AUTOCLAVE 19 X 30 RL-MASTER FIX LT 20030404 (48)03/23 (Fornecedor: 932, Lote: 20030404, Qtde: 48 ,Data Fab: 01/03/2020, Data Val: 01/03/2023)	48114110	000	6108	RL	48	2,5050	120,24	120,24	14,43		12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

ID 1067039614 R 42 B 7...
ITENS 1,3 Aliquota para produtos importados (Resol ucao 13/2012 do Senado Federal.
Emenda Constitucional 87 de 2015:
Valor da partilha para UF de Destino: R$ 117,23
Pedido: 424558
End. Entrega: AV SANTA CASA 566 - 16300-000, PENAPOLIS-SP - Horario : COMERCIAL
Empresa Enquadrada como Dist. Hospitalar nos termos do Inc. XVII do art. 222 do RICMS/MG
Pgto. atraves de Depositos, DOC ou TED - Banco 237-Bradesco Ag. 3398-7 Conta 29357-1
Setor de Cobranca: (11)4934-1669 / 4934-1673 / 4934-1671
QUALQUER INCONFORMIDADE NA ENTREGA, ENTRE IMEDIATAMENTE EM CONTATO COM NOSSO PÓS-VENDAS NO NÚMERO (11) 4934-1703
Rota....: 6 Cubagem: 0,30

RESERVADO AO FISCO

DIGITALIZADO

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

Mercadorias avariadas, ou faltas serão repostas se forem relacionadas no conhecimento de transportes.

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

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

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA
1-SAIDA: 1

Nº 457157
SERIE 1
FOLHA 2/2

CHAVE DE ACESSO
3120 0711 2060 9900 0107 5500 1000 4571 5710 0043 2051

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
131203763025312 28/07/2020 19:16:52

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

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
27358	LUVA CIRURG.8,5 EST.C/200 PARES-LEMGRUBER LT LP019J (1)10/22 (Fornecedor: 7934, Lote: LP019J, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/10/2019, Data Val: 30/10/2022)	40151100	000	6108	CX	1	218,0000	218,00	218,00	26,16		12,00	
24546	PAPEL GRAU CIRURG.500MMx100M RL-POLLITEX LT 5027 (1)01/23 (Fornecedor: 1982, Lote: 5027, Qtde: 1 ,Data Fab: 01/01/2020, Data Val: 30/01/2023)	48043990	000	6108	RL	1	101,8200	101,82	101,82	12,22		12,00	

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

DIGITADO

28/07/2020 - BANCO DO BRASIL - 14:12:57
034700347 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: SANTA CASA-SAUDE-CUSTEIO
AGENCIA: 0347-6 CONTA: 1.898-8
==========
DATA DA TRANSFERENCIA 28/07/2020
NR. DOCUMENTO 553.357.000.005.329
VALOR TOTAL 1.323,88
****** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SUPERMED COMERCIO E IMPOR
AGENCIA: 3357-X CONTA: 5.329-5
NR. DOCUMENTO 550.347.000.001.898

IDENTIFICADOR 1: 53.894.218/0001 01
==========
NR.AUTENTICACAO 2.6E5.889.323.F67.CC2

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

BAIXADO