



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21930 COTAÇÃO: 4553 SOLIC: 5298 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 004039 NEUPHARMA DISTRIB. DE MATERIAL MED. HOSPITALAR
RAZÃO SOCIAL: NEUPHARMA DISTRIB. DE MATERIAL MED. HOSPITALAR
ENDEREÇO.....: CIDADE:
BAIRRO.....: IE/RG: 14409143911
CNPJ/CPF.....: 21.487.927/0001-78 FAX:
FONE.....: BANCO: AGENCIA:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 DESCONTO.: 0,00
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: FONE.....:
MOTIVO.....: RECURSO MAURO
OBS P/ FORN.: Banco ITAU Ag 6646 Cc 10900-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003054	AMPICILINA+SULBACTAM 3 G FRASCO-AMP	U	FRAS	60	8,000000	480,00	
2	P	00000609	SORO FISIO. 0,9% 250ML BOLSA	U	FRAS	144	4,390000	632,16	
								1112,16	

TOTAL DO PEDIDO : 1112,16

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



NEUPHARMA DIST MATL MED HOSPITALAR LTDA AV CASA VERDE, 2246 ANEXO 2252 CASA VERDE SAO PAULO SP TEL/FAX: 1122061132 CEP: 02520200		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 1 - Saída 1 Nº 000.037.459 SÉRIE : 1 FOLHA: 1 de 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1021 4879 2700 0178 5500 1000 0374 5910 0893 0155 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDAS				PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231754815253 - 16/10/2023 17:53:15	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 144091439111		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTARIA		CNPJ 21.487.927/0001-78	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65		DATA DA EMISSÃO 16/10/2023
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66		BAIRRO/DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		FONE/FAX (18) 3271-1124	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE SAÍDA

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	16/10/2023	1.112,16

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 1.112,16		VALOR DO ICMS 133,46	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.112,16
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 0,00
					VALOR TOTAL DA NOTA 1.112,16

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA		FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍC	UF	CNPJ/CPF 23.246.316/0001-63
ENDEREÇO AVENIDA BRASIL, 2800 QUADRAA LOT		MUNICÍPIO RIO CLARO		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 587220280115	
QUANTIDADE 4	ESPÉCIE VOLUMES	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 45,425	PESO LIQUIDO	

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 IPI	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
1510012D	KP CLORETO DE SODIO 0,9% 250ML Lote 74SG3149 144,000 PC Validade: 18/06/2025	30049099	5 20	5102	PC	144,000	4,39000	632,16	632,16	75,86	0,00	12,00 0,00	0,00
002150D	AMPI SOD + SULB SODIC 2G + 1G PO SOL INJ Lote 78RK4359 3,000 CXA Validade: 13/10/2024	30031011	0 00	5102	CXA	3,000	160,00000	480,00	480,00	57,60	0,00	12,00 0,00	0,00

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ENTREGA: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU ENDEREÇO: R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP - CNPJ: 55.559.900/0001-65 Fone: 1832711124 Pedido de Compra: ID317393465 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU Pedido de Venda: 39422	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 271 / 2023 U.G.E.: 090196
--	---

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.12.16
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231016183549538605665
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 843,35
TARIFA: 8,34
DATA: 16/10/2023 - 16:10:24

=====

PAGO PARA: Dipha Distribuidora Pharmaceutica Lt
CNPJ: 44.672.062/0001-15
CHAVE PIX: 44672062000115
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 0230 - CONTA: 0000000000130028364
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 16/10/2023 - 16:10:25

=====

DOCUMENTO: 101605
AUTENTICACAO SISBB: D.ECB.56E.96E.8F6.5F5

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090196

16/10



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21931 COTAÇÃO: 4553 SOLIC: 5298 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 004516 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
RAZÃO SOCIAL: DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA
ENDEREÇO.....: CIDADE: RIBEIRAO PRETO
BAIRRO.....: VILA TIBERIO
CNPJ/CPF.....: 44.672.062/0001-15 IE/RG:
FONE.....: 16-8828-5163 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: paulabarossi@hotmail.com
MOTIVO.....: RECURSO MAURO
OBS P/ FORN.: PIX: CNPJ 44.672.062/0001-15

CEP.....: 14050110
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 11/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000031	AMIODARONA;50MG/ML AMPOLA 3ML INJEC U AMPO			100	2,450000	245,00	
3	P	00000448	METRONIDAZOL;500MG/100ML FRASCO 100 U FRAS			150	3,989000	598,35	
								843,35	

TOTAL DO PEDIDO : 843,35

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 16 / 10 / 23
Ass.: <i>Camila Yane Ogihara</i>
Gerente de Emendas
27928.5

**DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMACEUTICA LTDA**RUA DOUTOR JORGE LOBATO, 1410
VILA TIBERIO - 14050-110
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1637715458**DANFE**
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.009.362
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1044 6720 6200 0115 5500 1000 0093 6210 0119 7738

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

135231754389070 - 16/10/2023 17:00:17

ATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797833036116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

44.672.062/0001-15

ESTINATÁRIO / REMETENTE

OME / RAZÃO SOCIAL

RMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

16/10/2023

NDEREÇO

BAIRRO / DISTRITO

CEP

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

EMILIANO VILANOVA, 066**CENTRO****19400-000**

UNICÍPIO

UF

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

RESIDENTE VENCESLAU**SP****1832712411****ATURA / DUPLICATA**um. 001
enc. 16/10/2023
valor R\$ 843,35**ÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
843,35	101,20	0,00	0,00	0,00	0,00	843,3
ALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	843,3

RANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

OME / RAZÃO SOCIAL

VN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

NDEREÇO

MUNICÍPIO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

OD ADAUTO CAMPO DALL'ORTO,2200 GALPAO 11B KM 2.2 SP 110-33**SUMARE****SP****671495090114**

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

4

Volumes**ADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS**

CÓDIGO RODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ I
1469	CLORIDRATO DE AMIODARONA 50 MG/ML SOL INJ IV CX 100 AMP VD AMB X 3 ML HIPOLABOR G+ Lote: AD-046/22 Qt: 1 Val: 31/10/24	30049054	000	5102	CX	1	245,0000	245,00	245,00	29,40			12,00	
2446	METRONIDAZOL GENERICO 100 ML BOLSA PVC JP G+ Lote: 220523 Qt: 150 Val: 15/07/25	30039076	000	5102	BLS	150	3,9890	598,35	598,35	71,80			12,00	

ADOS ADICIONAIS**IFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

if. Contribuinte:
EDIDO 317393465.1 - Cotacao
adido para o CNPJ: 44.672.062/0001-15
OTACAO MAURO BRAGATO
EDIDO DE COMPRA: PDC#317393465#BIONEXO
endedor: 9-LETICIA REIS MONTEIRO Id Mov:119116
TENDIMENTO (16) 3771-5458
EVOLUCAO DE MERCADORIA NO PRAZO MAXIMO DE 48 HORAS.
FE 3.11280-6
FE 4.04495-0
FE 1.27329-6
E 1.27330-8
if. fisco:
alor Aprox Tributos Federal: R\$ 113,43 Estadual: R\$ 101,20 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
V) VENDA PARA CONSUMIDOR FINAL. ALIQUOTA ICMS CONFORME ART. 54, INCISO XIX, DO RICMS/SP-2000.
egime Especial - 100320/2022 - Portaria CAT no 116/2017
OTA: ENTREGA 1 DIA

RESERVADO AO FISCO
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 271/2023

U.G.E.: 090196



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
16/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.40.05
0320400320 SEGUNDA VIA 0003

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA

COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA

REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU

BANCO: 033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

AGENCIA: 0715-3 - MACENO - SP

CONTA: 13.000.929-1

FAVORECIDO: CIRURGICA KLG LTDA

CPF/CNPJ: 08.618.163/0001-44

VALOR: R\$ 5.385,00

DEBITO EM: 16/10/2023

DOCUMENTO: 101606

AUTENTICACAO SISBB: 1.F0C.2C2.5FE.41F.016

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVÊNIO: 279/2023

U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

16/10



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21936 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 004789 CIRURGICA KLG EIRELI
RAZÃO SOCIAL: CIRURGICA KLG EIRELI
ENDEREÇO....: RUA ARMANDO SARTI, 938
BAIRRO.....: SAO BERNARDO IV CIDADE: MIRASSOL
CNPJ/CPF....: 08.618.163/0001-44 IE/RG: 451110465117
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 16/10/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 08.618.163/0001-44 - MAURO BRAGATO

CEP.....: 15132172
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA:
DT. ENTREGA: 16/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000608	SORO FISIO. 0,9% 100ML BOLSA	U	FRAS	1500	3,590000	5385,00	
								5385,00	

TOTAL DO PEDIDO : 5385,00

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:11
032000320 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023

NR. DOCUMENTO 551.210.000.017.951

VALOR TOTAL 1.847,68

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: PRECISION C D P M HOSPITA

AGENCIA: 1210-6 CONTA: 17.951-5

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

NR.AUTENTICACAO D.E63.5F6.81B.56C.05A

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVÊNIO: 271/2023

U.G.E.: 090196

17/10



DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica



PRECISION COMERCIAL DIST DE PROD MEDICO HOSP LTDA

VIA ANHANGUERA KM, 307 - L-11 GP02
PQ RESID CANDIDO PORTINARI - 14093-500
RIBEIRAO PRETO - SP Fone/Fax: 1632369010
www.precisionhospitalar.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.000.737
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1030 4614 4200 0449 5500 1000 0007 3710 1425 5412

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

135231759851243 - 17/10/2023 14:47:18

VENDA DE MERCADORIA

INSCRIÇÃO ESTADUAL

121717155116

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.461.442/0004-49

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE / FAX

1832711124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Venc. 17/10/2023

Valor R\$ 1.847,68

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC.ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC.ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
1.847,68	221,72	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847,68
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.847,68

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

RODOVIA WASHINGTON LUIZ KM,172 - LOTE A12 E A13

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

SP

QUANTIDADE

8

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

24,825

PESO LÍQUIDO

24,475

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
15193	(623) SORO FISIOLÓGICO (CLORETO DE SÓDIO) 0,9% CX/200 - 10ML/EQUIPLEX O+ Lote: 2330704 Qt: 7 Val: 26/03/25 FCI:418ABEA0-1891-43C0-AA5B-07D36799C477	30049099	500	5102	CX	7	45,3614	317,53	317,53	38,10			12,00	
12785	MEROPENEM 1G PO INJ CX/10 FR-AMP/AUROBINDO G+ Lote: 2MI22058A Qt: 7 Val: 30/11/24	30042099	200	5102	CX	7	147,2443	1.030,71	1.030,71	123,69			12,00	
15272	SUCCINATO SÓDICO DE METILPREDNISOLONA 125MG CX/25 FR-AMP+25DIL 2ML BLAU G+ Lote: 23061306 Qt: 2 Val: 12/05/25	30043210	000	5102	CX	2	169,9900	339,98	339,98	40,80			12,00	
15405	SULFADIAZINA DE PRATA 1% C/30G (CREME) NATIVITA G+ Lote: 230595 Qt: 20 Val: 01/07/25	30049072	000	5102	UN	20	5,3555	107,11	107,11	12,85			12,00	
3404	SULFATO DE NEOMICINA+BACITRACINA ZINCICA POMADA C/15G EMS G- PMC: 12.18 Lote: 3M4325 Qt: 20 Val: 27/05/25 FCI:9E035804-003A-4019-BA49-F62BA2AE41DB	30042069	500	5102	CX	20	2,6175	52,35	52,35	6,28			12,00	

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
PDC#317393465#BIONEXO
PEDIDO DE COMPRA:PDC#317393465#BIONEXO
Vendedor: 18-ELAINE PRADO Id Mov:1422966
Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 280,99 Estadual: R\$ 221,72 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
(A) artigo 54, inciso XIX do RICMS/SP

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090196

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:58
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.149.001.000.000
VALOR TOTAL	1.042,01

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	9.929.DB1.14C.34B.7FE
-----------------	-----------------------

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVENIO: 277/2023
U.G.E.: 090196

17/10



COMERCIAL FARMACIA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSEF -
JAGUARIUNA - SP
CNPJ 13916-073 - 1935225800

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRONICA

0 - ENTRADA

1 - SAIDA

1

Nº. 1784190

FL 1 / 1

SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7841 9015 9616 1123

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

135231761170571 17/10/2023 17:20:28

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

17/10/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

17/10/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX

1832712411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

FATURA/DUPLIC.

VENCIMENTO

VALOR

1784190/1

17/10/2023

1.042,01

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.042,01

VALOR DO ICMS

140,66

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUTO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.042,01

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

VALOR DO DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.042,01

TRANSPORTADOR / VOZES TRANSPORTADAS

NOME / RAZÃO SOCIAL

NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.

FRETE POR CONTA

0 - Por conta do emitente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ

15.066.184/0001-60

ENDEREÇO

R MARIA CERON VOLPE 2260

MUNICÍPIO

SAO JOSE DO RIO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647598751114

QUANTIDADE

1,00

ESPÉCIE

VOLUME(S)

MARCA

NÚMERO

0,00678

PESO BRUTO

3,134

PESO LÍQUIDO

3,134

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028656	CEFUROXIMA SODICA 750MG (BIOQUÍMICO) (ITEM GENE RICO) L: 009899 50,0000 F: 05/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: EC8BBA D8-B464-443F-A981-860980D13BC4	30042059	500	5102	FA	50,00	7,6684	383,42	383,42	46,01	0,00	12,00	0,00
030020	CETOPROFENO 100MG IM (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L: BG-013/23 Q: 300,0000 F: 11/07/23 V: 30/06/2025, nFCI: 1C442 1-095A-44DC-B4DB-CF89CA88DB53	30049029	500	5102	AP	300,00	1,3275	398,25	398,25	47,79	0,00	12,00	0,00
033217	HEPARINA SODICA 5.000UI/0,25ML SUBCUTANE (HIPOLAB OR) L: U062/23M/Q: 50,0000 F: 10/04/23 V: 30/09/2024	30049099	000	5102	AP	50,00	5,2068	260,34	260,34	46,86	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

550516029

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 317393465.1 DATA ENTREGA: 18/10/2023 Pedido: 2633623 Autorizacao de Compra/Pedido (cliente): 2633623 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1502/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 271/2023

U.G.E.: 090196

16/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:08:10
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/10/2023
NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.251
VALOR TOTAL 1.562,89
***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 3: C306
=====

NR.AUTENTICACAO 4.F45.CF0.F37.2BB.387

Camilla Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090196



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21921 COTAÇÃO: 4553 SOLIC: 5298 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO....: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37,
BAIRRO.....: JD CONTORNO CIDADE:
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84 IE/RG: 209.017.636.112
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
DATA PEDIDO.: 11/10/2023 BANCO: AGENCIA:
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:
COND. PAGTO.: 28 DIAS DESCONTO.: 0,00
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:
PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com
MOTIVO.....: RECURSO MAURO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 1916-X C/C: 7251-6

CEP.....:
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 11/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000169	CEFTRIAXONA EV SODICA;1GR FRASCO-AM U FRAS			400	3,536200	1414,48	
2	P	00000168	CEFTRIAXONA INTRAMUSCULAR IM SODICA U FRAS			10	13,280000	132,80	
3	P	00001838	CETOPROFENO;20MG/ML FRASCO 20ML GOT U FRAS			1	15,610000	15,61	
								1562,89	

TOTAL DO PEDIDO : 1562,89

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P. COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



D. EMISSÃO			D. DATA DO RECEBIMENTO		IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR		NF-E	
17/10/2023							Nº 8309089 SÉRIE 7	
							ROTA: FPRU SETOR: 6752	

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8309089
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1044 4631 5600 0184 5500 7008 3090 8919 6470 9274

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.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135231763255006 17/10/2023 23:33:17-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65		DATA DE EMISSÃO 17/10/2023	
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA		Nº 66		BAIRRO CENTRO	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		FONE/FAX 01832716240		CEP 19400-000	
		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	23/10/2023	1.414,48						

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	
1.414,48		169,74		0,00		0,00		0,00		1.414,48	
VALOR DO FCF		VALOR DO FCF ST		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR TOTAL DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0.00		0.00		0,00		0,00		0.00		1.414,48	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE		UF		CNPJ/CPF	
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN		- Remetent								28.663.998/0011-03	
ENDEREÇO R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80		MUNICÍPIO PRESIDENTE PRUDENTE						UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 562599364110	
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE		MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 0,880		PESO LÍQUIDO 0,880	

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL.ICMS ST	AL.ICMS
427180	CEFTRIAXONA 1GR INJ IV 100 FA HGA BLAU	0,00	30042059	500	5102	CX	4	353,6200	1.414,48	1.414,48	169,74		12,00
	PMGV: R\$4115,18 PMPF: R\$2744,00 POS MON												
	LT:23091166 4UN Val:25.08.2025												

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2013024437 Remessa: 3012807811 Faturamento: 4012806654 PEDIDO: OV56618523_0 Nao Contribuinte - Art. 54 - RICMS/SP, Art. 313-Ae 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributário conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019			

Impresso pelo Sistema e-Forms - NDDigital S/A - Tel. (49) 3251-8000



Consultas - Emissão de comprovantes

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.41
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231017182055191588375
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 1.101,67
TARIFA: 10,00
DATA: 17/10/2023 - 16:06:36

=====

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 00000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 17/10/2023 - 16:06:37

=====

DOCUMENTO: 101701
AUTENTICACAO SISBB: F.589.37E.897.EC3.195

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA CINE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090196



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21953 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE
CNPJ/CPF.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029
FONE.....: 3271-0190 FAX:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 17/10/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 17/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	5000	0,220334	1101,67	
								1101,67	

TOTAL DO PEDIDO : 1101,67

SOLIC.:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

MAURO BRAGATO



Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 231018
SÉRIE 1
FOLHA 1/1

CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2310 1810 1666 8040

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 desti

PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235624256974 18/10/2023 10:21:18

CRT (Código de Regime

3 - Regime Normal

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0624859180029

INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA

813015392110

CNPJ/CPF

21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

18/10/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO

CENTRO

CEP

19.400-000

DATA DE ENTRADA/SAÍDA

18/10/2023

MUNICÍPIO

Presidente Venceslau

UF

SP

PAIS

Brasil

FONE/FAX

(18)3271-1124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE ENTRADA/SAÍDA

10:18:26

FORMA DE PAGAMENTO

FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	1.101,67		
VALOR TROCO			

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	
1.101,67		132,20	0,00		0,00	1.101,67	
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	198,30	1.101,67	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL		FRETE POR CONTA		CODIGO ANTT	PLACA DO VEICULO	UF	CNPJ
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS		REMETENTE					06.321.409/0013-20
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas		SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
20	caixas		0	55,200	55,200		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	C/OP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 2526B4 Qt: 20,0 Fab: 01/07/2023 Val: 01/07/2028	90183119	0/00	6108	CX	20,0000	55,0836		1.101,67	198,30	1.101,67	132,20	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 66,10 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial.
Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 66,10

RESERVADO AO FISCO

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 271/2023

U.G.E.: 090196

17/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:05:58
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	17/10/2023
NR. DOCUMENTO	553.070.000.102.254
VALOR TOTAL	4.657,20

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: EUROFARMA LABORATORIOS SA
AGENCIA: 3070-8 CONTA: 102.254-7
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 1:	13.832 0
------------------	----------

NR.AUTENTICACAO	3.E47.09B.0CA.F85.35F
-----------------	-----------------------

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVENIO: 271/2023

U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

18/10



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21951 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR.: 001749 EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
RAZÃO SOCIAL: EUROFARMA LABORATORIOS S.A-ITAPEVI
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: INGAHI CIDADE: ITAPEVI
CNPJ/CPF.....: 61.190.096/0008-69 IE/RG: 373105533115
FONE.....: (11) 5090-8600 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 17/10/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: MAURO BRAGATO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: BANCO BRASIL AG 3070-8 C/C 102254-7 COD IDENTIFICADOR: 013832-0

CEP.....: 06696000
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 17/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00004296	ENOXAPARINA;60MG/0,6 ML AMPOLA INJE U AMPO			30	20,000000	600,00	
2	P	00000183	ENOXAPARINA;20MG/0,2 ML AMPOLA INJE U AMPO			42	13,200000	554,40	
3	P	00001342	ENOXAPARINA;40MG/0,4 ML AMPOLA INJE U AMPO			252	13,900000	3502,80	
								4657,20	

TOTAL DO PEDIDO : 4657,20

SOLIC.:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

Mauro Bragato

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

**Eurofarma**
Ampliando horizontes**Eurofarma Laboratórios S.A.**
Rod Pres Castelo Branco Km 35,6 - Itapevi
Itapevi - SP - CEP 06696-000
Central de Atendimento Eurofarma 0800-704-1993**DANFE**Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica1 - Saída
2 - Entrada **1**
Nº 002391066 FL1/1
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO DA NF-e DE AUTENTICIDADE NO SITE WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR

3523.1061.1900.9600.0869.5500.1002.3910.6613.4695.7135

NATUREZA DA OPERAÇÃO
5.101 Venda de produção do estabelecimento.

DADOS DA NF-e

INSCRIÇÃO ESTADUAL
373105533115

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ
61.190.096/0008-69

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO

135231767321677 18.10.2023 12:46:05

DESTINATÁRIO / REMETENTERazão Social
IRM STA CASA DE PRES WENCESLAU 13832CNPJ / CPF
55.559.900/0001-65DATA DA EMISSÃO
18.10.2023Endereço
R EMILIANO VILANOVA 66BAIRRO/DISTRITO
CENTROCEP
19400-000

DATA DA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAUFONE/FAX
18 3271 2411UF
SPINSCRIÇÃO ESTADUAL
ISENTO

HORA DA SAÍDA

FATURANro Fatura
002391066/A
Dt. Vcto
17.11.2023
Valor
4.657,20**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	4.657,20	VALOR DO ICMS	838,29	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DO PRODUTO	4.657,20
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	4.657,20

TRANSPORTADOR/VOLUMES

RAZÃO SOCIAL ATIVA DISTRIBUIÇÃO E LOGÍSTICA LTDA	FRETE POR CONTA 0 - EMISSOR	CODIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 01.125.797/0001-16
ENDEREÇO AV PORTUGAL 400, GP1A A 10A	MUNICÍPIO ITAPEVI	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
QUANTIDADE 00004	ESPÉCIE Volume(s)	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO 6,180 KG	PESO LÍQUIDO 5,630 KG

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	CLASSIFIC. FISCAL	SIT. TRIB.	CFOP	UNID.	PMC	QUANTIDADE	PREÇO UNITÁRIO	DESCONTO	TOTAL BRUTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
411824	VERSA 20MG INJ 6SER	30049099	500	5.101	CT	241.31	7	79.2000	0,00%	554,40	554,40	99,79	0,00	18	0
FCI	84C9E364-0341-4733-A0B8-4B5BD79DDC19	07.2022			Val.	07.2024									
426675	VERSA 40MG INJ 6SER HOSP	30049099	500	5.101	CT	189.01	42	83.4000	0,00%	3.502,60	3.502,60	630,50	0,00	18	0
FCI	8ABF7738-1792-42A7-91B0-B3E52D5A4915	09.2022			Val.	09.2024									
408733	VERSA 60MG INJ 2SER	30049099	500	5.101	CT	298.19	15	40.0000	0,00%	600,00	600,00	108,00	0,00	18	0
FCI	DC255A1E-9372-4C85-94CA-68C9B1535481	06.2022			Val.	06.2024									
TOTAL LISTA	Lista Positiva					BASE ICMS ST:	0,00	VAL ICMS ST:	0,00	BASE ICMS:	4.657,20	VALOR ICMS	838,29		

Nº Ped. Cli.: VERSA 40 42 CXS VERSA 20 07 CXS VER
Nº Remessa.: 202725981 - Nº Fatura.: 0096520573 - DocNum.: 0010144437**Cálculo ISSQN**

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

DADOS ADICIONAISINFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Caso não tenha acesso ao DDA, acesse nosso portal de boletins e, em caso de dúvida, entre em contato com CSC contatos a receber através do telefone (11)5090-8340/8979/8776/8755 e e-mail: csc.contasareceber@eurofarma.com
ZVE3- Venda c/Cotação Especial - 0003874017
Canal de Vendas - H0
Suspensão de IPI conforme Art. 43 Inciso III do RIPI/7212
VERSA 40 42 CXS VERSA 20 07 CXS VERSA 60 15 CXS PEDIDO21951

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
17/10/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.07.41
0320400320 0003

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231017182131085159339
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 658,94
TARIFA: 6,52
DATA: 17/10/2023 - 16:07:08

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 17/10/2023 - 16:07:09
=====

DOCUMENTO: 101702
AUTENTICACAO SISBB: 8.2D6.041.CC8.7C0.D6B
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Camila Freitas Pereira da Silva
Assistente de Finanças

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090196



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21952 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE
BAIRRO.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029
CNPJ/CPF.....: 3271-0190 FAX:
FONE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
FAT. MINIMO.: 17/10/2023 VENDEDOR.:
DATA PEDIDO.: 0,00 DESCONTO.: 0,00
FRETE.....: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 17/10/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000384	FENTANILA, 10 ML CITRATO; 0,05MG/ML F U FRAS			200	3,294700	658,94	
								658,94	

TOTAL DO PEDIDO : 658,94

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

insuro BRAGA

RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 231017	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA: 658,94	SÉRIE 1
		DATA DE EMISSÃO: 18/10/2023	

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 231017 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 1021 6813 2500 0157 5500 1000 2310 1717 2494 7579 CONSULTA DE AUTENTICIDADE NO PORTAL NACIONAL DA NF-E WWW.NFE.FAZENDA.GOV.BR/PORTAL OU NO SITE DA SEFAZ AUTORIZADORA
--	--	---

NATUREZA DA OPERAÇÃO	PROT. DE AUTORIZAÇÃO
Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros desti	131235624254827 18/10/2023 10:20:31
CRT (Código de Regime)	INSCRIÇÃO ESTADUAL
3 - Regime Normal	0624859180029
	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA
	813015392110
	CNPJ/CPF
	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL		55.559.900/0001-65	18/10/2023
IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU			
ENDERECO		CEP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA
RUA EMILIANO VILANOVA, 66		19.400-000	18/10/2023
MUNICÍPIO	UF	PAIS	HORA DE ENTRADA/SAÍDA
Presidente Venceslau	SP	Brasil	10:17:39
		FONE/FAX	
		(18)3271-1124	
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	
FORMA PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros	658,94		
VALOR TROCO			

CÁLCULO IMPOSTO		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		79,07		0,00		0,00		658,94	
VALOR DO FRIETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR TOTAL DO IPI	VLR APROX DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DA NOTA			
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	79,07	658,94			

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA		CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RAZÃO SOCIAL		REMETENTE					06.321.409/0013-20
QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS							
ENDERECO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		Campinas		SP	122819217110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO		
1	caixa		0	3,480	3,480		

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS															
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SII	ORIG/CS	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	V TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	TPE
1029049	CITRATO FENTANILA GEN. *A1* 50MCG/ML INJ CX C/50 AMP 10ML Lr: AS-005/23M Qnt: 4.0 Fab: 16/03/2023 Val: 28/02/2025 VPMC: 1500,0	30045090	0/00	6108	CX	4,0000	164,7360		658,94	79,07	658,94	79,07	0,00	12,00	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Não incidência de DIFAL conf. EC 87/15 e conv. CONFAZ 93/2015. Generico conf. Decr. 61840/2016 RICMS/SP. Vr. Venda c/ICMS R\$ 748,80 - vr. Desonerado de ICMS R\$ 658,94 - vr. Do ICMS R\$ 89,86. Conforme - Operacao contratada na modalidade nao presencial.	 Assistente de Finanças SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 271/2023 U.G.E.: 090196



Consultas - Emissão de comprovantes

19/10/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:12:03
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

DATA DA TRANSFERENCIA 19/10/2023

NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000

VALOR TOTAL 5.526,08

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE

AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65

NR. AUTENTICACAO B.62E.DFF.63D.205.35C

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 21928 COTAÇÃO: 4553 SOLIC: 5298 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
 RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
 ENDEREÇO.....:
 BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas
 CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6
 DATA PEDIDO.: 11/10/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PIXPJ-67729178000491
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br
 MOTIVO.....: RECURSO MAURO
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

CEP.....: 37701331
 UF.....: MG
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA: 1000000-3
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR.ENTREGA: 0 DIAS
 DT.ENTREGA: 11/10/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000076	AZITROMICINA;500MG COMPRIMIDO VIA O U COMP			300	0,824800	247,44	
6	P	00000215	DIPIRONA;500MG COMPRIMIDO VIA ORAL U COMP			200	0,193900	38,78	
7	P	00002895	IBUPROFENO;100MG/ML FRASCO 20ML GOT U FRAS			20	3,724600	74,49	
10	P	00003193	MORFINA;10MG/ML AMPOLA 1ML INJECAO U AMPO			100	1,933200	193,32	
12	P	00000610	SORO FISIO. 0,9% 500ML BOLSA			600	7,720100	4632,06	
13	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM U PACO			140	2,428500	339,99	

5526,08

TOTAL DO PEDIDO : 5526,08

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
 SUPERVISOR DE COMPRAS





COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF -
JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-073 - 19352-2580

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1785438 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO

3523 1067 7291 7800 0491 5500 1001 7854 3815 0432 5931

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

135231779047282 19/10/2023 19:07:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

19/10/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILLA NOVA 66

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA

19/10/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE / FAX

1832712411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1785438/1	19/10/2023	5.526,08						

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	
5.526,08		683,53	0,00		0,00	5.526,08	
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	5.526,08	

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	
23,00	VOLUME(S)		0,66761	333,669	333,669	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.C./ALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
028135	AZITROMICINA 500MG (MEDQUÍMICA) (ITEM GENE L. 032508 Q. 305,0000 F. 01/07/23 V. 31/07/2025	30042029	000	5102	CP	300,00	0,8248	247,44	247,44	29,69	0,00	12,00	0,00
033439	DIPIRONA SÓDICA 500MG (PRATI DONADUZZI) (ITEM GEN ERICO) L. 23F481 Q. 200,0000 F. 12/06/23 V. 12/06/2025	30049069	000	5102	CP	200,00	0,1939	38,78	38,78	4,65	0,00	12,00	0,00
024629	IBUPROFENO 100MG/ML (MEDQUÍMICA) (ITEM GENE O) L. 032177 Q. 20,0000 F. 16/06/23 V. 30/06/2025	30049029	000	5102	FR	20,00	3,7245	74,49	74,49	8,94	0,00	12,00	0,00
022292	MORENA 10MG/ML SULFATO (HIPOLABOR) (ITEM GENE RICO) L. AZ-004/23M Q. 100,0000 F. 10/08/23 V. 31/07/2025 ** Portaria 344/98 A1	30049099	000	5102	AP	100,00	1,9332	193,32	193,32	23,20	0,00	12,00	0,00
030007	CLORETO DE SÓDIO 0,9% 500ML S. FECHADO BOLSA (HAL EX ISTAR) L. 0600181534 Q. 600,0000 F. 17/08/23 V. 17/08/2025	30049099	000	5102	BO	600,00	7,7201	4.632,06	4.632,06	555,85	0,00	12,00	0,00
031771	AVENTAL DE PROCEDIMENTO GR 39 (R3A MEDICAL) L. A TNT262308/36 Q. 140,0000 F. 01/08/23 V. 30/08/2026	61079010	000	5102	PC	140,00	2,4285	339,99	339,99	61,20	0,00	18,00	0,00

CÁLCULO DO ISSQN

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

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES	RESERVADO AO FISCO
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO RECURSO MAURO BRAGATO DATA ENTREGA: 20/10/2023 Pedido: 2636863 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 2636863 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3143-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. INDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1043937-7 ** A6: 122375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 13,30% cf. art.54, Inc. XVII, RICMS/SP Dec 45490/00 (Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia: IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 277/2023 U.G.E.: 090796



Consultas - Emissão de comprovantes

G3360110540035001
01/11/2023 11:06:4801/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:06:48
032000320 0002

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

BCO BRADESCO S.A.

=====

23793376099000011794685000249400195200000063300

BENEFICIARIO:

CM HOSPITALAR SA

NOME FANTASIA:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

BENEFICIARIO FINAL:

CM HOSPITALAR SA

CNPJ: 12.420.164/0001-57

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

=====

NR. DOCUMENTO 110.101

DATA DE VENCIMENTO 31/10/2023

DATA DO PAGAMENTO 01/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 633,00

JUROS/MULTA 13,93

VALOR COBRADO 646,93

=====

NR.AUTENTICACAO E.CC4.A0F.17C.E13.C5E

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 271/2023

U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

**Bradesco****237-2**

Comprovante de Entrega

Beneficiário C M HOSPITALAR S.A. (RPO) CNPJ: 12.420.164/0001-57	Agência/Cód. Beneficiário 3376-6/00002494-5	Nro.Documento 001271532	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 31/10/2023	Valor do Documento 633,00	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

**Bradesco****237-2**

Recibo do Pagador

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	Vencimento 31/10/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5				
Data do Documento 03/10/2023	Nro.Documento 001271532	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 09/00001179485-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 633,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,27 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090196

**Bradesco****237-2****23793.37609 90000.117946 85000.249400 1 95200000063300**

Local de Pagamento REALIZAR PAGAMENTO SOMENTE POR MEIO DESTA BOLETO BANCARIO	Vencimento 31/10/2023				
Beneficiário/CNPJ/Endereço C M HOSPITALAR S.A. (RPO) - CNPJ: 12.420.164/0001-57 AV. LUIZ MAGGIONI, 2727 - RIBEIRAO PRETO - SP 14072-055	Agência/Código do Beneficiário 3376-6/00002494-5				
Data do Documento 03/10/2023	Nro.Documento 001271532	Espécie Doc. DM	Aceite N	Data do Processamento 03/10/2023	Nosso Número 09/00001179485-0
Uso do Banco	Carteira 09	Espécie R\$	Quantidade	Valor	Valor do Documento 633,00
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)					(-)Desconto/Abatimento
APOS O VENCIMENTO, COBRAR MULTA 2,00% COBRAR JUROS DE R\$ 1,27 POR DIA DE ATRASO PROTESTAR AUTOMATICO APOS 5 DIAS. NAO AUTORIZADO PAGAMENTO EM CONTA CORRENTE BANCARIA, NAO SAO IDENTIFICADOS, PORTANTO NAO QUITAM O(OS) DEBITO(S).					(-)Outras Deduções
					(+)Mora/Multa
					(+)Outros Acréscimos
					(=)Valor Cobrado

Pagador
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
R EMILIANO VILA NOVA,66 - CENTRO
PRESIDENTE VENCESLAU - SP -

Código Interno: 000306-0001
CNPJ: 55.559.900/0001-65



Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3330615352773741
06/11/2023 15:39:07

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/11/2023 - AUTOATENDIMENTO - 15.39.08
0320400320 0007

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231106172634891080300
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 717,12
TARIFA: 7,09
DATA: 06/11/2023 - 15:35:30

PAGO PARA: Bmg Distribuidora de Produtos Hospit
CNPJ: 17.441.839/0001-68
CHAVE PIX: 17441839000168
INSTITUICAO: 71328769 SICOOB COCRED CC
AGENCIA: 3214 - CONTA: 0000000000000525383
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 06/11/2023 - 15:35:32
=====

DOCUMENTO: 110601
AUTENTICACAO SISBB: F.CB1.CF0.C49.2EB.5FD
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB
0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria
0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22091 **COTAÇÃO:** 0 **SOLIC:** **SOLICITANTE:** GUSTAVO FERRARI NESTI **COMPRADOR:** GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.....: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO **N. ALTER :**
FORNECEDOR.....: 004807 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
RAZÃO SOCIAL: BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
ENDEREÇO.....: RUA TAMBAU,358
BAIRRO.....: VILA ELISA **CIDADE:** RIBEIRAO PRETO
CNPJ/CPF.....: 17.441.839/0001-68 **IE/RG:**
FONE.....: **FAX:**
FAT. MÍNIMO.....: 0,00 **BANCO:** **AGENCIA:**
DATA PEDIDO.....: 01/11/2023 **VENDEDOR..:**
FRETE.....: 0,00 **DESCONTO..:** 0,00
COND. PAGTO.....: A VISTA **FORMA PG.:**
SIT. PEDIDO.....: 2-EM AUTORIZAÇÃO **PROCESSO.:**
AUTORIZADOR :
EMAIL.....:
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 17.441.839/0001-68

CEP.....: 14075010
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 01/11/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000064	AGULHA PARA SUTURA G-08 1/2 DE CIRC U UNID			12	4,980000	59,76	
3	P	00000069	AGULHA PARA SUTURA G-11 1/2 DE CIRC U UNID			12	4,980000	59,76	
4	P	00000071	AGULHA PARA SUTURA G-13 1/2 DE CIRC U UNID			12	4,980000	59,76	
5	P	00000073	AGULHA PARA SUTURA G-14 1/2 DE CIRC U UNID			12	4,980000	59,76	
6	P	00001526	AGULHA PARA SUTURA GR-05 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
7	P	00001527	AGULHA PARA SUTURA GR-06 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
8	P	00001529	AGULHA PARA SUTURA GR-08 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
9	P	00001530	AGULHA PARA SUTURA GR-09 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
11	P	00001533	AGULHA PARA SUTURA GR-12 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
12	P	00001534	AGULHA PARA SUTURA GR-13 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
13	P	00001535	AGULHA PARA SUTURA GR-14 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
14	P	00001536	AGULHA PARA SUTURA GR-15 1/2 DE CIR U UNID			12	4,980000	59,76	
								717,12	

TOTAL DO PEDIDO : 717,12

OLIC.:GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
 - DE COMPRAS

27928-5

MAURO BRAGA

Recebemos de BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP, os produtos constantes da nota fiscal indicada ao lado: Data de emissão: 06/11/2023, Valor Total: R\$717,12, Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU R EMILIANO VILANOVA, 66 - CENTRO - PRESIDENTE VENCESLAU/SP		NF-e Nº 000.017.994 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE BMG DISTRIBUIDORA DE PRODUTOS HOSPITALAR LTDA-EPP RUA TAMBAU, 358 VILA ELISA - RIBEIRAO PRETO - SP CEP: 14075-010 Fone: (16)3877-4913		DANFE Documento Auxiliar da NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA 1 Nº 000.017.994 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3523 1117 4418 3900 0168 5500 1000 0179 9417 1779 1982 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 135231897720143 06/11/2023 10:28:49 CNPJ 17.441.839/0001-68
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.946.900.111	
INSC. EST DO SUBST. TRIBUTÁRIO		CNPJ	

DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU CNPJ/CPF/IN/Estrangeiro 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 06/11/2023		ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA, 66 BAIRRO/DISTRITO CENTRO CEP 19400-000 DATA DE SAÍDA/ENTRADA	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU FONE/FAX (18)9119-0102 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	

FATURA/DUPLICATA 001 07/11/23 R\$ 717,12			
---	--	--	--

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											
		717,12		129,12		0,00		0,00		155,28		717,12											
VALOR DO FRETE		0,00		VALOR DO SEGURO		0,00		DESCONTO		0,00		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		VALOR DO IPI		0,00		VALOR TOTAL DA NOTA		717,12	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		RAZÃO SOCIAL BRASPRESS TRANSPORTES URGENTES LTDA		FRETE POR CONTA 0-Rem (CIF)		CÓDIGO ANTT		PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ/CPF 48.740.351/0054-77	
ENDEREÇO RUA PROFESSOR ANTÔNIO PALOCCI, 66		MUN. RIO RIBEIRAO PRETO		UF SP		INSCRIÇÃO ESTADUAL 582.695.554.112							
QUANTIDADE 1		ESPÉCIE VOL		MARCA		NUMERAÇÃO 0		PESO BRUTO 1,000		PESO LÍQUIDO 1,000			

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
DV0420 (2.)	AGULHA SUTURA G 08 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123061 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0717 (2.)	AGULHA SUTURA G 11 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122121 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0719 (2.)	AGULHA SUTURA G 13 PROCARE - Lote * Data Venc... 27118042 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0720 (2.)	AGULHA SUTURA G 14 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122122 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
LA0043 (2.)	AGULHA SUTURA GR 05 PROCARE - Lote * Data Venc... BE13B10F01 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0117 (2.)	AGULHA SUTURA GR 06 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122122 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0114 (2.)	AGULHA SUTURA GR 08 PROCARE - Lote * Data Venc... 27121031 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0128 (2.)	AGULHA SUTURA GR 09 PROCARE - Lote * Data Venc... 27123051 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0116 (2.)	AGULHA SUTURA GR 12 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122121 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
DV0715 (2.)	AGULHA SUTURA GR 13 PROCARE - Lote * Data Venc... 27121123 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
LA0044 (2.)	AGULHA SUTURA GR 14 PROCARE - Lote * Data Venc... 27122051 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94
LA0045 (2.)	AGULHA SUTURA GR 15 PROCARE - Lote * Data Venc... 27118071 *	90183220	000	5102	DZ	1	59,76	59,76	59,76	10,76	18	12,94

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2772023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES 2- - - PEDIDO Nº 321106229.1 /// EMPRESA ENQUADRADA NO REGIME ESPECIAL CF ARTIGO 482 INC 3 DO RICMS, APROVADO PELO DECRETO 45.490 DE 30/11/2000	RESERVADO AO FISCO
--	--------------------

21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:02
032000320 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

0339914327850000015978759101013195360000029150

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO 112.102

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 291,50

JUROS/MULTA 15,03

VALOR COBRADO 306,53

NR.AUTENTICACAO D.1EC.223.EF3.AEA.563

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVENIO: 277/2023

U.G.E.: 090796

16/10





033-7

Comprovante de Entrega

Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro. Documento 000909921	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 16/11/2023	Valor do Documento 291,50	
Recebi(emos) o bloquete/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	



033-7

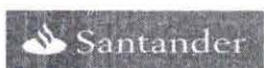
Recibo do Pagador

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 16/10/2023	Nosso Número 15787591
Nro. Documento 000909921	Valor do Documento 291,50
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 16/10/2023	
Uso do Banco Carteira RCR	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,09 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO PRESIDENTE VENC - SP - 19400000 CNPJ: 55.559.900/0001-65	

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 217/2023
U.G.E. 090796



033-7

03399.14327 85000.000159 78759.101013 1 95360000029150

Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.	Vencimento 16/11/2023
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0001-92 AV DOUTOR CELSO CHARURI 7500 - RIBEIRAO PRETO - SP 14098-515	Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850
Data do Documento 16/10/2023	Nosso Número 15787591
Nro. Documento 000909921	Valor do Documento 291,50
Espécie Doc. DM	
Aceite N	
Data do Processamento 16/10/2023	
Uso do Banco Carteira RCR	
Espécie R\$	
Quantidade	
Valor	
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)	(-) Desconto/Abatimento
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,09 POR DIA APOS O VENCIMENTO	(-) Outras Deduções
	(+) Mora/Multa
	(+) Outros Acréscimos
	(=) Valor Cobrado
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO PRESIDENTE VENC - SP - 19400000 CNPJ: 55.559.900/0001-65	

Sacador/Avalista

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação



21/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:02
032000320 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

0339914327850000015978798201014195360000020743

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

NR. DOCUMENTO 112.103

DATA DE VENCIMENTO 16/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 207,43

JUROS/MULTA 10,67

VALOR COBRADO 218,10

=====

NR.AUTENTICACAO A.112.EF2.9A0.0B5.F50

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVÊNIO: 27712023

U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

16/10



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA 1
1-SAIDA
N. 000028757
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0287 5711 6823 4834

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO: VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO: 135231752579241 16/10/2023 13:59:40-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL: 623179926119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.:
CNPJ/CPF: 52.202.744/0007-88

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO		NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.												
	: 230223-10 - Dt. Fabric: 23/02/23 - Dt. Valid: 23/02/26 Marca: POLI TAPE												

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796



Consultas - Emissão de comprovantes

G3372116161852051
21/11/2023 16:23:0221/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:23:02
03200320 0003

COMPROVANTE DE PAGAMENTO DE TITULOS

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

=====

033991432785000001598018100101949540000014728

BENEFICIARIO:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR

NOME FANTASIA:

NACIONAL COML.HOSPITALAR LTDA

CNPJ: 52.202.744/0001-92

BENEFICIARIO FINAL:

NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A

CNPJ: 52.202.744/0001-92

PAGADOR:

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDEN

CNPJ: 55.559.900/0001-65

=====

NR. DOCUMENTO 112.101

DATA DE VENCIMENTO 20/11/2023

DATA DO PAGAMENTO 21/11/2023

VALOR DO DOCUMENTO 147,28

VALOR COBRADO 147,28

=====

NR.AUTENTICACAO B.F04.5DC.679.FA2.876

=====

Central de Atendimento BB

4004 0001 Capitais e regioes metropolitanas

0800 729 0001 Demais localidades.

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de
produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais
habituais agencia, SAC e demais canais de
atendimento.

Atendimento a Deficientes Auditivos ou de Fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao,
outros produtos e servicos de Ouvidoria.SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

20/10



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

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 000028977
SÉRIE 1
FOLHA 01/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1052 2027 4400 0788 5500 1000 0289 7711 6296 5946
Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS
PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135231786823768 20/10/2023 18:14:08-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
623179926119
INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.
CNPJ/CPF
52.202.744/0007-88

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
ENDERECO
RUA EMILIANO VILA NOVA,66
MUNICIPIO
PRESIDENTE VENCESLAU
FONE/FAX
01832711124
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
DATA DE EMISSÃO
20/10/2023
DATA ENTRADA/SAÍDA
20/10/2023
HORA ENTRADA/SAÍDA
18:00:00

CALCULO DO IMPOSTO
BASE DE CALCULO DO ICMS
147,28
VALOR DO ICMS
26,51
BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00
VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
147,28
VALOR DO FRETE
0,00
VALOR DO SEGURO
0,00
DESCONTO
0,00
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS
0,00
VALOR DO IPI
0,00
VALOR TOTAL DA NOTA
147,28

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL
PVN TRANSPORTES E SERVICOS
FRETE POR CONTA
0-EMITENTE
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF
CNPJ/CPF
12.270.745/0004-00
ENDEREÇO
RUA SAO PAULO 41 SALA 1706
MUNICIPIO
SANTOS
UF
SP
INSCRIÇÃO ESTADUAL
633751854115

QUANTIDADE
2
ESPECIE
CX
MARCA
NUMERAÇÃO
PESO BRUTO
1,070
PESO LIQUIDO
1,070

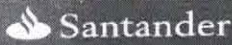
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO													
COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VUNITARIO	VTOTAL	BC.ICMS	VICMS	VIPI	A.ICMS	A.IPI
0009144	PROPE SOFT C 100 229C - ANADONA xEAN: 7898433202299 Reg.Anvisa: 80175349004 - Lote 408-23 - Dt. Fabric: 30/08/2023 - Dt. Valid: 3 0/08/2025 Marca: ANADONA	62101000	000	5102	PT	10,00	6,77	67,70	67,70	12,19	0,00	18,00%	0,00%
0002651	ABAIXADOR DE LINGUA C 100 - ESTILO xEAN: 7896187800501 Reg.Anvisa: 81453139001 - Lote 18223A771 - Dt. Fabric: 31/07/2023 - Dt. Valid 31/07/2026 Marca: ESTILO	44219900	000	5102	PT	10,00	4,83	48,30	48,30	8,69	0,00	18,00%	0,00%
0004305	SONDA FOLEY LATEX 2 VIAS N.16 C BL 5-15ML C 10 SOL xEAN: 17898157725095 Reg.Anvisa: 10369460176 - Lot e: 08522081 - Dt. Fabric: 31/08/2022 - Dt. Valid 31/08/2027 Marca: LABOR IMPORT	90183921	700	5102	CX	1,00	23,049	23,05	23,05	4,15	0,00	18,00%	0,00%
0003445	GEL P ECG 100G ULTRAGEL - MULTIGEL xEAN: 7898924950203 Reg.Anvisa: 0080316110002 - Lo te: 1112 - Dt. Fabric: 01/09/2023 - Dt. Valid: 0 1/09/2025 Marca: MULTIGEL	30067000	000	5102	UN	6,00	1,3713	8,23	8,23	1,48	0,00	18,00%	0,00%

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Pedido Interno: 030843
Protocolo: 135231786823768
Pedido cliente 318825750 - Local de entrega - Nro. Pedido Interno: 030843 - Forma de Pagamento: BOLETO
RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

 033-7		Comprovante de Entrega	
Beneficiário NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A.	Agência/Cód. Beneficiário 0289/1432850	Nro.Documento 000028977	() Mudou-se () Ausente () Não existe nº indicado () Recusado () Não procurado () Endereço insuficiente () Desconhecido () Falecido () Outros (anotar no verso)
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	Vencimento 20/11/2023	Valor do Documento 147,28	
Recebi(emos) o bloqueto/título com as características acima.	Data	Assinatura	
	Data	Entregador	

 033-7		Recibo do Pagador	
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 20/10/2023	Nro.Documento 000028977	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 15801810	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,04 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Valor do Documento 147,28	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+)Mora/Multa	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO PRESIDENTE VENC - SP - 19400000 CNPJ: 55.559.900/0001-65			
Sacador/Avalista			

Autenticação Mecânica

 033-7		03399.14327 85000.000159 80181.001019 4 95400000014728	
Local de Pagamento Pagável em qualquer Banco até o Vencimento.		Vencimento 20/11/2023	
Beneficiário/CNPJ/Endereço NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR S.A. - CNPJ: 52.202.744/0007-88 AL AFRICA (POLO EMPRESARIAL) - SANTANA DE PARNAIBA - SP 06543-306		Agência/Código do Beneficiário 0289/1432850	
Data do Documento 20/10/2023	Nro.Documento 000028977	Espécie Doc. DM	Aceite N
Uso do Banco	Carteira RCR	Espécie R\$	Quantidade
Instruções (Todas as informações deste boleto são de exclusiva responsabilidade do beneficiário)		Nosso Número 15801810	
APÓS O VENCIMENTO COBRAR MORA DIARIA DE 0,033% E MULTA DE 5%. SUJEITO A PROTESTO APOS 5 DIAS UTEIS SERA COBRADO JUROS NO VALOR DE R\$ 0,04 POR DIA APOS O VENCIMENTO		Valor do Documento 147,28	
		(-)Desconto/Abatimento	
		(-)Outras Deduções	
		(+)Mora/Multa	
		(+)Outros Acréscimos	
		(=)Valor Cobrado	
Pagador IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU RUA EMILIANO VILA NOVA, 66 - - CENTRO PRESIDENTE VENC - SP - 19400000 CNPJ: 55.559.900/0001-65			
Sacador/Avalista			

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: _____

Autenticação Mecânica

Ficha de Compensação





Consultas - Emissão de comprovantes

G3381616032463321
16/11/2023 16:08:52

16/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:06:38
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA 16/11/2023
NR. DOCUMENTO 553.149.001.000.000
VALOR TOTAL 1.420,62

***** TRANSFERIDO PARA:
CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE
AGENCIA: 3149-6 CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928
=====

IDENTIFICADOR 1: 55.559.900/0001 65
=====

NR.AUTENTICACAO A.972.9D1.807.A0F.009

SECRETARIA DE ESTADO DA S
CONVÊNIO 277/2023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG658086 OSMAR PERUSSO.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22165 COTAÇÃO: 4624 SOLIC: 5404 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: Campo da Mogiana CIDADE: Poços de Caldas
CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 IE/RG: 0629965800102
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6
DATA PEDIDO.: 14/11/2023 VENDEDO.: CELULAR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 CONTA: 1000000-3
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: URGENTE... NÃO
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
AUTORIZADOR : DT.ENTREGA: 14/11/2023
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br FONE.....:
MOTIVO.....: MATERIAL (COMPRA PARA SEMANA 13 AO 17)
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	24	5,546200	133,11	
2	P	00001722	DOSADOR ORAL 20 ML	U	UNID	80	0,522300	41,78	
3	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	UNID	48	1,500000	72,00	
4	P	00005057	FILTRO HMEF (BARREIRA) ADULTO	U	UNID	50	3,964000	198,20	
5	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND	U	UNID	300	1,450000	435,00	
6	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	90	0,957800	86,20	
7	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL	U	CAIX	1500	0,079700	119,55	
8	P	00002154	PAPEL LENCOL ROLO 50CMX70M DESCARTA	U	ROLO	12	8,671400	104,06	
9	P	00000546	VASELINA LIQUIDA 1000 ML	U	FRAS	1	25,930500	25,93	
10	P	00000083	ALGODAO ORTOPEDICO 10 CM	U	UNID	60	0,837500	50,25	
11	P	00000084	ALGODAO ORTOPEDICO 15 CM	U	UNID	120	1,287800	154,54	

1420,62

TOTAL DO PEDIDO : 1420,62

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

Identificação do emitente



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP
CEP 13916-074 - 1935225800
DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 1795975 FL 2 / 2
SÉRIE 1

CHAVE DE ACESSO

3523 1167 7291 7800 0491 5500 1001 7959 7514 6842 6999

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

135231986962690 16/11/2023 19:40:22

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

395060142110

INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO

CNPJ

67.729.178/0004-91

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL, DESCARTAV E) L: PLBCORC200-73 Q: 12,0000 F: 30/10/23 V: 30/10/2028	48030090	000	5102	RO	12,00	8,6714	104,06	104,06	18,73	0,00	18,00	0,00
016490	VASELINA LIQUIDA 1000ML (VIC PHARMA) L: M35039 Q: 1,0000 F: 29/06/23 V: 28/06/2025	30039099	000	5102	L	1,00	25,9305	25,93	25,93	4,67	0,00	18,00	0,00
020479	ALGODAO ORTOPEDICO 10CMX1M (CREMER) L: 77508232 1 Q: 60,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2028, nFCI: 4D961F17-4769-4BB1-96D6-46C689DD2680	30059090	500	5102	RO	60,00	0,8375	50,25	50,25	9,04	0,00	18,00	0,00
020477	ALGODAO ORTOPEDICO 15CMX1M (CREMER) L: 79908231 8 Q: 48,0000 F: 30/05/23 V: 30/05/2028 L: 799082324 Q: 72,0000 F: 30/06/23 V: 30/06/2028, nFCI: 12F8C511-71CA-49DE-9326-E7737F00CF8B	30059090	500	5102	RO	120,00	1,2878	154,54	154,54	27,82	0,00	18,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 277/2023

U.G.E.: 090796

14/11/2023 - BANCO DO BRASIL - 13:47:21
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/11/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.066.926
VALOR TOTAL	519,47

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: ATIVA COML HOSP LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 66.926-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO	E.2C0.2A9.DFA.DDB.96D
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 277/2023

U.G.E.: 090796

22/11



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22168 COTAÇÃO: 4624 SOLIC: 5404 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 002725 ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
RAZÃO SOCIAL: ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA.
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: SANTA CRUZ DO JOSE J CIDADE: RIBEIRAO PRETO
CNPJ/CPF.....: 04.274.988/0001-38 IE/RG: 582596876113
FONE.....: 16 39939100 FAX:
FAT. MÍNIMO..: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 14/11/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: 02 PARC-28/42 DIAS FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denise@ativahosp.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL (COMPRA PARA SEMANA 13 AO 17)
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG. 3370-7 C/C 66926-1

CEP.....: 14020680

UF.....: SP

I.M.....:

CELULAR...:

CONTA:

FONE CONT:

URGENTE...: NÃO

PR.ENTREGA: 0 DIAS

DT.ENTREGA: 14/11/2023

FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
3	P	00000085	ALGODAO ORTOPEDICO 20 CM	U	UNID	36	1,577200	56,78	
4	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	40	2,124000	84,96	
5	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	500	0,553500	276,75	
7	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	48	2,103700	100,98	
								519,47	

TOTAL DO PEDIDO : 519,47

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

**ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA**RUA HUMAITA, 290
SANTA CRUZ DO JOSE JACQUES - 14020-680
RIBEIRÃO PRETO - SP Fone/Fax: 1639939100Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.106.661
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3523 1104 2749 8800 0138 5500 1000 1066 6110 2186 9251

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135232028446058 - 22/11/2023 14:43:48

INSCRIÇÃO ESTADUAL

582596876113

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

04.274.988/0001-38

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

22/11/2023

ENDEREÇO

R EMILIANO VILA NOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE / FAX

1832711124

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 22/11/2023
Valor R\$ 519,47

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
260,71	46,93	0,00	0,00	0,00	0,00	519,47
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR IMPORTAÇÃO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	519,47

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS LTDA

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP11B KM 2.2-SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

5

ESPÉCIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

43,650

PESO LÍQUIDO

43,650

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST-FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
52260	ATADURA DE ALGODAO ORTOPEDICA 20CMX1,80M C/ 12 UN CREMER Lote: 867082248 Qt: 36 Fab: 24/11/22 Val: 23/11/27 FCI:211369AD-C730-44FC-A146-5D25ED8147AC	30059090	520	5102	UN	36	1,5772	56,78	34,07	6,13			18,00	
52249	ATADURA GESSADA 15CMX3M CX C/ 20 PCT CYSNE CREMER Lote: 352262324 Qt: 40 Fab: 25/06/23 Val: 24/06/26 FCI:8056C656-948C-4F98-8583-99B12B451536	90211099	540	5102	UN	40	2,1240	84,96	0,00	0,00			0,00	
52348	EQUIPO MACROGOTAS LUER SLIP C/ FILTRO DE AR E INJ LATERAL 1,5M LAMEDID Lote: 72122112 Qt: 500 Fab: 01/11/22 Val: 30/11/27	90189010	520	5102	UN	500	0,5535	276,75	166,05	29,89			18,00	
50959	FITA MICROPORE 25MMX10M CX C/ 48 UN CIEX Lote: FP398/23-GC Qt: 48 Fab: 26/09/23 Val: 26/09/25 FCI:BC39CBCE-2105-4AE9-9D2F-789B7499297B	30051090	520	5102	RL	48	2,1038	100,98	60,59	10,91			18,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:

BIONEXO 322705123

PEDIDO DE COMPRA: PDC#322705123#BIONEXO

Vendedor: 1-ATIVA COMERCIAL HOSPITALAR LTDA Id Mov:2186925

BANCO BRASIL - AG. 3370-7 C/C. 26500-4

BANCO BRADESCO - AG. 2401-5 C/C. 15122-0

PIX CNPJ: 04.274.988/0001-38

"CONFIRA A MERCADORIA NO ATO DO RECEBIMENTO"

Inf. fisco:

Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 69,87 Estadual: R\$ 76,90 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT

(A) Isenção Parcial na base de calculo referente Portaria CAT 42/2021 decreto 65.718.

(B) Isento conforme convenio 126/10

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 27712023

U.G.E.: 090796

06/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:32:18
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 06/12/2023

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 632,21

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR. AUTENTICACAO C.516.B9D.2B0.786.115

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVENIO: 27712023

U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

07/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22314 COTAÇÃO: 4679 SOLIC: 5483 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
 FORNECEDOR.: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
 ENDEREÇO.....: AVENIDA TIRADENTES, 7100
 BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER
 CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92
 FONE.....: 0,00
 FAT. MÍNIMO.: 0,00
 DATA PEDIDO.: 06/12/2023
 FRETE.....: 0,00
 COND. PAGTO.: 30 DIAS
 SIT. PEDIDO.: 3-ENCOMENDADO
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: denis@londricir.com.br
 MOTIVO.....: ITENS ACABANDO , ALGUNS ACABOU
 OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CIDADE: LONDRINA
 IE/RG: 6012875795
 FAX:
 BANCO: AGENCIA:
 VENDEDOR.:
 DESCONTO.: 0,00
 FORMA PG.:
 PROCESSO.:
 CEP.....: 86072000
 UF.....: PR
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: SIM
 PR. ENTREGA: 0 DIAS
 DT. ENTREGA:
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	48	1,009200	48,44	
2	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	20	1,065000	21,30	
3	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	20	3,395000	67,90	
4	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	600	0,189600	113,76	
5	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	100	1,111000	111,10	
6	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	150	0,580000	87,00	
7	P	00000326	LUVA CIRURGICA 8	U	UNID	60	1,151500	69,09	
8	P	00002841	SONDA FOLEY N18 C/3 VIAS	U	UNID	10	3,340000	33,40	
9	P	00001780	TERMOMETRO DIGITAL PARA FEBRE	U	UNID	3	16,580000	49,74	
10	P	00002655	SONDA ENDOTRAQUEAL ARAMADA 7,0 C/BA	U	UNID	10	3,048000	30,48	
								632,21	

TOTAL DO PEDIDO : 632,21

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
 SUPERVISOR DE COMPRAS



LondriCin+

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) 337 3-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.394.190

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3941 9016 0087 3658

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230328815090 07/12/2023 10:24:23

CNFJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/ID Estrangeiro

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

07/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

(18)3271-1124

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 07/12/23 R\$ 632,21

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
632,21	53,39	0,00	0,00	205,71	632,21
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	632,21

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

10,000

PESO LÍQUIDO

10,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2301010038 Qtd=4 Fab=01/01/2023 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	4	12,1100	48,44	48,44	5,81	12	15,54
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300032787 Qtd=20 Fab=16/11/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	20	1,0650	21,30	21,30	2,56	12	6,84
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=221210 Qtd=20 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	20	3,3950	67,90	67,90	8,15	12	21,79
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1906 Qtd=12 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	12	9,4800	113,76	113,76	4,55	4	37,51
26694	EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. PVC COD-8968 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=221230 Qtd=150 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	150	0,5800	87,00	87,00	3,48	4	27,92
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300028416 Qtd=100 Fab=28/09/2023 Val=22/08/2026	90189010	000	6108	UN	100	1,1110	111,10	111,10	13,33	12	35,65

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\$60,42.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 869364 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: TATIANEBARBOSA Conf: WANDERLEI
 PEDIDO N° 325595784.1
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 205,71 (32,54%) Fonte: IBPT
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(22834, 23499, 23510, 25272, 25343, 26694, 26824, 27027) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
 87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 60,42. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
 ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 CONVÊNIO: 27712023
 U.G.E.: 090796



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 000.394.190

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3941 9016 0087 3658

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

141230328815090 07/12/2023 10:24:23

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
25343	Cod Barras (cEan): 7898468475248 LUVAS CIRURGICAS ESTERIL Nº 8,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=221231 Qtd=60 Fab=09/08/2023 Val=09/08/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101191	40151200	000	6108	PAR	60	1,1515	69,09	69,09	8,29	12	20,73
23499	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 3 VIAS 30CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=10122091 Qtd=1 Fab=01/09/2022 Val=30/09/2027 Cod Barras (cEan): 17898157728577	90183921	700	6108	CX	1	33,4000	33,40	33,40	4,01	12	10,72
26322	TERMOMETRO DIGITAL FEBRE COR BRANCA REF-29832.2 UN INCOTERM cProdANVISA=ISENTO PMC=0,00 Lote=DI-322 Qtd=3 Fab=01/12/2022 Val=01/12/2032 Cod Barras (cEan): 7896540766918	90251990	300	6108	UN	3	16,5800	49,74	49,74	1,99	4	19,23
23510	TUBO ENDOTRAQ PVC C/BALAO NR 7,0 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460219 PMC=0,00 Lote=28923031 Qtd=1 Fab=01/03/2023 Val=31/03/2028 Cod Barras (cEan): 07898157725364	90183929	200	6108	CX	1	30,4800	30,48	30,48	1,22	4	9,78

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 CONVÊNIO: 277/2023
 U.G.E.: 090196



Consultas - Emissão de comprovantes

G3350616252517421
06/12/2023 16:36:14

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
06/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.36.14
0320400320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
COMPROVANTE DE

TED - TRANSFERENCIA ELETRONICA DISPONIVEL
CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

FINALIDADE: 01 CREDITO EM CONTA
REMETENTE : IRMANDADE S C P VENCESLAU
BANCO: 341 - ITAU UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0072-8 - S PAULO RUA PIRATININGA
CONTA: 67.066-4

FAVORECIDO: C.B.S. MEDICO CIENTIFICA LTDA
CPF/CNPJ: 48.791.685/0001-68
VALOR: R\$ 544,60
DEBITO EM: 06/12/2023

=====

DOCUMENTO: 120602
AUTENTICACAO SISBB: 7.847.86A.2B8.431.C16

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

07/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22313 COTAÇÃO: 4679 SOLIC: 5483 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003298 CBS MEDICO CIENTIFICA SA
RAZÃO SOCIAL: CBS MEDICO CIENTIFICA SA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: BRAS CIDADE: SAO PAULO CEP.....: 03043000
CNPJ/CPF.....: 48.791.685/0001-68 IE/RG: 109793403114 UF.....: SP
FONE.....: 11 33472700 FAX: I.M.....:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA: CELULAR...:
DATA PEDIDO.: 06/12/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE...: SIM
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.: PR.ENTREGA: 0 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT.ENTREGA: 06/12/2023
AUTORIZADOR : FONE.....:
EMAIL.....: amanda.furlan@cbsmed.com.br; vendas2@cbsmed.com.br
MOTIVO.....: ITENS ACABANDO , ALGUNS ACABOU
OBS P/ FORN.: Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 -

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	24	6,372000	152,93	
2	P	00003629	SONDA DE SENGSTAKEN BLACKMORE TAMAN	U	UNID	1	379,665000	379,67	
3	P	00000529	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,0 S/BALAO	U	UNID	3	2,000000	6,00	
4	P	00000531	TUBO ENDOTRAQUEAL 5,5 S/BALAO	U	UNID	3	2,000000	6,00	
								544,60	

TOTAL DO PEDIDO : 544,60

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1248 7916 8500 0168 5500 3001 3903 9816 4671 8382

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO SAÍDA POR VENDA	PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232158329536 07/12/2023 12:35:27-03:00
---	--

INSCRIÇÃO ESTADUAL 109793403114	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.	CNPJ/CPF 48.791.685/0001-68
------------------------------------	--------------------------------	--------------------------------

DESTINATARIO/REMETENTE		NOME/RAZÃO SOCIAL		CNPJ/CPF		DATA DE EMISSÃO	
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU				55.559.900/0001-65		07/12/2023	
ENDEREÇO		BAIRRO/DISTRITO		CEP		DATA ENTRADA/SAÍDA	
R EMILIANO VILANOVA, 66		CENTRO		19400-000		07/12/2023	
MUNICÍPIO		FONE/FAX		UF		HORA ENTRADA/SAÍDA	
PRESIDENTE VENCESLAU		1832711124		SP		12:35:00	
FATURA							
001							
07/12/2023							
544,60							

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 544,60		VALOR DO ICMS 98,03	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00
					VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 544,60
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 544,60

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS									
RAZÃO SOCIAL RDGS CERRUTI TRANSPORTE E LOGISTICA LTDA				FRETE POR CONTA 0-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 30.300.117/0001-51	
ENDEREÇO R SANTA CLARA				MUNICIPIO COTIA		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 278329128116		
QUANTIDADE 3	ESPECIE CAIXA(S)			MARCA		NUMERAÇÃO		PESO BRUTO 23,089	PESO LIQUIDO 22,392

[illegible]

CÁLCULO DO ISSQN			
INSCRIÇÃO MUNICIPAL	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
83374230			

DADOS ADICIONAIS INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES ATENCAO: DADOS PARA DEPOSITO/ Banco Itau (341) Agencia: 0072 C/C: 67066-4 - CBS Medico CNPJ 48.791.685/0001-68 Protocolo: 135232158329536 CRIS-ID-325595784 VOLUME(S): 0001326397/0001326437/ **Cubagem: 0.04689 PV: 688626** Forma de pagamento: DEPOSITO ANTECIPADO Rota/Zona: P.7 - MEMFS SP - CURINHOS	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: <u>277/2029</u> U.G.E.: <u>090796</u>
--	---



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321216081180141
12/12/2023 16:21:35

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:33
032000320 SEGUNDA VIA 0003
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2023
NR. DOCUMENTO	552.755.000.121.550
VALOR TOTAL	521,77

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP	
AGENCIA: 2755-3	CONTA: 121.550-7
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO	2.CD8.E58.9DD.F5B.137
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22376 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO....: AVENIDA TIRADENTES, 7100
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA
CNPJ/CPF....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000
UF.....: PR
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR. ENTREGA:
DT. ENTREGA: 12/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	60	1,065000	63,90	
2	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	36	1,009200	36,33	
3	P	00000099	ATADURA CREPE 10 CM COMUM	U	UNID	36	0,723300	26,04	
4	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	1500	0,189600	284,40	
5	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	100	1,111000	111,10	
								521,77	

TOTAL DO PEDIDO : 521,77

SOLIC...: GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SOLICITANTE DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 12/12/23
Ass: <i>Camila Yone Ogino</i>
Gerente de Finanças
27928.5

mat

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIN COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Módulo 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 000.394.901

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3949 0113 3107 8998

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

141230335356046 13/12/2023 09:49:41

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/IdEstrangeiro

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

13/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

(18)3271-1124

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 13/12/23 R\$ 521,77

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
521,77	39,86	0,00	0,00	169,95	521,77
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	521,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

5,000

PESO LÍQUIDO

5,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX. TRIBUTOS
21804	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 10CM REF-79119-21 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2302010018 Qtd=3 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	6108	PCT	3	8,680	26,04	26,04	3,12	12	8,36
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2301010038 Qtd=3 Fab=01/01/2023 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	3	12,110	36,33	36,33	4,36	12	11,66
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300032787 Qtd=60 Fab=16/11/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	60	1,065	63,90	63,90	7,67	12	20,51
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1906 Qtd=30 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2026 Cod Barras (cEan): 7898652372414	90181990	200	6108	PCT	30	9,480	284,40	284,40	11,38	4	93,77
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300029175 Qtd=100 Fab=29/09/2023 Val=26/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	100	1,111	111,10	111,10	13,33	12	35,65

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\$54,06.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 872244 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: FERNANDO Conf: WANDERLEI
PEDIDO N° 326362889.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
/al aprox dos tributos R\$ 169,95 (32,57%) Fonte:IBPT
IS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
3426/2008: Produtos(22834, 26824, 27027) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
17/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 54,06. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor
CMS UF remetente: R\$ 0,00.

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 27712023

U.G.E.: 090796

12/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:19:33
032000320 SEGUNDA VIA 0002
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	12/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.006.158
VALOR TOTAL	115,67

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: MEDICAMENTAL H LTDA
AGENCIA: 3370-7 CONTA: 6.158-1
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
------------------	--------------------

=====

NR. AUTENTICACAO	E.F5A.238.D44.C48.B78
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVENIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

12/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22372 COTAÇÃO: 4694 SOLIC: 5502 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 004523 MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.....: AVENIDA 15 DE NOVEMBRO,450
BAIRRO.....: CIDADE: RIO DE JANEIRO
CNPJ/CPF.....: 31.378.288/0004-09 IE/RG:
FONE.....: FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 33707
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: CEP.....:
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO UF.....: SP
OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AGÊNCIA: 3370-7 C/C: 6158-1 I.M.....:
FONE CONT:
URGENTE...: SIM
PR. ENTREGA: 0 DIAS
DT. ENTREGA: 12/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	30	2,140000	64,20	
3	P	00000496	SONDA GASTRICA 20 LONGA	U	UNID	5	1,213000	6,07	
5	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,270000	45,40	
								115,67	

TOTAL DO PEDIDO : 115,67

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



**MEDICAMENTAL HOSPITALAR LTDA**

RUA XV DE NOVEMBRO, 450 - GP 02
CENTRO - 27175-000
PIRAÍ - RJ Fone/Fax: 1635054900
www.medicamental.com.br

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.055.517
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3323 1231 3782 8800 0409 5500 1000 0555 1711 4486 7922

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERCADORIA

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

333230282726828 - 12/12/2023 19:03:22

INSCRIÇÃO ESTADUAL

11864252

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

819016879114

CNPJ / CPF

31.378.288/0004-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

12/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 066

BAIRRO / DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/12/2023

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

UF

SP

FONE / FAX

1832712411

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

20:03:00

FATURA / DUPLICATA

Num. 001
Venc. 12/12/2023
Valor R\$ 115,67

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE CÁLC. ICMS	VALOR DO ICMS	VALOR DO ICMS-FCP	BASE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T.	VALOR ICMS S.T-FCP	TOTAL PRODUTOS
70,27	8,43	0,00	0,00	0,00	0,00	115,67
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	VALOR ICMS DESONERADO	TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	6,19	115,67

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

PVN TRANSPORTES E SERVICOS EIRELI

FRETE POR CONTA

0-Remetente

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

12.270.745/0004-00

ENDEREÇO

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GP 11B KM 2.2 - SP110-330

MUNICÍPIO

SUMARE

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

671495090114

QUANTIDADE

ESPECIE

Volumes

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,370

0,370

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	BASE ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	VALOR ST+FCP	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
34962	ATADURA GESSADA N/EST 13F. 15 CM X 3M C/20/POLAR FIX HOSP Lote: 092023 Qt: 1 Val: 31/08/27	90211020	040	6108	CX	1	45,4000	45,40	0,00	0,00			0,00	
34006	FITA MICROPOROSA BRANCA ADPELE 25MMX10M/MISSNER Lote: RAM19901 Qt: 30 Val: 31/08/25 FCI:E74EFD04-3B38-4456-A947-253D852BF7E7	30051090	500	6108	UN	30	2,1400	64,20	64,20	7,70			12,00	
33781	SONDA NASOGASTRICA LONGA EM PVC N.20 110CM/MEDSONDA Lote: 73835 Qt: 5 Val: 01/11/27	90183929	000	6108	UN	5	1,2140	6,07	6,07	0,73			12,00	

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte:
ID 326362889.1
RESPONSÁVEL GUSTAVO
Orc 14486243 Fichas 1/2 1 vols, 2/2 1 vols
ATENDIMENTO 16 3505-4900 R: 1605 hospitalar@medicamental.com.br
AFE: AUTORIZ/MS: 1.18507.0
AE: AUTORIZ/MS: 1.18508.3
AFE 1.18.507-0- AE 1.18.508-3

Inf. fisco:
Valor Aprox Tributos Federal: R\$ 15,56 Estadual: R\$ 21,85 Municipal: R\$ 0,00 Fonte: IBPT
Valor Dispensado R\$ 6,19.

(A) Isenção conforme Convenio ICMS no 126/2010

(B) Venda para consumo final

(C) Venda para consumo final

Regime Diferenciado de Tributação instituído pelo Decreto 36.450/2004, através do processo SEI-220010/000386/2020 e SEI-040196/000077/2023.

Valor ICMS p/estado destino: R\$ 4,22

Valor FCP p/estado destino: R\$ 0,00

Valor ICMS p/estado origem: R\$ 0,00

Produtos sujeitos a alíquota zero de PIS/COFINS conforme Decreto 6.426/2008, artigo, inciso III e anexo III

ROTA: CD RIBEIRÃO PRETO

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 2712023

U.G.E.: 090796

13/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:13:23
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	13/12/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	36,90

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR
AGENCIA: 2591-7 CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR. AUTENTICACAO	7.27D.588.06E.8CC.783
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 24712023
U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22382 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA
CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 13/12/2023 VENDEDO.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

CEP.....: 38405186
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 13/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000526	TUBO ENDOTRAQUEAL 4,5 C/BALAO	U	UNID	10	3,690000	36,90	
								36,90	

TOTAL DO PEDIDO : 36,90

SOLIC.:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

mat



HDL LOGISTICA HOSPITALAR
Av INGLATERRA 8.40
Bairro TIBERY, UBERLANDIA, MG
Fone: (34) 3221-8300, CEP:38405050

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 449.709
SÉRIE 1 FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4497 0915 5124 2480

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

131235722644464 12/12/2023 16:05:20

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CMF3
11.872.656/0001-10

NOME/RACÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

1191

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO

12/12/2023

ENDEREÇO

R EMILIANO VILANOVA Nº 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19.400-000

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAK

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA

1 OUT=001 Venc=12/12/2023 Valor=36,90

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

36,90

VALOR DO ICMS

1,48

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

36,90

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

36,90

RACÃO SOCIAL

CR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emitente

CÓDIGO ANTI

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220580115

QUANTIDADE

1,00

ESPECIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1778890

PESO BRUTO

0,1500 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. 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
2827	SONDA ENDOTRAQUEAL 4,5 MM PVC C/ BALÃO 2145PC 18297020102 BCI MEDICA Lote: 230701 D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/05/28 0,0000Referencia:ET45PC	90181929	200	6108 UN		10	3,69000	0,00	0,00	36,90	36,90	1,48	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ID: 326362889.1 | Valores totais do ICMS Interestadual: DIFAL de UF Destino R\$5,17 + FCF R\$0,00; DIFAL de UF Origem R\$0,00.

1 1 1 1 1 1

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO: 277/2023
U.G.E.: 090796



SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
13/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 16.20.21
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231213185054394010501
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 819,86
TARIFA: 8,11
DATA: 13/12/2023 - 16:13:58

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 13/12/2023 - 16:13:59

=====

DOCUMENTO: 121301
AUTENTICACAO SISBB: 0.199.D35.17B.6F0.B97

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO 277/2023
U.G.E. 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22339 COTAÇÃO: 4680 SOLIC: 5484 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA CIDADE: TATUI
CNPJ/CPF.....: 08.231.734/0001-93 IE/RG: 687161985111
FONE.....: 15 32593261 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 07/12/2023 VENDEDO.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

CEP.....: 18271210
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 07/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000080	ALCOOL 70% LIQUIDO FRASCO 1000 ML	U	FRAS	36	5,430000	195,48	
2	P	00005575	AVENTAL DESCARTAVEL MANGA LONGA EM	U	PACO	200	1,322000	264,40	
3	P	00000120	CANULA DE GUEDEL 3	U	UNID	1	2,523100	2,52	
4	P	00004115	CLOREXIDINA 0,12 % HIGIENE BOCAL 25 U FRAS	U	FRAS	12	7,499000	89,99	
5	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	UNID	48	1,528900	73,39	
6	P	00000497	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12 C U UNID	U	UNID	10	8,380000	83,80	
7	P	00000517	TELA DE MARLEX 26X36 CM	U	UNID	1	67,080000	67,08	
8	P	00000516	TELA DE MARLEX 7,6X15 CM	U	UNID	2	21,600000	43,20	

819,86

TOTAL DO PEDIDO : 819,86

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

mat

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. 153.977
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e
35231208231734000193550000001539771001756618
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
135232219864101 14/12/2023 16:21

Natureza da Operação
VENDA

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

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social 1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65	Data da Emissão 08/12/2023
Endereço RUA EMILIANO VILANOVA SN	Bairro/Distrito CENTRO	Cep 19400-000
Município PRESIDENTE VENCESLAU	Fone/Fax (18)032716240	UF SP
	Inscrição Estadual ISENTO	Data de Saída/Entrada 08/12/2023
		Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 153.977/ 1 Valor: 819,86 Vencdo. 08/12/2023

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: **27712023**
U.G.E.: **090796**

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo do ICMS	Valor do ICMS	Base de Cálculo do ICMS Sub	Valor do ICMS Sub	Valor Total dos Produtos
535,79	96,44	0,00	0,00	819,86
Valor do Frete	Valor do Seguro	Desconto	Outras Despesas Acessórias	Valor do IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				Valor Total da Nota
				819,86

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR	Frete por Conta 1 - emitente 2 - destinatário 1	Código ANTT	Placa do veículo	UF	CNPJ/CPF 12.270.745/0004-00
Endereço ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM	Município SUMARE	UF SP	Inscrição Estadual 671495090114		
Quantidade 8	Espécie CAIXAS	Marca	Numeração	Peso Bruto 76,000	Peso Líquido 76,000

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
569457	ALCOOL 70% LIQUIDO ANTISEPTICO 1000ML C/12 FR VICPHARMA Lote: M35686 Val.: 07/09/2025	30039099	000	5102	CX	3,00	65,160000	195,48	195,48	35,19		18,0	
571971	AVENTAL TNT PROC BCO MANGA LONGA 1,20 X 1,40 20G PCT C/10UN DESCARTEE Lote: 4595/AV Val.: 30/04/2026	63079010	000	5102	PCT	20,00	13,220000	264,40	264,40	47,59		18,0	
570246	CANULA GUEDEL 03 PVC SILICONIZADO ESTERIL DESCARPACK Lote: 5GUA001F Val.: 31/10/2025	90183929	000	5102	UND	1,00	2,523100	2,52	2,52	0,45		18,0	
569497	CLOREXIDINA 0,12% 250ML (ANTIS. BUCAL) CX C/12FR "CHLORCLEAR VICPHARMA" Lote: C9775 Val.: 30/06/2025	33069000	060	5405	CX	1,00	89,988000	89,99	0,00	0,00			
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/2% 23ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA Lote: M36097 Val.: 26/10/2026	30039099	000	5102	CX	1,00	73,387200	73,39	73,39	13,21		18,0	
51097	SONDA PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL C/GUIA Nº 12 SOLUMED Lote: 7871 Val.: 06/10/2026	90183921	040	5102	UND	10,00	8,380000	83,80	0,00	0,00			
572320	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 26CM X 36CM "MARLEX" VENKURI Lote: T30532 Val.: 09/08/2026	30061090	040	5102	UND	1,00	67,080000	67,08	0,00	0,00			
573780	TELA PROTESICA INORGANICA CIRURGICA 7,5CM X 15CM "MARLEX" VENKURI Lote: T31026 Val.: 01/10/2026	30061090	040	5102	UND	2,00	21,600000	43,20	0,00	0,00			

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

66

CENTRO

19400-000

IDENTE VENCESLAU SP



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. 153.977

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001539771001756618

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

135232219864101

14/12/2023 16:21

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.: Ribeirão Preto

N/P.175.833

Reservado ao FISCO

PEDIDO 325596496.1



Consultas - Emissão de comprovantes

G3311409585513701
14/12/2023 10:08:20

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
14/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 10.08.20
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231214125955623710194
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 353,14
TARIFA: 3,49
DATA: 14/12/2023 - 10:07:56

PAGO PARA: Futura Medicamentos
CNPJ: 8.231.734/0001-93
CHAVE PIX: 08231734000193
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 4522 - CONTA: 0000000000000053026
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 14/12/2023 - 10:07:57

=====

DOCUMENTO: 121401
AUTENTICACAO SISBB: C.0EC.C57.A6A.F05.B57
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001
Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 277/2023

U.G.E.: 090796

13/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22395 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR.: 003460 FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
RAZÃO SOCIAL: FUTURA COMERCIO DE PRODUTOS MEDICOS E HOSP.LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: CHACARA JUNQUEIRA CIDADE: TATUI
CNPJ/CPF.....: 08.231.734/0001-93 IE/RG: 687161985111
FONE.....: 15 32593261 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas11@futuramedicamentos.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX: 08231734000193

CEP.....: 18271210
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000006	ABAIXADOR DE LINGUA	U	PACO	200	0,056800	11,36	
2	P	00002256	ESCOVA COM CLOREXIDINA 2%	U	UNID	48	1,600600	76,83	
3	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	1000	0,055500	55,50	
4	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	1000	0,055500	55,50	
5	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	250	0,615800	153,95	
								353,14	

TOTAL DO PEDIDO : 353,14

SOLIC.:GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



Futura
www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP
Fone/Fax: (15) 3251-9494 / (15) 3305-4787

DANFE
Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica
Saída: 1
Entrada: 2 **1**
No. 154.638
SÉRIE: 0
Página 1 de 2



Chave de Acesso da NF-e

3523120823173400019355000001546381001763266

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

135232221475469

14/12/2023 20:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

DESTINATÁRIO/REMETENTE

Nome/Razão Social

1.529 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

Data da Emissão

13/12/2023

Endereço

RUA EMILIANO VILANOVA SN

Bairro/Distrito

CENTRO

Cep

19400-000

Data de Saída/Entrada

13/12/2023

Município

PRESIDENTE VENCESLAU

Fone/Fax

(18)032716240

UF

SP

Inscrição Estadual

ISENTO

Hora de Saída

FATURA

Dupl.: 154.638/ 1 Valor: 353,14 Vencdo. 13/12/2023

CÁLCULO DO IMPOSTO

Base de Cálculo de ICMS

353,14

Valor do ICMS

56,90

Base de Cálculo de ICMS Sub

0,00

Valor do ICMS Sub

0,00

Valor Total dos Produtos

353,14

Valor do Frete

0,00

Valor do Seguro

0,00

Desconto

0,00

Outras Despesas Acessórias

0,00

Valor do IPI

0,00

Valor Total da Nota

353,14

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

Razão Social

PVN AGENCIAMENTO DE TRANSPORTE EIR

Frete por Conta
1 - emitente
2 - destinatário

1

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ/CPF

12.270.745/0004-00

Endereço

ROD ADAUTO CAMPO DALL ORTO, 2200 GALPAO 11B KM

Município

SUMARE

UF

SP

Inscrição Estadual

671495090114

Quantidade

2

Espécie

CAIXAS

Marca

Numeração

Peso Bruto

19,000

Peso Líquido

19,000

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
50420	ABAIXADOR DE LINGUA C/100 ESTILO	44219900	000	5102	PCT	2,00	5,680000	11,36	11,36	2,04		18,0	
Lote: 21323A771 Val: 31/08/2026						2,00							
568793	ESCOVA DESC. SCRUB C/ 2% 22ML CLOREXIDINA CX C/48 VICPHARMA	30039099	000	5102	CX	1,00	76,828800	76,83	76,83	13,83		18,0	
Lote: M36097 Val: 25/10/2026						1,00							
52801	AGULHA HIPODERMICA 25X8 C/100 UND DESCARPACK	90183219	000	5102	CX	10,00	5,550000	55,50	55,50	6,66		12,0	
Lote: 2AGAAA025E Val: 30/06/2028						10,00							
28197	AGULHA HIPODERMICA 25X7 C/100 UND DESCARPACK	90183219	000	5102	CX	10,00	5,550000	55,50	55,50	6,66		12,0	
Lote: 2AGAAA022B Val: 30/06/2028						10,00							
571329	EQUIPO MACRO/CAM FLEX/SLIP/INJ LAT/F PART/F AR C/25 POLYBAG MEDIX	90189010	000	5102	PCT	10,00	15,395000	153,95	153,95	27,71		18,0	
Lote: 20230805 Val: 31/07/2025						10,00							

Local de entrega: RUA EMILIANO VILANOVA

66

CENTRO

19400-000

PRESIDENTE VENCESLAU SP

RECLAMAÇÕES
EM ATÉ 24hs

74/12

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 277/2023

U.G.E.: 090796



www.futuramedicamentos.com.br
Futura Comércio de Produtos Médicos e Hospitalares LTDA
Rua Doutor Gualter Nunes, 100 Ch. Junqueira
Cep: 18271-210 Tatui/SP

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

Saída: 1

Entrada: 2

1

No. 154.638

SÉRIE: 0



Chave de Acesso da NF-e

3523120823173400019355000001546381001763266

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



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. 154.638

SÉRIE: 0

Página 2 de 2



Chave de Acesso da NF-e

35231208231734000193550000001546381001763266

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

135232221475469

14/12/2023 20:07

Natureza da Operação

VENDA

Inscrição Estadual

687.161.985.111

Inscrição Estadual do Subst. Tributário

CNPJ

08.231.734/0001-93

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796

CÁLCULO DO ISSQN

Inscrição Municipal

Valor Total dos Serviços

Base de Cálculo do ISSQN

Valor do ISSQN

DADOS ADICIONAIS

Informações Complementares

V.111 FRANCISCO CESAR DA SILVA

REG.:Ribeirão Preto

N/P.176.443

Reservado ao FISCO

PEDIDO 326362889.1

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:24
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2023
NR. DOCUMENTO	550.097.000.105.157
VALOR TOTAL	131,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COMERCIAL CIRURGICA UNIVE	
AGENCIA: 0097-3	CONTA: 105.157-1
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

=====

NR. AUTENTICACAO	E.40D.DA8.A7C.92B.22A
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVENIO: 271/2023
U.G.E.: 090796

14/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22394 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR.: 000185 COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA
ENDEREÇO.: RUA VIRIATO VALENTE DE ALMEIDA, 33, CEP.....:
BAIRRO.....: CID. UNIVERSITARIA CIDADE: UF.....: SP
CNPJ/CPF.....: 69.344.950/0001-30 IE/RG: 562.120.955.110 I.M.....:
FONE.....: 18 39086002 FAX: CELULAR...:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: 001 AGENCIA: 0097-3 CONTA: 105157-1
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.: FONE CONT:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00 URGENTE.: NÃO
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.: PR. ENTREGA:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.: DT. ENTREGA: 14/12/2023
AUTORIZADOR : FONE.....:
EMAIL.....: cirurgica@uol.com.br
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:00 97-3 C/C: 1051571

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND U UNID			50	2,620000	131,00	
								131,00	

TOTAL DO PEDIDO : 131,00

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



WAF

COMERCIAL CIRURGICA UNIVERSITARIA LTDA EPP AV. DA SAUDE, 1.401 - CID. UNIV. - CEP: 19050-310 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP TEL: (18)3908-6002		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRONICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº 000074409 fl. 1 / 1 SÉRIE 001			
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB. 562120955110		CHAVE DE ACESSO 3523 1269 3449 5000 0130 5500 1000 0744 0910 0146 3903 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
DESTINATÁRIO / REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM. DA STA. CASA PRES. VENCESLAU		CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65		DATA DA EMISSÃO 14/12/2023	
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILLANOVA, 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		FONE / FAX (18)3271-6240		UF SP	
FATURA		NÚMERO 000074409		VALOR ORIGINAL 131,00	
				VALOR DESCONTO 0,00	
				VALOR LÍQUIDO 131,00	
DADOS DA FATURA					
DUPLICATAS					
Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR	Nº DUPLICATA	VENC.	VALOR
001	24/12/2023	131,00			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	17,62	131,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	131,00
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL TRANSPORTE PROPRIO	FRETE POR CONTA 0 - REMETENTE		CÓDIGO ANT	PLACA DO VEÍCULO	UF
ENDEREÇO	MUNICÍPIO		UF		INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS					
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN / CST	CFOP	UNID.
3735	I.V.FIX FIXADOR ESTERIL 5CMX7,4CM 3522B 3M FCI: 1562D259-4CC6-4ED7-99DC- B04A78A776CA	30051090	0500	5405	UN
					QUANT.
					VALOR UNITÁRIO
					VALOR TOTAL
					DESCONTO
					BASE CÁLC. ICMS
					VALOR I.C.M.S.
					VALOR I.P.I.
					ALÍQUOTAS ICMS IPI

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Pedido: 163270 14/12/23 Vendedor : 2 OUTROS BC 131,00- Subst. Tributaria TROCA DE PRODUTO SOMENTE COM DEFEITO DE FABRICACAO I-Documento emitido por ME ou EPP optante pelo Simples Nacional II-NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE ICMS E ISS Vendedor : 2 OUTROS [Val. Aprox. Tributos: R\$ 17,62 (13,45%) Fonte: IBPT]			

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:28
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 1.546,42

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

NR. AUTENTICACAO 6.594.845.5C5.66A.94D

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE

CONVÊNIO: 277/2023

U.G.E.: 090796

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

14/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22415 COTAÇÃO: 4698 SOLIC: 5508 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.....: AVENIDA TIRADENTES,7100
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA
CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795
FONE.....: FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.: 0,00
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.:
COND. PAGTO.: 30 DIAS FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000
UF.....: PR
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000060	AGULHA PARA RAQUE 27G BD SPINAL	U	UNID	25	18,372800	459,32	
2	P	00000099	ATADURA CREPE 10 CM COMUM	U	UNID	48	0,723300	34,72	
3	P	00000100	ATADURA CREPE 15 CM COMUM	U	UNID	72	1,009200	72,66	
4	P	00000123	CATETER TIPO OCULOS ADULTO	U	UNID	20	1,065000	21,30	
5	P	00000131	COLETOR URINA ADULTO FECHADO 2 LITR	U	UNID	20	3,395000	67,90	
6	P	00000233	ELETRODO PARA MONITORIZACAO CARDIAC	U	UNID	500	0,189600	94,80	
7	P	00000237	EQUIPO MACROGOTAS C/INJETOR LATERAL	U	UNID	150	0,580000	87,00	
8	P	00000240	EQUIPO MULTIVIA 2 VIAS C/CLAMP	U	UNID	120	1,111000	133,32	
9	P	00000303	FRASCO PARA DIETA 300 ML	U	UNID	270	0,970444	262,02	
10	P	00000325	LUVA CIRURGICA 7,5	U	UNID	60	1,148500	68,91	
11	P	00000476	SERINGA DESC. 3 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,106500	53,25	
12	P	00000477	SERINGA DESC. 5 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	500	0,131700	65,85	
13	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,445000	24,45	
14	P	00000484	SONDA FOLEY 18 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,667000	26,67	
15	P	00000512	SONDA URETRAL 14	U	UNID	100	0,742500	74,25	

1546,42

TOTAL DO PEDIDO : 1546,42

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NETTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+
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 000.395.253

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3952 5318 1109 5562

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

141230337597963 14/12/2023 17:39:54

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.339.246/0001-92

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF do Estrangeiro

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

14/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

(18)3271-1124

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 14/12/23 R\$ 1.546,42

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.546,42

VALOR DO ICMS

124,75

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

478,46

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.546,42

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.546,42

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

6

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

22,000

PESO LÍQUIDO

22,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VLR APROX TRIBUTOS
24465	AGULHA RAQUI ANEST 27G 3 1/2 DESC C-408381-PONTA QUINCKE CX/C/25 UN BD cProdANVISA=0010033430144 PMC=0,00 Lote=3027651 Qtd=1 Fab=01/02/2023 Val=30/01/2028 Cod Barras (cEan): 37891463005664	90183219	800	6108	CX	1	459,3200	459,32	459,32	18,37	4	137,0
21804	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 10CM REF-79119-21 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0081855830002 PMC=0,00 Lote=2302010018 Qtd=4 Fab=01/02/2023 Val=31/01/2028 Cod Barras (cEan): 7898172860132	30059090	000	6108	PCT	4	8,6800	34,72	34,72	4,17	12	11,1
21731	ATADURA CREPE 13FIOS/1,20MT 15CM REF-79119-25 PCT/C/12 RL NEVE cProdANVISA=0000224000049 PMC=0,00 Lote=2301010038 Qtd=6 Fab=01/01/2023 Val=31/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898172860156	30059090	000	6108	PCT	6	12,1100	72,66	72,66	8,72	12	23,3
27027	CATETER NASAL TIPO OCULOS 1,40M 2807P ADULTO COD-662870 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210268 PMC=0,00 Lote=2300032787 Qtd=20 Fab=16/11/2023 Val=01/10/2026 Cod Barras (cEan): 7898468470373	90183929	000	6108	UN	20	1,0650	21,30	21,30	2,56	12	6,8
25272	COLETOR DE URINA SIST.FECH 2000ML COD-6280 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510024 PMC=0,00 Lote=221210 Qtd=20 Fab=01/12/2022 Val=01/11/2027 Cod Barras (cEan): 7898652370717	39269030	700	6108	UN	20	3,3950	67,90	67,90	8,15	12	21,7
26824	ELETRODO ECG ESPUMA/GEL DESC. SF22 FORMATO RETANGULAR ADULTO PCT/C/50 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510048 PMC=0,00 Lote=23DIX1906 Qtd=10 Fab=30/03/2023 Val=30/03/2026	90181990	200	6108	PCT	10	9,4800	94,80	94,80	3,79	4	31,2

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\$153,60.
INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
PED: 873808 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
Sep: GUILHERME Conf: ANDREAUGUSTO
PEDIDO N°326377614.1
ALÍQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
Val aprox dos tributos R\$ 478,46 (30,94%) Fonte:IBPT
PIS COFINS - ALÍQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
6426/2008: Produtos(22834, 22852, 23067, 23070, 23495, 23496, 24465, 25078, 25272,
25342, 26694, 26824, 27027) -
Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional
87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 153,60. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2712023
U.G.E.: 090196



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 000.395.253

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3952 5318 1109 5562

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230337597963 14/12/2023 17:39:54

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
26694	Cod Barras (cEan): 7898652372414 EQUIPO MACRO 1,50M I.L. FILTRO 15 MICRA/AR L.S. PVC COD-8968 UN MEDIX cProdANVISA=0080495510033 PMC=0,00 Lote=230103 Qtd=150 Fab=01/01/2023 Val=01/12/2027 Cod Barras (cEan): 7898652371790	90189010	200	6108	UN	150	0,5800	87,00	87,00	3,48	4	27,92
22834	EXTENSOR P/EQUIPO 2VIAS ADULTO C/CLAMP L.SLIP GC C-265835 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210221 PMC=0,00 Lote=2300029175 Qtd=120 Fab=29/09/2023 Val=26/08/2026 Cod Barras (cEan): 7898468475248	90189010	000	6108	UN	120	1,1110	133,32	133,32	16,00	12	42,78
25078	FRASCO ALIMENTACAO ENTERAL 300ML COD-AAR020 CX/C/90 UN BIOBASE cProdANVISA=0080212349002 PMC=0,00 Lote=5621/84 Qtd=3 Fab=07/06/2023 Val=07/06/2028 Cod Barras (cEan): 17898558280025	39269030	500	6108	CX	3	87,3400	262,02	262,02	31,44	12	84,08
25342	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº 7,5 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=158231 Qtd=60 Fab=07/06/2023 Val=07/06/2026 Cod Barras (cEan): 7896243101177	40151200	000	6108	PAR	60	1,1485	68,91	68,91	8,27	12	20,67
23067	SERINGA DESC 03ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K581 Qtd=500 Fab=06/05/2023 Val=06/05/2028 Cod Barras (cEan): 7842826030037	90183119	200	6108	UN	500	0,1065	53,25	53,25	2,13	4	14,02
23070	SERINGA DESC 05ML S/AG SLIP UN SR cProdANVISA=0080026180029 PMC=0,00 Lote=K1347 Qtd=500 Fab=12/09/2023 Val=12/09/2028 Cod Barras (cEan): 7842826050035	90183119	200	6108	UN	500	0,1317	65,85	65,85	2,63	4	17,34
23495	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 16 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08523071 Qtd=1 Fab=01/07/2023 Val=31/07/2028 Cod Barras (cEan): 17898157725095	90183921	700	6108	CX	1	24,4500	24,45	24,45	2,93	12	7,85
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00 Lote=08622061 Qtd=1 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725101	90183921	700	6108	CX	1	26,6700	26,67	26,67	3,20	12	8,56
22852	SONDA URETRAL N14 COD-664072 UN EMBRAME cProdANVISA=0080245210246 PMC=0,00 Lote=2300026583 Qtd=100 Fab=01/08/2023 Val=31/07/2026 Cod Barras (cEan): 7898468477617	90183929	000	6108	UN	100	0,7425	74,25	74,25	8,91	12	23,83

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

CONVÊNIO: 27212623

U.G.E.: 890796



Consultas - Emissão de comprovantes

G3321416312316961
14/12/2023 16:37:1014/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:34:56
032000320 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023

NR. DOCUMENTO 556.605.000.001.644

VALOR TOTAL 2.640,00

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CIRURGICA NEVES LTDA

AGENCIA: 6605-2 CONTA: 1.644-6

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO 6.194.947.F12.042.70A

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796

14/12

NF-e
Nº 000.019.187
Série 003

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR



RUA 24 DE DEZEMBRO, 1360 - ALTO
CAFEZAL - MARILIA - SP - CEP: 17504-010
Fone: (14)3413-2483
cirurgicaneves@cirurgicaneves.com.br

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.019.187
Série 003
Folha 1/1



3523 1204 1820 0300 0144 5500 3000 0191 8710 2971 0919

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

135232220298409 14/12/2023 17:05:38

04.182.003/0001-44

14/12/2023

14/12/2023

17:05:13

VALOR TOTAL DA NOTA	
---------------------	--

2.640.00

CNPJ / CPF

100

© 2004 Blackwell Publishing Ltd, *Journal of Internal Medicine* 255: 105–112

	PESO LÍQUIDO
--	--------------

[illegible]

CONVÊNIO: 277/2023

PEDIDO: 024226 VENDEDOR: CONDICAO DE PAGTO: A VISTA COBRANCA: CLIENTE: 145

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:28
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2023
NR. DOCUMENTO	552.591.000.102.525
VALOR TOTAL	712,31

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: HDL LOGISTICA HOSPITALAR	
AGENCIA: 2591-7	CONTA: 102.525-2
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

=====

NR. AUTENTICACAO	9.CF9.79E.506.77E.038
------------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 27112023
U.G.E.: 090796

15/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22412 COTAÇÃO: 4698 SOLIC: 5508 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001323 HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: CUSTODIO PEREIRA CIDADE: UBERLANDIA
CNPJ/CPF.....: 11.872.656/0001-10 IE/RG: 0015588110.00-6
FONE.....: (34) 3221-5300 FAX:
FAT. MINIMO...: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO...: 14/12/2023 VENDEDOR...:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO...: 0,00
COND. PAGTO...: 28 DIAS
SIT. PEDIDO...: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:
AUTORIZADOR : PROCESSO...:
EMAIL.....: geovanna.caixeta@hdlhospitalar.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG:2591-7 C/C:102.525-2

CEP.....: 38405186
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000050	AGULHA DESCARTAVEL 13X4,5	U	UNID	100	0,052500	5,25	
2	P	00000052	AGULHA DESCARTAVEL 25X7	U	UNID	500	0,062800	31,40	
3	P	00000053	AGULHA DESCARTAVEL 25X8	U	UNID	1000	0,060000	60,00	
4	P	00000054	AGULHA DESCARTAVEL 40X12	U	UNID	500	0,056900	28,45	
5	P	00000090	APARELHO DE BARBEAR DESCARTAVEL	U	UNID	24	0,640000	15,36	
6	P	00002194	COMPRESSA GAZE ESTERIL PCT C/10 UND	U	PACO	900	0,455500	409,95	
8	P	00000295	FITA MICROPORE BRANCO 25MM X 10M	U	ROLO	24	3,600000	86,40	
9	P	00000511	SONDA URETRAL 12	U	UNID	100	0,755000	75,50	
								712,31	

TOTAL DO PEDIDO : 712,31

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS





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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAIDA
Nº 450.668
SÉRIE 1 FOLHA 1/2



CHAVE DE ACESSO:

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4506 6815 9557 4516

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
131235729059529 15/12/2023 15:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

NOME/RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

1191 CNPJ/CPF
55.559.900/0001-65

DATA DA EMISSÃO
15/12/2023

ENDEREÇO
R EMILIANO VILANOVA Nº 66

BAIRRO/DISTRITO
CENTRO

CEP
19.400-000

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

A VISTA | OUT=001 Venc=15/12/2023 Valor=712,31

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

712,31

VALOR DO ICMS

75,47

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

712,31

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

712,31

RAZÃO SOCIAL

BR4 TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE POR CONTA

0 - Emissor

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

AV BRASIL N. 2800 QUADRA LOTE 4

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

2,00

ESPÉCIE

MARCA

NÚMERO

PEDIDO

1785835

PESO BRUTO

12,8000 Kg

PESO LÍQUIDO

COD. 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
931	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 18G 40X12 C/100 UN 0353601 10330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA030D D.Fab: 01/08/23 D.Val: 10/07/28 0,0000 Referencia:0353601	90183219	200	6108	UN	5	5,69000	0,00	0,00	28,45	28,45	1,14	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
1537	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 21G 25X8 C/100 UN 0353301 10330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA019D D.Fab: 01/05/23 D.Val: 30/04/28 0,0000 Referencia:0353301	90183219	200	6108	UN	10	6,00000	0,00	0,00	60,00	60,00	2,40	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
928	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 22G 25X7 C/100 UN 0353201 10330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA015B D.Fab: 01/04/23 D.Val: 30/03/28 0,0000 Referencia:0353201	90183219	200	6108	UN	5	6,28000	0,00	0,00	31,40	31,40	1,26	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
930	AGULHA DESCARTAVEL HIPODERMICA 26G 13X4,5 C/100 UN 0353101 10330669063 DESCARPAC Lote: 2AGAAA025B D.Fab: 01/07/23 D.Val: 30/06/28 0,0000Referencia:0353101	90183219	200	6108	UN	1	5,25000	0,00	0,00	5,25	5,25	0,21	0,00	0,00	0,00	4,00	0,00
2416	APARELHO DE BARBEAR DESC SENS 1 LAMINA C/ 24 876510 ISENT0 BIC Lote: 876510 D.Fab: 01/10/19 D.Val: 31/10/80 0,0000Referencia:876510	82121020	400	6108	UN	1	15,36000	0,00	0,00	15,36	15,36	1,84	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

0,00

VALOR DO ISSQN

0,00

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

RESERVADO AO FISCO

ICMS ALIQUOTA 123, SERINGA E AGULHAS CONF ART 54. INCISO XV ITEM A E B RICMS-SP
Valores totais do ICMS Interestadual: DIPAL da UF Destino R\$45,24 + FCP R\$0,00; DIPAL da UF Origem R\$0,00. | () () () ()

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO 07120088
UFG: 090796



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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 450.668
SÉRIE 1 FOLHA 2/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4506 6815 9557 4516

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
131235729059529 15/12/2023 15:43:07

INSCRIÇÃO ESTADUAL
0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO
813014730110

CNPJ
11.872.656/0001-10

DADOS DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	CÓD. PROD.	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS/SERVIÇOS	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QUANTIDADE	V.UNITÁRIO	V.DESCONTO	% DESCT.	V. TOTAL	BC ICMS	V. ICMS	BC ICMS ST	V. ICMS ST	V. IPI	AL. ICMS	AL. IPI
	4139	COMPRESSA DE GAZE 7,5X7,5CM (15X26) 11F C/10 UN ESTERIL HERICA SOFT I (603) I 1012100019 I 814819000001 I AMED SA I Lote: B191 D.Fab: 08/05/23 D.Val: 08/05/28 I 0,0000Referencia: 1012100019	30059090	000	6108	UN	900	0,45550	0,00	0,00	409,95	409,95	49,19	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	4458	FITA MICROPOROSA HIPOALERGICA BRANCA 2,5CMX10M C/CAPA I 665505 I 80245210311 I PROCITEX I Lote: 5055253L D.Fab: 02/01/23 D.Val: 26/12/24 I 0,0000Referencia:665505	30051030	000	6108	UN	24	3,60000	0,00	0,00	86,40	86,40	10,37	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00
	1505	SONDA URETRAL N12 SILICONIZADA C/20 UN 492141 I Ref. 266153 I 664065 I 80245210246 I EMBRAME I Lote: 2300030116 D.Fab: 09/10/23 D.Val: 01/09/26 I 0,0000Referencia:664065	90183929	000	6108	UN	5	15,10000	0,00	0,00	75,50	75,50	9,06	0,00	0,00	0,00	12,00	0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 24712023
U.G.E.: 090796



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

DANFE

Documento Auxiliar
da Nota Fiscal
Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 450.668
SÉRIE 1 FOLHA 3/2



CHAVE DE ACESSO

3123 1211 8726 5600 0110 5500 1000 4506 6815 9557 4516

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

131235729059529 15/12/2023 15:43:07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDA DE MERC ADQ DE TERCEIRO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

0015881100069

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

813014730110

CNPJ

11.872.656/0001-10

Política de Devolução

A HDL Logística Hospitalar Ltda vem através desta orientar sobre o recebimento de nossos produtos e sua Política de Devolução.

É imprescindível a conferência da mercadoria no ato da entrega, pois caso aja alguma ocorrência ou irregularidade elas devem estar descritas no documento da transportadora para que se possam apurar os fatos e tomar as medidas cabíveis em relação ao ocorrido.

Solicitamos que no momento do desembarque o responsável pela conferência da NF e carga, aja da seguinte maneira:

- Verifique se o Número de Volumes corresponde ao número de volumes descrito na nota fiscal;
- Verifique se as Etiquetas de Despacho nos produtos correspondem à nota fiscal recebida;
- Verifique se a Embalagem Externa está intacta, inviolada, seca e sem qualquer tipo de dano aparente;
- Para Produto Termolábil(2 A 8°C) abra a caixa e verifique a temperatura;
- Fotografe sempre que possível divergências encontradas;

NÃO ACEITAREMOS DEVOLUÇÕES DE PRODUTOS APÓS 03 (TRÊS) DIAS DA DATA DE SEU RECEBIMENTO PELO CLIENTE. CASO O CLIENTE RECEBA PRODUTO TERMOLÁBIL COM ALGUMA OCORRÊNCIA/IRREGULARIDADE, DEVERÁ SER DEVOLVIDO NO ATO DA ENTREGA, UMA VEZ QUE A HDL NÃO RECEBERÁ TAIS PRODUTOS APÓS A ENTREGA EFETIVAMENTE REALIZADA.

Seguem abaixo modelos de observações a fazer como ressalva no verso do CTE (Conhecimento de Transporte Eletrônico) e no canhoto da DANFE (Documento Auxiliar Nota Fiscal Eletrônica) que deverá ser realizado no momento do recebimento, somente desta forma as transportadoras reconhecem a avaria.

EM CASO DE RECEBIMENTO COM AVARIAS/DESVIO DE TEMPERATURA:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com quantidade(s) xxxdo(S) lote(S) xxx avariada (descrever tipo de avaria)"carimbo, assinatura e data. Encaminhar uma cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

EM CASO DE RECEBIMENTOS PARCIAIS:

"Declaro estar recebendo a carga da NF xxx, com xxx a menos lote(S) xxx. Do total de xxx estão sendo entregue(s) apenas xxxx lote(S) xxx" carimbo, assinatura e data. Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.

CASO DE RECUSA:

"Declaro não ter recebido o material referente à NF xxx, por conta de estar (em) com o(S) seguinte(s) problema(S): xxxxxxxxxx." Encaminhar cópia da ressalva para farmacia@hdlhospitalar.com.br e logistica@hdlhospitalar.com.br e aguardar orientações.



Consultas - Emissão de comprovantes

G3361415158826091
14/12/2023 15:43:0214/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 15:42:28
032000320 SEGUNDA VIA 0002COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 14/12/2023

NR. DOCUMENTO 553.358.000.006.248

VALOR TOTAL 755,37

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICO

AGENCIA: 3358-8 CONTA: 6.248-0

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO A.1C8,DB9.493.8E6.908

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

15/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22342 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000012-FARMACIA - DISPENSARIO DE MEDICAMENTO N. ALTER :
FORNECEDOR...: 002628 RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
RAZÃO SOCIAL: RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA - EPP
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: RESIDENCIAL E COMERC CIDADE: RIBEIRAO PRETO
CNPJ/CPF.....: 15.037.934/0001-75 IE/RG: 582881260110
FONE.....: 16 36241737 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 07/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: sac3.rp@gruposuprimed.com.br:silvia.gruposuprimed@gmail.com
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag 3358-8 cc 6248-0

CEP.....: 14092540
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 07/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000273	FIO NAYLON 3-0 C/AGULHA NP45330	U	UNID	48	3,233333	155,20	
3	P	00003581	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 C/AGULHA CS2	U	UNID	24	4,817500	115,62	
4	P	00000265	FIO CATGUT SIMPLES 2-0 CS13120	U	UNID	24	4,901250	117,63	
5	P	00004108	FIO POLYCRYL 2-0 C/AGULHA 1580-20	U	UNID	48	7,644160	366,92	
								755,37	

TOTAL DO PEDIDO : 755,37

SOLIC...:GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

AUTORIZADO POR:



mat

NF-E
Nº 316.676
SÉRIE 1



RIAADE Suprimentos Médicos LTDA
Rua Farjala Moises, 335 - Sala 01
Parque Residencial Candido Portinari
CEP: 14.093-524 / Ribeirão Preto - SP

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica



SAÍDA
Nº 316.676 FL.1/1
SÉRIE 1

Chave de acesso a NFe - Consulte a autenticidade no Site www.nfe.fazenda.gov.br
35-2312-15.037.934/0001-75-55-001-000.316.676-154.764.318-4

NATUREZA DA OPERAÇÃO
Venda de Mercadoria

Consulte a autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br ou no site da Sefaz autorizadora.

CNPJ
15.037.934/0001-75

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582.881.260.110

INSC. ESTAD. SUB. TRIB.

Protocolo de autorização
13523228215577

15/12/2023 15:12:45

RAZÃO SOCIAL

Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

CNPJ/CPF

55.559.900/0001-65

EMIÇÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

Rua Emiliano Vilanova, 66

BAIRRO

Centro

CEP

19400-000

SAÍDA HORA

15/12/2023

MUNICÍPIO

Presidente Venceslau

TELEFONE

(18) 3271-6240

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL/RG

ISENTO

END. ENTREGA

BASE DO ICMS

755,37

VALOR DO ICMS

135,97

BASE ICMS SUB. TRIB.

VAL. ICMS SUB. TRIB.

TOTAL DOS PRODUTOS

755,37

VALOR DO FRETE

VALOR DO SEGURO

DESCONTO ESPECIAL

OUTRAS DESPESAS

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

755,37

RAZÃO SOCIAL

LOGMED RIBEIRAO PRETO

FRETE PAGO PELO

[0]EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA

UF

CNPJ

09.303.268/0003-39

ENDEREÇO

RUA FARJALA MOISES, 335

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.249.956.110

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

CAIXA

MARCA

RIAADE

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO (KG)

0,000

PESO LÍQUIDO (KG)

0,000

FATURAS (documento/vencimento/valor):

316676/1 15/12/23 755,37

Dados dos Produtos/Serviços

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	RMS	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QTDE	VLR. UNIT.	VLR. TOTAL	BC ICMS	VLR ICMS	V.IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI	QTDE/LOTE/VALIDADE(S)
158020	POLYGLACTIN VIOL. 2-0 70CM CC3 CX C/36	80052020050	30061090	500	5.102	CX	1	366,92	366,92	366,92	66,05		18%		1 2360442N 21.10.28
CS13120	PLAIN GUT 2-0 75CM CC20 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	117,63	117,63	117,63	21,17		18%		1 2324753C 16.5.28
CS27120	PLAIN GUT 2-0 75CM MCR40 CX C/24	80052020058	30061090	500	5.102	CX	1	115,62	115,62	115,62	20,81		18%		1 2344812C 8.8.28
NP45330	MONOSOF PRETO 3-0 45CM CT30 CX C/24	80052020064	30061090	500	5.102	CX	2	77,60	155,20	155,20	27,94		18%		2 2326062N 12.8.28

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

"Redução à zero das alíquotas PIS/COFINS, conf. Decreto 6.426 de 07/04/2008, dos produtos classificados nas posições 30.02, 30.06, 39.26, 40.15 e 90.18, da NCM, relacionados no Anexo III". Valor aprox. trib. (fonte IBPT): Federais = R\$ 101.59 (13.45%) + Estaduais = R\$ 90.64 (12.00%). Pedido(s): 022342[218887] ATENÇÃO LOG MED : SEPARAR E LIBERAR PARA FATURAMENTO POR FAVOR, NÃO ENVIAR MATERIAL ATÉ A IDENTIFICAÇÃO DO COBRANÇA VIA E-MAIL. Numero do pedido: 022342 Numero da cotação principal: 000000

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090796

Recebemos de RIAADE SUPRIMENTOS MEDICOS LTDA os produtos constantes da nota fiscal eletrônica indicada ao lado

Identificação e assinatura do recebedor (Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau)

Data do recebimento

14/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 10:07:24
032000320 SEGUNDA VIA 0002

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	14/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.370.000.160.087
VALOR TOTAL	622,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: NAC COML HOSPITALAR LTDA	
AGENCIA: 3370-7	CONTA: 160.087-7
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

=====

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	C.F2D.8AA.9FE.80D.92A
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

15/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22363 COTAÇÃO: 4694 SOLIC: 5502 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000319 NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA
RAZÃO SOCIAL: NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR - LTDA
ENDEREÇO.....: AV DO CAFE,1836,1846
BAIRRO.....: VILA TIVERIO
CNPJ/CPF.....: 52.202.744/0001-92 CIDADE: RIBEIRAO PRETO
FONE.....: (16)3963-9090 IE/RG: 582.155.635.119
FAT. MÍNIMO.: 0,00 FAX:
DATA PEDIDO.: 12/12/2023 BANCO: AGENCIA:
FRETE.....: 0,00 VENDEDOR.:
COND. PAGTO.: 28 DIAS DESCONTO.: 0,00
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO FORMA PG.:
AUTORIZADOR : PROCESSO.:
EMAIL.....: adriel.fonseca@atrialsaude.com
MOTIVO.....: ITENS ACABOU E ACABANDO, ESTOQUE BAIXO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3370-7 C/C: 160087-7

CEP.....: 14050220
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: SIM
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 12/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005161	FIXADOR P/CATETER PERIFERICO E SOND	U	UNID	200	1,490500	298,10	
2	P	00000483	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,304900	23,05	
3	P	00000476	SERINGA DESC. 3 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,301000	301,00	
								622,15	

TOTAL DO PEDIDO : 622,15

SOLIC...:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:17:10
052000320 SEGUNDA VIA 0005

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 15/12/2023

NR. DOCUMENTO 552.589.000.079.026

VALOR TOTAL 2.289,15

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: DECIO CAMARGO-PRODUTOS E

AGENCIA: 2589-5 CONTA: 79.026-5

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO 8.711.203.EFE.DCF.596

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎ (18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22396 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
 CC SOLICIT...: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
 FORNECEDOR...: 000197 DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA
 RAZÃO SOCIAL: DECIO CAMARGO PROD. E EQUIP. LABOR. LTDA
 ENDEREÇO....: AV SEVERINO MEIRELES, 1646,
 BAIRRO.....: CENTRO CIDADE: SANTA RITA DO PASSA
 CNPJ/CPF....: 00.691.555/0001-27 IE/RG: 621.006.750.113
 FONE.....: FAX:
 FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
 DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.:
 FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
 COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
 SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO:
 AUTORIZADOR :
 EMAIL.....: vendas1@deciocamargo.com.br; vendas5@deciocamargo.com.br
 MOTIVO.....:
 OBS P/ FORN.: BANCO DO BRASIL AG: 2589-5 C/C 79026-5

CEP.....: 13670000
 UF.....: SP
 I.M.....:
 CELULAR...:
 CONTA:
 FONE CONT:
 URGENTE...: NÃO
 PR. ENTREGA:
 DT. ENTREGA: 14/12/2023
 FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000916	COLETOR UNIVERSAL ESTERIL 80ML GRAD U UNID			2	38,800000	77,60	
2	P	00000973	LAMINA LISA PARA MICROSCOPIO	U	CAIX	50	7,700000	385,00	
3	P	00001646	LUGOL FRACO 500 ML	U	UNID	1	63,550000	63,55	
4	P	00003362	FUCSINA FENIC. GRAM 500 ML MARCA LA U FRAS			1	23,000000	23,00	
5	P	00000638	VIOLETA DE GENCIANA	U	FRAS	1	38,000000	38,00	
6	P	00001375	ALCOOL ACETONA GRAM 500 ML LABORCLI U FRAS			1	32,000000	32,00	
7	P	00003611	TUBO A VACUO 8 ML COM GEL (AMARELO) U UNID			1000	1,040000	1040,00	
8	P	00001018	TUBO A VACUO C/EDTA 4,0 OU 5,0 ML (U UNID			1000	0,490000	490,00	
9	P	00001015	TIRA DE URINA	U	CAIX	5	28,000000	140,00	
								2289,15	

TOTAL DO PEDIDO : 2289,15

Gustavo Ferrari
 SUPERVISOR DE COMPRAS

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

• EMPENHADO •
 DATA: 15/12/23
 Ass.: Camila Yone Cipriano
 Gerente de Finanças
 CONTA CORRENTE
 27928-5



DECIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos
Laboratoriais Ltda

DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA

Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO

13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP

Fone: (19)3582-9797

DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 66.753
SÉRIE: 0
FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

3523.1200.6915.5500.0127.5500.0000.0667.5310.0849.9389

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

135232229527853 - 15/12/2023 17:44:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

621.006.750.113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

00.691.555/0001-27

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

00000633 IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLA

CNPJ

55.559.900/0001-65

DATA EMISSÃO

15/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILA NOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DA SAÍDA

15/12/2023

MUNICÍPIO

Presidente Venceslau

FONE / FAX

(018)3271-2411

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:42:49

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

FATURA/DUPLICATAS

66753/1 - 15/12/23 - 2251,15

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

VALOR DO ICMS

405,21

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.251,15

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

VALOR TOTAL DA NOTA

2.251,15

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

MOVIMENTO EX COM SERV LOG LOCA

PRETE POR CONTA

0-EMITENTE

0

CODIGO ANNT

PLACA DO VEICULO

UF

CNPJ/CPF

34.922.709/0002-47

ENDEREÇO

V ANHANGUERA KM320

MUNICÍPIO

RIBEIRAO PRETO

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

797.530.195.111

QUANTIDADE

4

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

37,0000

PESO LÍQUIDO

37,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CFOP	UNID	QTDE	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESC UNI	VALOR TOTAL	BASE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
613 39269040	COLETOR UNIVERSAL 80ML ESTERIL INDIVIDUAL TRANSLUCIDO TAMPA VERMELHA C/100 (CLT80ES RGM) Marca: C PLAST Lote: 23111807 - 18/11/2025 Qtde: 2.00	000 5102	UN	2,0000	38,8	0,0000	77,60	77,60	13,97	0,00	18,00	0,00
5535 36179000	LAMINA 25,4X76,2 (26X76) LISA LAPIDADA COM 50UN (7101) COM PAPEL Marca: EXACTA Lote: RN202395 - 30/09/2026 Qtde: 50.00	000 5102	CX	50,0000	7,7	0,0000	385,00	385,00	69,30	0,00	18,00	0,00
3174 329000	LUGOL CONCENTRADO 5% FRASCO 500ML (620509) Marca: LABORCLIN Lote: 231108020 - 31/10/2026 Qtde: 1.00	000 5102	FR	1,0000	63,55	0,0000	63,55	63,55	11,44	0,00	18,00	0,00
24 3000	FUCSINA FENICADA GRAM FRASCO 1000ML (621219) Marca: LABORCLIN Lote: 231017009 - 17/09/2026 Qtde: 1.00	000 5102	FR	1,0000	23	0,0000	23,00	23,00	4,14	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Conferir mercadoria no ato da entrega - Não aceitaremos reclamações posteriores a 24h
/ Nro. Pedido: 68846 / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA
SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancários: 001 -
Agência: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado RS: 423,21 Federal RS:
333,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2712023
U.G.E.: 090196



DECIO CAMARGO
Produtos e Equipamentos
Laboratoriais Ltda

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
DECIO CAMARGO PRODUTOS E EQUIPAMENTOS LABOR. LTDA
Av. Severino Meireles, 1656
Bairro: CENTRO
13670-000 Santa Rita do Passa Quatro - SP
Fone: (19)3582-9797

DANFE
DOCUMENTO
AUXILIAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 66.753
SÉRIE: 0
FOLHA: 2/2

CONTROLE FISCO

CHAVE DE ACESSO
3523.1200.6915.5500.0127.5500.0000.0667.5310.0849.9389
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
135232229527853 - 15/12/2023 17:44:51

NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 621.006.750.113			INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTARIO			CNPJ 00.691.555/0001-27						
3146 38229000	ALCOOL ACETONA GRAM (30% ACETONA) FRASCO 1000ML (620181) Marca: LABORCLIN Lote: 230830030 - 12/09/2028 Qtde: 1.00	000 5102	FR	1,0000	32	0,0000	32,00	32,00	5,76	0,00	18,00	0,00
2952 90183999	TUBO VACUO VERMELHO C/GEL 8,0ML C/100 (455071) Marca: VACUETTE Lote: C230638F - 15/12/2024 Qtde: 10.00	000 5102	PC	10,0000	104	0,0000	1.040,00	1.040,00	187,20	0,00	18,00	0,00
2942 90183999	TUBO VACUO ROXA K3 4,0ML C/100 PREMIUM (454036) Marca: VACUETTE Lote: C230934R - 05/01/2025 Qtde: 10.00	000 5102	PC	10,0000	49	0,0000	490,00	490,00	88,20	0,00	18,00	0,00
2284 38221910	TIRA URINA 10 AREAS 100 TESTES URI COLOR CHECK (669) Marca: WAMA Lote: 008623 - 30/11/2024 Qtde: 5.00	000 5102	KIT	5,0000	28	0,0000	140,00	140,00	25,20	0,00	18,00	0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Conferir mercadoria no ato da entrega - Nao aceitaremos reclamacoes posteriores a 24h / Nro. Pedido: 68846/ / O SEGURO COBRE MERCADORIA AVARIADA
SOMENTE SE CONFERIDA NO ATO DA ENTREGA / Dados Bancarios: 001 -
Agencia: 25895 Conta: 79026-5 Tributo aproximado RS: 423,21 Federal RS:
333,30 Estadual Fonte: IBPT /

RESERVADO AO FISCO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com\ cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



JUSTIFICATIVA

Vimos por meio deste, justificar e esclarecer o pagamento realizado no valor de R\$38,00 (Trinta e Oito Reais) a mais na NF 66753 da empresa Decio Camargo Produtos e Equipamentos Laboratoriais LTDA, este foi realizado na data de 15/12/2023, valor este pago a maior para a empresa devido ao Orçamento de pedido conter um produto que não foi entregue e não constou na nota. Acrescento ainda que este valor foi restituído através de recurso próprio aplicado pela entidade.

Sem mais para o momento, e certos de estarmos esclarecendo e justificando.

Presidente Venceslau – SP, 12 de Janeiro de 2023.


Jose Luiz Ghizzi
Provedor


Telma Rosane Garcia
CRC/SP 169790/O-5
Contadora

15/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 11:17:10
03200320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	15/12/2023
NR. DOCUMENTO	553.149.001.000.000
VALOR TOTAL	542,59

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: COML CIRURGIC RIOCLARENSE	
AGENCIA: 3149-6	CONTA: 1.000.000-3
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 1:	55.559.900/0001 65
------------------	--------------------

=====

NR.AUTENTICACAO	B.1CC.190.773.DAC.91B
-----------------	-----------------------

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO: 271/2023
U.G.E.: 090796

15/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22411 COTAÇÃO: 4698 SOLIC: 5508 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000926 COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
RAZÃO SOCIAL: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE - LTDA
ENDEREÇO.....: CIDADE: Poços de Caldas
BAIRRO.....: Campo da Mogiana IE/RG: 0629965800102
CNPJ/CPF.....: 67.729.178/0004-91 FAX:
FONE.....: BANCO: 001 AGENCIA: 3149-6
FAT. MÍNIMO.: 0,00 VENDEDOR.:
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 DESCONTO.: 0,00
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:
COND. PAGTO.: A VISTA PROCESSO.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: aline.arantes@rioclarense.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 3149-6 C/C: 1000000-3

CEP.....: 37701331
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA: 1000000-3
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000006	ABAIXADOR DE LINGUA	U	PACO	400	0,056100	22,44	
3	P	00000133	COMPRESSA GAZE CENTRO CIRURGICO PCT	U	PACO	2000	0,090200	180,40	
4	P	00000497	SONDA PARA ALIMENTACAO ENTERAL 12 C	U	UNID	15	8,811200	132,17	
5	P	00002224	TALA DE ALUMINIO 19X250 MM PARA IMO	U	UNID	12	0,792300	9,51	
6	P	00000335	MALHA TUBULAR 10 CM ROLO 15 MT	U	ROLO	1	15,917500	15,92	
7	P	00002154	PAPEL LENCOL ROLO 50CMX70M DESCARTA	U	ROLO	6	8,843100	53,06	
8	P	00002257	CLOREXIDINA ALCOOLICA 0,5% FRASCO 1 U	U	FRAS	12	10,757500	129,09	
								542,59	

TOTAL DO PEDIDO : 542,59

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P

COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



 RICLARENSE COMERCIAL C. - RGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 - NUCLEO RESIDENCIAL DOUTOR JOAO ALDO NASSIF - JAGUARIUNA - SP CEP 13916-074 - 1935225800		DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº. 1807634 FL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3523 1267 7291 7800 0491 5500 1001 8076 3414 1468 8646 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 135232228429305 15/12/2023 15:34:52	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA DENTRO ESTADO		INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU		CNPJ / CPF 55.559.900/0001-65		DATA DA EMISSÃO 15/12/2023	
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILLA NOVA 66		BAIRRO / DISTRITO CENTRO		CEP 19400-000	
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU		FONE / FAX 1832712411		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL		INSCRIÇÃO ESTADUAL		HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICATA					
FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1807634/1	15/12/2023	542,59			
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS 400,91		VALOR DO ICMS 72,16		BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST 0,00	
VALOR DO ICMS SUBSTITUTO 0,00		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 542,59			
VALOR DO FRETE 0,00		VALOR DO SEGURO 0,00		VALOR DO DESCONTO 0,00	
OUTRAS DESPESAS 0,00		VALOR DO IPI 0,00		VALOR TOTAL DA NOTA 542,59	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS					
NOME / RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOG. E TRANSP.		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
PLACA DO VEÍCULO		UF		CNPJ 15.066.184/0001-60	
ENDEREÇO R MARIA CERON VOLPE 2260		MUNICÍPIO SAO JOSE DO RIO PRETO		UF SP	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUME(S)	
MARCA		NUMERO 0,08420		PESO BRUTO 20,341	
PESO LÍQUIDO 20,341					
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS					
CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CFOP	UN
017615	TALA METALICA 19X180 (MSO) L: 200578 Q: 12,0000 F: 3 0/07/23 V: 30/07/2028 *Isencao conf. Anexo I, Art. 16, Inc. I, RICM S/2000-SP (Conv. 126/10)	90211020	040	5102	PC
033988	MALHA TUBULAR 10CM X 25MT (MSO) L: 100577 Q: 1,0 000 F: 30/01/23 V: 30/01/2028	60029010	000	5102	PC
032848	PAPEL LENCOL 70CM X 50M BRANCO (AMIL DESCARTAV E) L: PLBCORC200-75 Q: 6,0000 F: 01/11/23 V: 30/11/2028	48030090	000	5102	RO
025204	CLOREXIDINA 0,5% 1000ML (VIC PHARMA) L: M35493 Q: 12,0000 F: 11/08/23 V: 10/08/2026	30039099	000	5102	L
025311	ABAIXADOR DE LINGUA (ESTILO) L: 21323A771 Q: 400,0 000 F: 30/08/23 V: 30/08/2026	44219900	000	5102	PC
032266	COMPRESSA DE GAZE 13F 5DOB 7,5X7,5 (CREMER) L: 331 462309 Q: 500,0000 F: 30/03/23 V: 30/03/2028 331462329 Q: 1.500,0000 F: 30/07/23 V: 30/07/2028	30059090	000	5102	PC
023163	SONDA ALIMENTACAO ENTERAL C/GUIA No12 (SOLUMED) L: 7949 Q: 15,0000 F: 28/11/23 V: 28/11/2026 *Isencao conf. Anex o I, Art. 14, RICMS/2000-SP (Conv.01/99)	90183921	040	5102	PC
CÁLCULO DO ISSQN					
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00					
DADOS ADICIONAIS					
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID.NEGOC.: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NAO ACEITAREMOS RECLAMACOES APOS 48hs DO RECEBIMENTO. PEDIDO 326377614 DATA ENTREGA: 18/12/2023 Pedido: 2688827 Autorizacao de Compra(Pedido Cliente): 2688827 *** BANCO DO BRASIL - Ag. 3149-6 - C/C 306406-9 - CNPJ 67729178000491 - DEP. IDENTIFICADO COM CNPJ DO ORGAO *** AFE: 1.04397-7 ** AE: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 09/05/2023 TIPO ENTREGA: EXPRESSA(Codigo Interno Emitente: 2851 Nome Fantasia IRM.SANTA CASA DE MISER.D.PRES.VENCESLAU)			RESERVADO AO FISCO 75/72 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 277/2023 U.G.E.: 090796		



Consultas - Emissão de comprovantes

G3371511080081601
15/12/2023 11:18:58

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231215140700362803768
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 656,80
TARIFA: 6,50
DATA: 15/12/2023 - 11:17:36

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 11:17:37
=====

DOCUMENTO: 121501
AUTENTICACAO SISBB: 6.D08.1E6.9A8.8B5.C14
=====

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAUDE
CONVENIO: 27/12/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22413 COTAÇÃO: 4698 SOLIC: 5508 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE
BAIRRO.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029
CNPJ/CPF.....: 3271-0190 FAX:
FONE.....: 0,00 BANCO: AGENCIA:
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	2000	0,190700	381,40	
3	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,275400	275,40	
								656,80	

TOTAL DO PEDIDO : 656,80

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR: _____

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



mt

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº 235860
SERIE 1
FOLHA 1/1



MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA

Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE
Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170

CHAVE DE ACESSO 3123 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2358 6013 7557 1315

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 desti
PROT. DE AUTORIZAÇÃO 131235729306878 15/12/2023 17:34:25

CRT (Código de Regime) 3 - Regime Normal
INSCRIÇÃO ESTADUAL 0624859180029
INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTARIA 813015392110
CNPJ/CPF 21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU
CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65
DATA DE EMISSÃO 15/12/2023
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66
BAIRRO CENTRO
CEP 19.400-000
DATA DE ENTRADA/SAÍDA 15/12/2023
MUNICÍPIO Presidente Venceslau
UF SP
PAIS Brasil
FONE/FAX (18)3271-1124
INSCRIÇÃO ESTADUAL
HORA DE ENTRADA/SAÍDA 17:32:51

NUMERO FATURA	VALOR ORIGINAL	DESCONTO	VALOR LIQUIDO
235860	656,80	0,00	656,80

DUPPLICATA	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	15/12/2023	656,80							

FORMA DE PAGAMENTO	VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Boleto Bancário	656,80		
VALOR TROCO			

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	
		656,80		78,82		0,00		0,00		656,82	
VALOR DO FRETE		0,00		0,00		0,02		0,00		0,00	
VALOR DO SEGURO		0,00		0,00		0,00		0,00		118,22	
OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		0,00		0,00		0,00		0,00		118,22	
VALOR TOTAL DO IPI		0,00		0,00		0,00		0,00		0,00	
VLR APROX DOS TRIBUTOS		0,00		0,00		0,00		0,00		118,22	
VALOR TOTAL DA NOTA		0,00		0,00		0,00		0,00		656,80	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS
RAZÃO SOCIAL QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS
FRETE POR CONTA REMETENTE
CÓDIGO ANTI PLACA DO VEÍCULO UF CNPJ 06.321.409/0013-20
ENDEREÇO RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER
MUNICÍPIO Campinas
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 122819217110
QUANTIDADE 12
ESPÉCIE caixas
MARCA
NUMERAÇÃO 0
PESO BRUTO 39,040
PESO LIQUIDO 39,040

DADOS DO PRODUTO/SERVICOS														
CÓDIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG/CST	CFOP	UNID	QTDE	VLR UNIT	DESC	VLR TOTAL	N TRIB	BC ICMS	VLR ICMS	VLR IPI	ALÍQUOTAS ICMS IPI
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 3250B4 Qnt: 4.0 Fab: 24/08/2023 Val: 23/08/2028	90183119	0/00	6108	CX	4,0000	68,8545	0,02	275,42	49,57	275,40	33,05	0,00	12,00 0,00
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND Lt: 2972B4 Qnt: 8.0 Fab: 05/08/2023 Val: 04/08/2028	90183119	0/00	6108	CX	8,0000	47,6750		381,40	68,65	381,40	45,77	0,00	12,00 0,00

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 326377614.1/Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 39,40 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....R\$ = 39,40	RESERVADO AO FISCO SECRETARIA DE ESTADO DA SA CONVENIO: 277/2023 U.G.E.: 090296 20/12 27 928-5
--	--

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
15/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 11.18.58
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231215140736500156373
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 840,00
TARIFA: 8,31
DATA: 15/12/2023 - 11:17:52

PAGO PARA: Soquimica Laboratorios Ltda
CNPJ: 59.225.268/0001-74
INSTITUICAO: 60701190 ITAÚ UNIBANCO S.A.
AGENCIA: 0045 - CONTA: 0000000000000090099
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 15/12/2023 - 11:17:54

=====

DOCUMENTO: 121502
AUTENTICACAO SISBB: D.617.B55.6B2.769.B63
=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

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

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

Atendimento a deficientes auditivos ou fala
0800 729 0088
Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SA
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796

18/12



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22410 COTAÇÃO: 4698 SOLIC: 5508 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 000445 SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
RAZÃO SOCIAL: SOQUIMICA LABORATORIOS LTDA
ENDEREÇO.....: AVENIDA;DOUTOR JANIO QUADROS;200;DISTRITO INDUSTRIAL ULISSES
BAIRRO.....: DISTRITO INDUSTRIAL CIDADE: SAO JOSE DO RIO PRET
CNPJ/CPF.....: 59.225.268/0001-74 IE/RG: 647.255.349.114
FONE.....: FAX:
FAT. MINIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 14/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: PAGAMENTO ANTECIPADO FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: luan.abreu@gruposquimica.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Itau AG: 0045 C/C: 09009-9

CEP.....: 15092602
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00005756	FITA PARA GLICEMIA ACCU-CHEK GUIDE	U	UNID	600	0,800000	480,00	
2	P	00000308	GLUTARON 2 % PRONTO GALAO 5 LITROS	U	GALA	2	180,000000	360,00	
								840,00	

TOTAL DO PEDIDO : 840,00

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

• EMPENHADO •
DATA: 15/12/23
Ass.: Camila Yone Ogawa
Gerente de Finanças
27923-5

mat

Atribuição 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
ELETRÔNICA0 - ENTRADA
1 - SAÍDANº 152852
SÉRIE: 1
FL 1 / 1

Chave de acesso

3523 1259 2252 6800 0174 5500 1000 1528 5212 4878 7440

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

Protocolo de autorização de uso

135232244050667 - 18/12/2023 11:57:08

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

647.255.349.114

IE SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

59.225.268/0001-74

DESTINATÁRIO REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ / CPF

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

18/12/2023

ENDEREÇO
RUA EMILIANO VILANOVA, 66,

BAIRRO / DISTRITO
CENTRO

CEP

19400-000

DATA ENTRADA / SAÍDA

MUNICÍPIO
Presidente Venceslau

FONE / FAX
183271-2411

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL
Isento

HORA DA SAÍDA

FATURA

Fatura: 1 Vencimento: 18/12/2023 Valor: 840,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	840,00	VALOR DO ICMS	151,20	BC ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	840,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR DO IPI	0,00
								VALOR TOTAL DA NOTA	840,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL NIKKEY RIO PRETO LOGISTICA E TRANSPORTES LTDA ME	FRETE POR CONTA 0 - EMITENTE 1 - DESTINATÁRIO	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF 15.066.184/0001-60
ENDEREÇO RUA MARIA CERON VOLPE 2260 JARDIM PASCUTTI 15077020	MUNICÍPIO São José do Rio Preto	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 647598751114		
QUANTIDADE 2	ESPECIE CAIXA	MARCA SOQUIMICA	NUMERAÇÃO 0	PESO BRUTO 0,000000 Kg	PESO LIQUIDO 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
00020322	FITA ACCU-CHEK guide strip cx 50 un - ROCHE DIABETES CARE Total aproximado de tributos: R\$ 130,80 Nº Lote: 104025 Qtde: 12,00 Fab: 05/04/2023 Val: 02/01/2025	3822.19.20	7.00	5102	UN	12,000000	40,000000	480,00	480,00	86,40	0,00	18,00	0,00
00020519	PROFISEPT GLUTA Galao 5 Litros - PROFILATICA NOVA Total aproximado de tributos: R\$ 98,10 Nº Lote: 20923PG006 Qtde: 2,00 Fab: 28/02/2023 Val: 28/02/2025	3808.94.29	0.00	5102	UN	2,000000	180,000000	360,00	360,00	64,80	0,00	18,00	0,00

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

Total aproximado de tributos: R\$ 228,90
Nº de Pedido: 133544
Banco Itaú AG: 0045 CC: 09009-9 SoQuímica

FAVOR CONFERIR A MERCADORIA NO ATO DA ENTREGA. DEVOLUÇÃO SERÁ ACEITA NO PRAZO
DE 24 HORAS DO RECEBIMENTO E COM A INTEGRIDADE TOTAL DO PRODUTO E EMBALAGEM

RESERVADO AO FISCO

75/72

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 2471/2023
U.G.E.: 090196



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341916464202221
19/12/2023 16:54:4219/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:04
032000320 SEGUNDA VIA 0001COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTECLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023

NR. DOCUMENTO 551.916.000.007.143

VALOR TOTAL 514,30

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: CM HOSPITALAR LTDA

AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.143-9

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 3: C306

NR.AUTENTICACAO A.009.734.BFD.256.78E

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU



Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65

Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22438 COTAÇÃO: 4715 SOLIC: 5528 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001572 C M HOSPITALAR LTDA - RPO
RAZÃO SOCIAL: C M HOSPITALAR LTDA(RPO)
ENDEREÇO.....: AVENIDA LUIZ MAGGIONI, 2727
BAIRRO.....: DISTRITO EMPRESARIAL
CNPJ/CPF.....: 12.420.164/0001-57
FONE.....: (16)2101-9400
FAT. MÍNIMO...: 0,00
DATA PEDIDO...: 19/12/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO...: 28 DIAS
SIT. PEDIDO...: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: renan.passoni@mafrahospitalar.com.br
MOTIVO.....: ITENS ACABANDO
OBS P/ FORN.: Banco do Brasil Ag: 1916-X C\c: 7143-9. código: C306

CIDADE: RIBEIRAO PRETO
IE/RG: 582557602113
FAX:
BANCO: 001 AGENCIA: 1916-X
VENDEDOR.:
DESCONTO...: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:
CEP.....: 14072055
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA: 7.143-9
FONE CONT:
URGENTE...: SIM
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 19/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000045	ABOCATH 22G	U	UNID	50	2,000000	100,00	
2	P	00000124	CLOREXIDINA 4% 1 LITRO	U	FRAS	8	35,350000	282,80	
3	P	00002547	LUVA PROC.GRANDE C/PO	U	CAIX	10	13,150000	131,50	
								514,30	

TOTAL DO PEDIDO : 514,30

SOLIC...SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS





619

rizada

D.VALID.

D.FABR.

mafra
distribuímos saúde**Identificação do emitente**
C M HOSPITALAR S.A (RPO)
AV. LUIZ MAGGIONI, 2727
DISTRITO EMPRESARIAL CEP:14072-055
RIBEIRAO PRETO/SP
Fone: 551621019400**DANFE**DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA0-ENTRADA 1
1-SAÍDAN. 001342479
SÉRIE 1
FOLHA 01/02**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**
3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3424 7918 7339 8619Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ Autorizada**NATUREZA DA OPERAÇÃO**
VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS**PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO**
135232268205557 21/12/2023 00:32:15-03:00**INSCRIÇÃO ESTADUAL**
582557602113**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ**
12.420.164/0001-57**DESTINATÁRIO/REMETENTE****NOME/RAZÃO SOCIAL:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)**CNPJ/CPF:** 55.559.900/0001-65**DT. EMISS.** 20/12/2023**ENDEREÇO:** R EMLIANO VILA NOVA,66**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO**CEP:** 19400-000**DATA ENTRADA/SAÍDA:****MUNICÍPIO:** PRESIDENTE VENCESLAU**FONE/FAX:** 0181832712411**UF:** SP**INSCRIÇÃO ESTADUAL:****HORA ENTRADA/SAÍDA:****LOCAL ENTREGA****NOME:** IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU**CNPJ/CPF:****INSCRIÇÃO ESTADUAL:****ENDEREÇO:** R EMLIANO VILA NOVA, 66 -**BAIRRO/DISTRITO:** CENTRO**CEP:** 19400-000**MUNICÍPIO:** PRESIDENTE VENCESLAU**UF:** SP**FONE/FAX:** 0181832712411**OBS/ENTREGA:** oc 327207315-**FATURA**001
20/12/2023
514,30**CÁLCULO DO IMPOSTO****BASE DE CÁLCULO DO ICMS**
514,30**VALOR DO ICMS**
92,57**BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST**
0,00**VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO**
0,00**VALOR TOTAL DOS PRODUTOS**
514,30**VALOR DO FRETE**
0,00**VALOR DO SEGURO**
0,00**DESCONTO**
0,00**OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS**
0,00**VALOR TOTAL DO IPI**
0,00**VALOR TOTAL DA NOTA**
514,30**TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS****RAZÃO SOCIAL**
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T2016**FRETE POR CONTA**
0-EMITENTE**CÓDIGO ANTT****PLACA DO VEÍCULO****UF****CNPJ/CPF**
18.320.396/0001-10**ENDEREÇO**
RUA OSASCO, 949 GALPAO D**MUNICÍPIO**
CAJAMAR**UF**
SP**INSCRIÇÃO ESTADUAL****QUANTIDADE**
2**ESPECIE CAIXAS****MARCA****NUMERAÇÃO****PESO BRUTO**
13,0000**PESO LÍQUIDO**
13,0000**DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO***

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
008406	RIOHEX (CLOREXIDINA 4%) 1L S/DIS PENSADOR - RIOQUIMICA	30049047	000	5102	FRA	8,0000	35,350000	282,80	282,80	0,00	50,90	0,00	18,00%	0,00%	8	2301849A	30/05/2025	01/05/2023
203443	LUBRIL DE PROCED. LATEX C/TALCO G C/100 MEDIX - MEDIX LP	40151200	200	5102	CX	10,0000	13,150000	131,50	131,50	0,00	23,67	0,00	18,00%	0,00%	10	SRI29023LL	30/08/2028	01/08/2023
209855	ANGIOTAT 22G1 B D UNID REF 3883	90183929	500	5102	UN	50,0000	2,000000	100,00	100,00	0,00	18,00	0,00	18,00%	0,00%	50	3241985	30/08/2028	01/09/2023

ISSQN**INSCRIÇÃO MUNICIPAL**
20000696**VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS****BASE DE CÁLCULO DO ISSQN****VALOR DO ISSQN****DADOS ADICIONAIS****INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

oc 327207315-

oc 327207315-Nosso Pedido: 99VLS6

A Viveo possui o Programa de Integridade e a Política Antissuborno como ferramentas que direcionam e orientam a todos a atuarem com ética, moralidade, integridade e transparência. Para maiores informações, acesse <https://www.viveo.com.br/compliance>**Pedido:** 99VLS6
Rep.: 012082**Nº da OS**
600003137073 (G) 1
600003137071 (P) 1**Total** 2

RESERVADO AO FISCO

19/12 - 27928-5

NF-e
Nº 001342479
SÉRIE 1
EMPRESA 001001
000006038488



RECEBEMOS DE C M HOSPITALAR S.A. (RPO) OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU (000306-0001)

DATA DE RECEBIMENTO



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

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0-ENTRADA
1-SAÍDA
N. 001342479
SÉRIE 1
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3523 1212 4201 6400 0157 5500 1001 3424 7918 7339 8619

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

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135232268205557 21/12/2023 00:32:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
582557602113

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ
12.420.164/0001-57

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC.ICMS	BC.ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	%ICMS	ALIQ.IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D.VALID.	D.FABR.
	3514 - BECTON DI CKINSON - IT (IN FUSION)																	

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 24712023
U.G.E.: 090796



Consultas - Emissão de comprovantes

G3341909033643491
19/12/2023 09:10:34

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:09:57
032000320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5
=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	188,22

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA	
AGENCIA: 1916-X	CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO	550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 3:	55559900000165
------------------	----------------

=====

NR.AUTENTICACAO	D.B58.DA9.9A5.42C.514
-----------------	-----------------------

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO: 277/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22398 COTAÇÃO: 4697 SOLIC: 5507 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 000430 SERVIMED COMERCIAL LTDA
RAZÃO SOCIAL: SERVIMED COMERCIAL LTDA
ENDEREÇO.: AV DAS NACOES UNIDAS,37-37,
BAIRRO.....: JD CONTORNO
CNPJ/CPF....: 44.463.156/0001-84
CIDADE:
IE/RG: 209.017.636.112
FAX:
BANCO: AGENCIA:
VENDEDOR.:
DESCONTO.: 0,00
FORMA PG.:
PROCESSO.:
FONE.....: .
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 14/12/2023
FONE.....: .
FAT. MÍNIMO.: 0,00
DATA PEDIDO.: 14/12/2023
FRETE.....: 0,00
COND. PAGTO.: 28 DIAS
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: josiane.rosalin@servimed.com.br;lincoln.representacao@gmail.com
MOTIVO.....: MEDICAMENTO INTERNADO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 1916-X C/C: 7251-6

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00003497	CISATRACURIO;BESILATO 10 MG/5ML - A U AMPO			10	11,234000	112,34	
2	P	00000650	SORO FISIO. 0,9% 1000ML BOLSA	U	FRAS	30	6,274000	188,22	
								300,56	

TOTAL DO PEDIDO : 300,56

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: _____
U.G.E.: _____

med

DATA DE EMISSÃO		DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	NF-E
14/12/2023				Nº 8847050 SÉRIE 7
				ROTA: FPRU SETOR: 6752

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8847050
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1244 4631 5600 0184 5500 7008 8470 5012 5085 5981

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.receb.de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112 INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA 13523222660068 15/12/2023 00:12:09-03:00

CNPJ 44.463.156/0001-84

DESTINATÁRIO/REMETENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL
IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

ENDERECO
R EMILIANO VILANOVA

MUNICÍPIO
PRESIDENTE VENCESLAU

FATURA/DUPLICATA

CNPJ/CPF 55.559.900/0001-65 DATA DE EMISSÃO 14/12/2023

Nº 66 BAIRRO CENTRO CEP 19400-000 DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/12/2023

FONE/FAX 01832716240 UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/01/2024	188,22						

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
109,79	13,17	0,00	0,00	188,22

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	188,22

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL
MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN

ENDERECO
R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80

QUANTIDADE 2 ESPÉCIE MARCA NUMERAÇÃO PESO BRUTO 19,586 PESO LÍQUIDO 19,586

FRETE POR CONTA - Remetent

MUNICÍPIO PRESIDENTE PRUDENTE

UF SP

CNPJ/CPF 28.663.998/0011-03

INSCRIÇÃO ESTADUAL 562599364110

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/ PF	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/ LOTE	V. UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
429759	SORO FISIOL 0,9% SF 1000ML 15 BS HT EUROFARMA . PMGV: R\$8.63 FOS MON LT:886297 2UN Val:13.11.2025	0,00	30049099	020	5102	CX	2	94,1100	188,22	109,79	13,17		12,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVENIO: 277/2023
U.G.E.: 090196

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia
Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU OV: 2014086696
Remessa: 3013859558 Faturamento: 4013840152 PEDIDO: OV60999033_0 ID 326376790 Art 3, Inciso
XX - Anexo II

RESERVADO AO FISCO

• EMPENHADO •
DATA: 19/12/23
Ass.: *[Assinatura]*
CONTA CORRENTE
[Assinatura]
Gerente de Finanças

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 09:09:57
03200320 SEGUNDA VIA 0001
COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA	19/12/2023
NR. DOCUMENTO	551.916.000.007.251
VALOR TOTAL	112,34

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: SERVIMED COMERCIAL LTDA
AGENCIA: 1916-X CONTA: 7.251-6
NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

IDENTIFICADOR 3:	55559900000165
NR.AUTENTICACAO	F.C85.820.271.31B.FFB

=====

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 27712023
U.G.E.: 090196

NF-E		
Nº 8846228 SÉRIE 7		
ROTA: FPRU SETOR 6752		
DATA DE EMISSÃO	DATA DO RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR
14/12/2023		

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

DANFE
Documento Auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 8846228
SÉRIE 7
FOLHA 1/1



CHAVE DE ACESSO
3523 1244 4631 5600 0184 5500 7008 8462 2811 0417 1483

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.receb.de terceiros		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232222465126 14/12/2023 23:19:09-03:00	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 209017636112	INSCRIÇÃO ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	CNPJ 44.463.156/0001-84	

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	DATA DE EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		55.559.900/0001-65	14/12/2023
ENDEREÇO R EMILIANO VILANOVA	Nº 66	BAIRRO CENTRO	CEP 19400-000
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE/FAX 01832716240	UF SP	DATA DE ENTRADA/SAÍDA 14/12/2023
		INSCRIÇÃO ESTADUAL	HORA DE ENTRADA/SAÍDA

NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR	NÚMERO	VENCIMENTO	VALOR
001	11/01/2024	112,34						

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
		112,34		20,22	0,00	0,00	112,34
VALOR DO FCP	0,00	VALOR DO FCP ST	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00
						VALOR TOTAL DO IPI	0,00
						VALOR TOTAL DA NOTA	112,34

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO / REBOQUE	UF	CNPJ/CPF
RAZÃO SOCIAL MVT CAMPINAS - COMERCIO, LOGISTICA UCOES EM TRAN		- Remetent				28.663.998/0011-03
ENDEREÇO R GUILHERME DE CARVALHO WHITAKER 80		MUNICÍPIO	PRESIDENTE PRUDENTE		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
					SP	562599364110
QUANTIDADE	1	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
					0,144	0,144

COD. PROD	DESCRIÇÃO DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	PMC/PT	NCM/SH	CST	CFOP	UN.	QNTD/LOTE	V.UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC. ICMS	V. ICMS	VL. ICMS ST	AL. ICMS
403713	CISATRACURIO BES(CIS)10MG INJ 5AP 5ML HS CRISTALIA . PMGV: R\$163.44 POS MON LT:23080863 2UN Val:04.08.2025	0,00	30049099	500	5102	CX	2	56,1700	112,34	112,34	20,22		18,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
Informações Complementares Setor de Vendas: 2003 Cliente: 0000907022 Rota: FPRU Setor Terceiro: 6752 Vigilancia Sanitaria: PROT RENOV 147/23 VSM-PV Nome Fantasia: DE PRESIDENTE VENCESLAU CV: 2014086697 Remessa: 3013859560 Faturamento: 4013838430 PEDIDO: OV60999033_1 ID 326376790 Nao Contribuinte Cons Final - Art. 313-A e 313-B - Regime Especial Contribuinte Substituto Tributario conforme Comunicado DEAT 656/2018 publicado DOE SP 22/01/2019	• EMPENHADO • DATA: 19/12/23 Ass.: Camila Yane Ogihara Gerente de Finanças CONTA CORRENTE 27928-5

19/12/2023 - BANCO DO BRASIL - 16:54:04
032000320 SEGUNDA VIA 0001

COMPROVANTE DE TRANSFERENCIA
DE CONTA CORRENTE P/ CONTA CORRENTE

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

DATA DA TRANSFERENCIA 19/12/2023

NR. DOCUMENTO 552.755.000.121.550

VALOR TOTAL 1.057,93

***** TRANSFERIDO PARA:

CLIENTE: LONDRICIR COM MAT HOSP

AGENCIA: 2755-3 CONTA: 121.550-7

NR. DOCUMENTO 550.320.000.027.928

=====

NR.AUTENTICACAO F.E7C.E3D.8E4.FCD.5A8

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 271/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22440 COTAÇÃO: 4715 SOLIC: 5528 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR.: 003822 LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
RAZÃO SOCIAL: LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA
ENDEREÇO.: AVENIDA TIRADENTES, 7100
BAIRRO.....: JARDIM ROSICLER CIDADE: LONDRINA
CNPJ/CPF.....: 00.339.246/0001-92 IE/RG: 6012875795
FONE.....: FAX: AGENCIA:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: VENDEDOR.:
DATA PEDIDO.: 19/12/2023 DESCONTO.: 0,00
FRETE.....: 0,00 FORMA PG.:
COND. PAGTO.: 30 DIAS PROCESSO.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: denis@londricir.com.br
MOTIVO.....: ITENS ACABANDO
OBS P/ FORN.: Banco Brasil AG: 2755-3 C/C: 121550-7

CEP.....: 86072000
UF.....: PR
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: SIM
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 19/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
1	P	00000103	ATADURA GESSADA 15 CM	U	UNID	20	2,293500	45,87	
2	P	00003120	EQUIPO PARA NUTRICAÇÃO ENTERAL	U	UNID	250	1,822000	455,50	
3	P	00005057	FILTRO HMEF (BARREIRA) ADULTO	U	UNID	50	4,004800	200,24	
4	P	00000326	LUVA CIRURGICA 8	U	UNID	100	1,151500	115,15	
5	P	00005578	MASCARA DESCARTAVEL	U	CAIX	50	4,290000	214,50	
6	P	00000484	SONDA FOLEY 16 (2-VIAS) (CC 5-10)	U	UNID	10	2,667000	26,67	
								1057,93	

TOTAL DO PEDIDO : 1057,93

SOLIC.: SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS





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 000.395.771

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3957 7118 7260 2400

 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

141230343138837 20/12/2023 09:15:16

CNPJ

00.339.246/0001-92

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

CNPJ/CPF/Estrangeiro

55.559.900/0001-65

DATA DE EMISSÃO

20/12/2023

ENDEREÇO

RUA EMILIANO VILANOVA, 66

BAIRRO/DISTRITO

CENTRO

CEP

19400-000

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

MUNICÍPIO

PRESIDENTE VENCESLAU

FONE/FAX

(18)3271-1124

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

001 20/12/23 R\$ 1.057,93

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

1.012,06

VALOR DO ICMS

104,29

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS

338,85

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

1.057,93

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO SEGURO

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

1.057,93

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

TAP EXPRESS EIRELLI - ME

FRETE POR CONTA

0-Rem (CIF)

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

03.053.802/0007-43

ENDEREÇO

ROD CELSO GARCIA CID 373, 373

MUNICÍPIO

LONDRINA

UF

PR

INSCRIÇÃO ESTADUAL

907.26152-28

QUANTIDADE

4

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

23,000

PESO LÍQUIDO

23,000

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	GST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
7241	ATADURA GESSADA 15CMX3MT CYSNE C-214352 CX/C/20 RL CREMER cProdANVISA=0080245210070 PMC=0,00 Lote=352262339 Qtd=1 Fab=27/09/2023 Val=26/09/2026 Cod Barras (cEan): 17891800214359	90211099	540	6108	CX	1	45,8700	45,87	0,00	0,00	0	14,72
25048	EQUIPO MACRO 1,20M NUTR. ENTERAL PVC C-288117 CX/C/250 UN EMBRAME CProdANVISA=0080245210262 PMC=0,00 Lote=2300032794 Qtd=1 Fab=01/10/2023 Val=30/09/2026 Cod Barras (cEan): 17891800288114	90189010	000	6108	CX	1	455,5000	455,50	455,50	54,66	12	146,17
27369	FILTRO BACTERIOSTATICO HMEF 48 HORAS C/TRAQUEIA ADULTO COD-14063 UN SEVEN CARE cProdANVISA=0081908729002 PMC=0,00 Lote=230708 Qtd=50 Fab=09/07/2023 Val=07/07/2028 Cod Barras (cEan): 7898971474004	90192010	700	6108	UN	50	4,0048	200,24	200,24	24,03	12	66,02
25343	LUVA CIRURGICA ESTERIL Nº.8,0 LIS PAR SANRO cProdANVISA=0010170480014 PMC=0,00 Lote=221231 Qtd=100 Fab=09/08/2023 Val=09/08/2026 Cod Barras (cEan): 78986243101191	40151200	000	6108	PAR	100	1,1515	115,15	115,15	13,82	12	34,55
26653	MASCARA DESC TRIPLA C/ELASTICO C/CLIPES BRANCA PCT.C/50UN MEDIX cProdANVISA=0080495519035 PMC=0,00 Lote=BSA014/23FMW-BG Qtd=50 Fab=01/06/2023 Val=01/06/2028 Cod Barras (cEan): 7898652373183	63079010	200	6108	PCT	50	4,2900	214,50	214,50	8,58	4	68,83
23496	SONDA FOLEY LATEX SILICONIZADA 2 VIAS 05CC NR 18 CX/C/10 UN SOLIDOR cProdANVISA=0010369460176 PMC=0,00	90183921	700	6108	CX	1	26,6700	26,67	26,67	3,20	12	8,56

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\$77,88.
 INSCRIÇÃO AUXILIAR NO ESTADO DE SP DE Numero 816.017.660.115, DISPENSADO DO
 RECOLHIMENTO DO DIFAL EM GNRE
 PED: 875766 Vendedor: DENIS FERRAZ DA SILVA
 Sep: WILLIAN Conf: WANDERLEI
 PEDIDO Nº 327207315.1
 ALIQUOTA 4% CONFORME ART. 18 INC III DECRETO 7871/2017
 Val aprox dos tributos R\$ 338,85 (32,03%) Fonte: IBPT
 ICMS ISENTO CONF. POSIÇÃO 34 ITEM 4 ANEXO V RICMS PR: Produtos(7241)
 PIS COFINS - ALIQUOTA ZERO CONFORME INCISO III ARTIGO PRIMEIRO DECRETO
 6426/2008: Produtos(23496, 25048, 25343)
 PIS COFINS - ARTIGO 28 INCISO XV DA LEI N 10865 DE 30/04/2004: Produtos(7241) -
 Partilha ICMS operação interestadual consumidor final, disposto na Emenda constitucional

RESERVADO AO FISCO

 SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
 CONVÊNIO: 27712023
 U.G.E.: 090796

19/12 - 27928-5



Medicamentos e Produtos Hospitalares

LONDRICIR COM DE MAT HOSPITALAR LTDA

Av Tiradentes, 7100, GLP 03 Modulo 06 e 07 - Jardim Rosicler

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

 0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.395.771



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3957 7118 7260 2400

Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

LondriCin+

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) 337 3-3400

DANFE
 Documento Auxiliar da
 NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
 1 - SAÍDA

1

Nº 000.395.771

SÉRIE: 1

FOLHA: 2/2



CHAVE DE ACESSO

4123 1200 3392 4600 0192 5500 1000 3957 7118 7260 2400

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS FORA DO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL

601.28757-95

INSC. EST. DO SUBST. TRIBUTÁRIO

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

141230343138837 20/12/2023 09:15:16

CNPJ

00.339.246/0001-92

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	BC ICMS	VALOR ICMS	ALIQ. ICMS	VL R APROX. TRIBUTOS
	Lote=08622061 Qtd=1 Fab=01/06/2022 Val=30/06/2027 Cod Barras (cEan): 17898157725101											

CONTINUAÇÃO - INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES:

87/2015. Valor ICMS para UF destino: R\$ 77,88. Valor FCP para o destino: R\$ 0,00. Valor ICMS UF remetente: R\$ 0,00.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE

REC 27/12/2023

090796



Consultas - Emissão de comprovantes

G3352009405682791
20/12/2023 09:45:02SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 09.45.02
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU

AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

ID: E0000000020231220124355131502347
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 48,00
TARIFA: 1,00
DATA: 20/12/2023 - 09:44:38

PAGO PARA: Prudenlab

CNPJ: 11.085.642/0001-57

CHAVE PIX: 11085642000157

INSTITUICAO: 10262276 CCLA DO ESTADO DE SÃO PAUL

AGENCIA: 4446 - CONTA: 0000000000000065293

TIPO DE CONTA: Conta Corrente

Notificacao enviada em: 20/12/2023 - 09:44:39

DOCUMENTO: 122001

AUTENTICACAO SISBB: A.F6E.19F.729.A19.562

Central de Atendimento BB

4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090196

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22454 COTAÇÃO: 0 SOLIC: SOLICITANTE: GUSTAVO FERRARI NESTI COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT.: 000017-LABORATORIO N. ALTER :
FORNECEDOR.: 000780 PRUDENLAB COM DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME
RAZÃO SOCIAL: PRUDENLAB COM DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME
ENDEREÇO.....: RUA NACOES UNIDAS, 612,
BAIRRO.....: VILA ARISTARCO CIDADE: PRESIDENTE PRUDENTE
CNPJ/CPF.....: 11.085.642/0001-57 IE/RG: 562.317.563.110
FONE.....: (18) 3223-4147 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 20/12/2023 VENDEDOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas@prudenlab.com
MOTIVO.....:
OBS P/ FORN.: PIX:11.085.642/0001-57

CEP.....: 19013330
UF.....: SP
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA:
DT.ENTREGA: 20/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000638	VIOLETA DE GENCIANA	U	FRAS	1	48,000000	48,00	
								48,00	

TOTAL DO PEDIDO : 48,00

SOLIC.: GUSTAVO FERRARI NESTI

COMPRAS: GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS

27928-5

RECEBEMOS DE PRUDENLAB COM. DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME OS PRODUTOS / SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADO AO LADO		NF-e
EMIÇÃO: 20/12/2023 - DEST. / REM.: IRMANDADE DA STA. CASA DE PRES VENCESLAU - VALOR TOTAL: R\$ 48,00		Nº 000011077
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	SÉRIE 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA			
PRUDENLAB COM. DE PROD LABORATORIAIS E HOSP LTDA ME		0 - ENTRADA 1 - SAÍDA		CHAVE DE ACESSO 3523 1211 0856 4200 0157 5500 1000 0110 7719 9598 9644	
RUA NACOES UNIDAS, 612 - VILA ARISTARCHO - CEP 19013-330 - PRESIDENTE PRUDENTE - SP TEL: (18)3223-4147		Nº 000011077 fl. 1 / 1 SÉRIE 001		Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora	
NATUREZA DE OPERAÇÃO VENDA		INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIB		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135232261718477 20/12/2023 10:02:08	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 562317563110		CNPJ / CPF 11.085.642/0001-57			

DESTINATÁRIO / REMETENTE		CNPJ / CPF	DATA DA EMISSÃO
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA STA. CASA DE PRES VENCESLAU		55.559.900/0001-65	20/12/2023
ENDEREÇO RUA EMILIANO VILANOVA, 66		CEP 19400-000	DATA SAÍDA / ENTRADA 20/12/2023
MUNICÍPIO PRESIDENTE VENCESLAU	FONE / FAX (18)3271-6240	UF SP	HORA DA SAÍDA 10:00:00

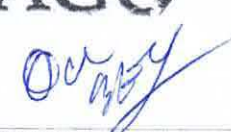
CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE CÁLC. ICMS SUBST.	VALOR DO ICMS SUBST.	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	15,40	48,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESP. ACESS.	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	48,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ / CPF
RAZÃO SOCIAL		9 - SEM FRETE				
ENDEREÇO		MUNICÍPIO			UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
------------	---------	-------	-----------	------------	--------------

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇOS													
CÓDIGO DO PROD. / SERV.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CSOSN	CFOP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	DESCONTO	BASE CÁLC. ICMS	VALOR I.C.M.S.	VALOR I.P.I.	ALÍQUOTAS ICMS IPI
0000000000495-000492	VIOLETA GENCIANA P/ GRAM 1000 ML LABORCL	30021229	0102	5102	FR	1,00	48,00	48,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00 0,00

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO: 277/2023
U.G.E.: 090796

DADOS ADICIONAIS	20/12 27928-5
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Você pagou aproximadamente: R\$ 15,40 de tributos federais R\$ 0,00 de tributos estaduais R\$ 0,00 de tributos municipais Fonte: IBPT/FECOMERCIO DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL NAO GERA DIREITO A CREDITO FISCAL DE IPI. Vendedor :PRUDENLAB	RESERVADO AO FISCO PAGO 



Consultas - Emissão de comprovantes

G3342014259836411
20/12/2023 14:37:02

SISBB - SISTEMA DE INFORMACOES BANCO DO BRASIL
20/12/2023 - AUTOATENDIMENTO - 14.37.02
0320400320 0001

Comprovante Pix

CLIENTE: IRMANDADE S C P VENCESLAU
AGENCIA: 0320-4 CONTA: 27.928-5

=====

SOBRE A TRANSACAO

=====

ID: E0000000020231220172617748995041
CNPJ DO PAGADOR: 55.559.900/0001-65
VALOR: 656,80
TARIFA: 6,50
DATA: 20/12/2023 - 14:36:41

=====

PAGO PARA: Multifarma Comercio e Representacoes
CNPJ: 21.681.325/0001-57
CHAVE PIX: 21681325000157
INSTITUICAO: 90400888 BCO SANTANDER (BRASIL) S.A
AGENCIA: 3523 - CONTA: 0000000000130032273
TIPO DE CONTA: Conta Corrente

=====

Notificacao enviada em: 20/12/2023 - 14:36:43

=====

DOCUMENTO: 122002
AUTENTICACAO SISBB: 0.C6D.807.48C.EAA.EAC

=====

Central de Atendimento BB
4004 0001

Consultas, informacoes e servicos transacionais.

SAC BB

0800 729 0722

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de produtos e servicos.

Ouvidoria

0800 729 5678

Reclamacoes nao solucionadas nos canais habituais agencia, SAC e Demais canais de atendimento.

Atendimento a deficientes auditivos ou fala

0800 729 0088

Informacoes, reclamacoes, cancelamento de cartao e outros produtos e servicos de Ouvidoria.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE
CONVÊNIO 277/2023
U.G.E.: 090796



IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU

Rua Emiliano Vila Nova, 66 - ☎(18) 3271-1124 ou 3271-6240

CEP 19.400-059 - Pres. Venceslau - SP.

✉ adm.santacasapv@hotmail.com | ✉ cuidar.carepv@hotmail.com

CNPJ 55.559.900/0001-65



Cuidando de Pessoas

Relatório de Pedido Por Fornecedor

Pedido

PEDIDO.....: 22457 COTAÇÃO: 4717 SOLIC: 5532 SOLICITANTE: SUZI ADRIANA QUIRINO PIR COMPRADOR: GUSTAVO FERRARI
CC SOLICIT...: 000092-ALMOXARIFADO FARMACIA N. ALTER :
FORNECEDOR...: 001785 MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
RAZÃO SOCIAL: MULTIFARMA COMERCIAL LTDA-ME
ENDEREÇO.....:
BAIRRO.....: SAO FRANCISCO CIDADE: BELO HORIZONTE
CNPJ/CPF.....: 21.681.325/0001-57 IE/RG: 0624859180029
FONE.....: 3271-0190 FAX:
FAT. MÍNIMO.: 0,00 BANCO: AGENCIA:
DATA PEDIDO.: 20/12/2023 VENDEADOR.:
FRETE.....: 0,00 DESCONTO.: 0,00
COND. PAGTO.: A VISTA FORMA PG.:
SIT. PEDIDO.: 2-EM AUTORIZAÇÃO PROCESSO.:
AUTORIZADOR :
EMAIL.....: vendas16@multifarma.com.br
MOTIVO.....: MATERIAL INTERNADO
OBS P/ FORN.: PIX: 21681325000157

CEP.....: 31255100
UF.....: MG
I.M.....:
CELULAR...:
CONTA:
FONE CONT:
URGENTE...: NÃO
PR.ENTREGA: 0 DIAS
DT.ENTREGA: 20/12/2023
FONE.....:

Item	T	Código	Descrição	U	Unid	Qtd	Preço	Preço Total	Marca
2	P	00000473	SERINGA DESC. 10 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	2000	0,190700	381,40	
3	P	00000474	SERINGA DESC. 20 ML S/AGULHA SLIP	U	UNID	1000	0,275400	275,40	
								656,80	

TOTAL DO PEDIDO : 656,80

SOLIC.:SUZI ADRIANA QUIRINO P COMPRAS:GUSTAVO FERRARI NESTI

AUTORIZADO POR:

Gustavo Ferrari
SUPERVISOR DE COMPRAS



RECEBEMOS DE MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA - Vespasiano - 21.681.325/0001-57		NF-e	
OS PRODUTOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		Nº 236161	
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	VALOR DA NOTA	656,77
		DATA DE EMISSÃO	20/12/2023
		SÉRIE	1

 MULTIFARMA Produtos Hospitalares MULTIFARMA COMERCIO E REPRESENTACOES LTDA Avenida TRES, 283 - PARQUE NORTE Vespasiano - MG - CEP: 33.203-144 - FONE: (31) 2522-8170	DANFE Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA 1 Nº 236161 SÉRIE 1 FOLHA 1/1	 CHAVE DE ACESSO 3123 1221 6813 2500 0157 5500 1000 2361 6110 9355 8030 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 desti			PROT DE AUTORIZAÇÃO	131235736957475 20/12/2023 16:45:28
CRT (Código de Regime)	3 - Regime Normal	INSCRIÇÃO ESTADUAL	0624859180029	INSC. ESTADUAL SUBST. TRIBUTÁRIA	813015392110
				CNPJ/CPF	21.681.325/0001-57

DESTINATÁRIO/REMETENTE		CNPJ/CPF	55.559.900/0001-65	DATA DE EMISSÃO	20/12/2023
NOME / RAZÃO SOCIAL		IRMANDADE SA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU		DATA DE ENTRADA/SAÍDA	20/12/2023
ENDEREÇO		BAIRRO	CENTRO	CEP	19.400-000
RUA EMILIANO VILANOVA, 66					
MUNICÍPIO	Presidente Venceslau	UF	SP	PAÍS	Brasil
		FONE/FAX	(18)3271-1124	INSCRIÇÃO ESTADUAL	
				HORA DE ENTRADA/SAÍDA	16:43:41

FORMA DE PAGAMENTO		VALOR	FORMA PAGAMENTO	VALOR
Outros - Outros		656,77		
		VALOR TROCO		

CÁLCULO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	78,81	BASE DE CÁLCULO DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR DO ICMS DE SUBSTITUIÇÃO	0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	656,77
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	0,00	VALOR TOTAL DO IPI	0,00	VL R APROX DOS TRIBUTOS	118,22
										VALOR TOTAL DA NOTA	656,77

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS		FRETE POR CONTA	REMETENTE	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	GNPJ	06.321.409/0013-20
RAZÃO SOCIAL		QUALITY TRANSPORTES E ENTREGAS RAPIDAS						
ENDEREÇO		RUA R SYLVIA DA SILVA BRAGA 415 SETOR AER		MUNICÍPIO	Campinas	UF	SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL
								122819217110
QUANTIDADE	12	ESPECIE	caixas	MARCA		NUMERAÇÃO	0	PESO BRUTO
								39,040
								PESO LÍQUIDO
								39,040

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇOS													
CODIGO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO	NCM/SH	ORIG-EST	CTOP	UNID	QTD	VL UNIT	DESC	VL TOTAL	VL TROB	IC ICMS	VL ICMS	VL IPI
2061068	SERINGA SR 10ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND L1: 2978B4 Qnt: 8.0 Fab: 05/08/2023 Val: 05/08/2028	90183119	0/00	6108	CX	8,0000	47,6685		381,35	68,64	381,35	45,76	0,00
2061052	SERINGA SR 20ML SEM AGULHA SEM DISPOSITIVO DE SEG. BICO LUER SLIP CX C/250 UND L1: 3239B4 Qnt: 4.0 Fab: 24/08/2023 Val: 23/08/2028	90183119	0/00	6108	CX	4,0000	68,8545		275,42	49,58	275,42	33,05	0,00

DADOS ADICIONAIS	RESERVADO AO FISCO
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO: 327307463 Venda a consumidor final conf. Confaz conv. 87/2015 e 93/2015. Vr. Difal ICMS Remetente R\$ 0,00 - vr. Difal ICMS Destino R\$ 39,41 - Vr fundo de combate a pobreza R\$ 0,00 Operacao contratada na modalidade nao presencial. Valor do ICMS para a UF de Destino....RS = 39,41	SECRETARIA DE ESTADO DA SAÚDE CONVÊNIO: 271/2023 U.G.E.: 090796



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360208131555331
02/10/2023 08:32:40

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 27928-5IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato de 00 / 08 / 2023 até 02 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
05/07/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
03/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.869.875.738	62,50 C	
				03/08 07:50 55559900000165 Irmandade D			
03/08/2023		0000	13113	170 Tar Manuten Conta Ativa	822.150.801.694.063	62,50 D	0,00 C
				Cobrança referente a 02/08/2023			
14/08/2023		0000	14138	632 Ordem Bancária	202.308.110.044.143	150.000,00 C	
				463772220003-90 SP-SEC DA FAZENDA E PL			
14/08/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	150.000,00 D	0,00 C
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.168.000.012.160	466,40 D	
				17/08 09:16 ALFALAGOS LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	607,67 D	
				17/08 09:41 MED CENTER COML LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	1.173,00 D	
				17/08 15:20 EUROFA 00000000000138320			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	379,10 D	
				17/08 09:16 DUPATRI HOSP COML LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	245,40 D	
				17/08 09:41 MEDICA 00055559900000165			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	710,60 D	
				17/08 15:15 ATIVA COML HOSP LTDA			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	1.332,73 D	
				17/08 09:41 NAC CO 00055559900000165			
17/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	990,00 D	
				17/08 13:41 MEDILAR PROD MED HOSP LT			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.701	540,00 D	
				17/08 09:18 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
17/08/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	81.702	958,91 D	
				17/08 09:46 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.983	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.984	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.985	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.986	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.987	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.988	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.989	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.291.100.125.990	1,40 D	
				Cobrança referente 17/08/2023			
17/08/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.291.200.050.159	14,83 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 17/08/2023			
17/08/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.429,84 C	0,00 C
18/08/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	3.980.959.058	26,03 C	
				18/08 12:55 55559900000165 Irmandade D			
18/08/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	1.212,00 D	
				18/08 11:13 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -			

18/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	939,34 D
			18/08 11:13 CM HOS 000000000000000000		
18/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.801	629,00 D
			18/08 11:14 BELIVE MEDICAL		
18/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	81.802	3.482,00 D
			18/08 16:07 BELIVE MEDICAL		
18/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.301.100.150.442	1,40 D
			Cobrança referente 18/08/2023		
18/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.301.100.150.443	1,40 D
			Cobrança referente 18/08/2023		
18/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.239,11 C 0,00 C
21/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	3.995.441.983	2,80 C
			21/08 07:51 55559900000165 Irmandade D		
21/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	2.098,50 D
			21/08 14:15 MED CENTER COML LTDA		
21/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	61,93 D
			21/08 17:27 CM HOS 000000000000000000		
21/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.359.000.002.034	1.633,40 D
			21/08 14:15 DUPATRI HOSP COML LTDA		
21/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.331.100.044.761	16,22 D
			Tar. agrupadas - ocorrencia 18/08/2023		
21/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.807,25 C 0,00 C
22/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.003.090.147	16,22 C
			22/08 07:43 55559900000165 Irmandade D		
22/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	1.050,00 D
			22/08 15:04 MEDILAR PROD MED HOSP LT		
22/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.201	1.809,00 D
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME		
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.340.700.288.189	1,40 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.340.700.288.190	1,40 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.340.700.288.191	1,40 D
			Cobrança referente 21/08/2023		
22/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.341.100.153.934	1,40 D
			Cobrança referente 22/08/2023		
22/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.341.100.172.247	11,50 D
			Cobrança referente 22/08/2023		
22/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.859,88 C 0,00 C
23/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.010.332.742	17,10 C
			23/08 08:57 55559900000165 Irmandade D		
23/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	17,10 D 0,00 C
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.064,99 D
			24/08 14:54 MED CENTER COML LTDA		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	2.028,00 D
			24/08 11:22 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	191,20 D
			24/08 11:22 CM HOS 000000000000000000		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	782,00 D
			24/08 11:22 EUROFA 00055559900000165		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.000.306.406	575,24 D
			24/08 14:54 C C RI 00055559900000165		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	446,18 D
			24/08 16:25 NAC CO 00055559900000165		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	1.001,67 D
			24/08 16:25 MEDILAR PROD MED HOSP LT		
24/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	554.482.000.001.735	2.754,00 D
			24/08 11:22 CIRURGICA OLIMPIO LTDA		
24/08/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	82.401	1.050,00 D
			237 3398 011206099000441 SUPERMED COME		
24/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.402	855,17 D
			24/08 11:23 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA		
24/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.403	582,75 D
			24/08 14:55 PRECISION COMERCIAL DISTRI		
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.669	1,40 D

Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.670	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.671	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.672	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.673	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.674	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.675	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.361.100.159.676	1,40 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	812.361.100.176.743	11,50 D
Cobrança referente 24/08/2023					
24/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	11.353,90 C 0,00 C
25/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.023.213.176	22,70 C
25/08 07:29 55559900000165 Irmandade D					
25/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	448,00 D
25/08 13:47 CM HOS 000000000000000000					
25/08/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	82.501	2.686,32 D
25/08 13:47 HOSPDROGAS COMERCIAL LTDA					
25/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.371.100.201.072	1,40 D
Cobrança referente 25/08/2023					
25/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.371.200.023.504	14,22 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 24/08/2023					
25/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	3.127,24 C 0,00 C
28/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.039.234.688	15,62 C
28/08 07:08 55559900000165 Irmandade D					
28/08/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.401.200.039.165	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 25/08/2023					
28/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	5,62 D 0,00 C
29/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.046.008.900	10,00 C
29/08 07:30 55559900000165 Irmandade D					
29/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	555,00 D
29/08 11:28 CM HOS 000000000000000000					
29/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.411.100.195.690	1,40 D
Cobrança referente 29/08/2023					
29/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	546,40 C 0,00 C
30/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.052.680.154	1,40 C
30/08 07:32 55559900000165 Irmandade D					
30/08/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	370,00 D
30/08 11:14 CM HOS 000000000000000000					
30/08/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.421.100.222.059	1,40 D
Cobrança referente 30/08/2023					
30/08/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	370,00 C 0,00 C
31/08/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.059.996.641	1,40 C
31/08 07:06 55559900000165 Irmandade D					
31/08/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D
31/08/2023	0000	00000	999 S A L D O		0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
02/10/2023 R\$ 29,90. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.



Consultas - Extrato de conta corrente

G3360208131555331
02/10/2023 08:32:52

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 27928-5IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato de 00 / 09 / 2023 até 02 / 10 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
31/08/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/09/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	812.470.700.057.899	62,50 D	
				Cobrança referente 04/09/2023			
04/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
05/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.097.593.526	62,50 C	
				05/09 08:32 55559900000165 Irmandade D			
05/09/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	62,50 D	0,00 C
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.329,04 D	
				06/09 16:52 MED CENTER COML LTDA			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	7.742,50 D	
				06/09 16:52 PRECISION C D P M HOSPIT			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	448,00 D	
				06/09 14:50 CM HOS 000000000000000000			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.520,00 D	
				06/09 16:52 CM HOS 000000000000000000			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	1.097,36 D	
				06/09 16:52 SERVIM 000000000000000000			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	664,24 D	
				06/09 16:52 LONDRICIR COM MAT HOSP			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	1.173,00 D	
				06/09 16:52 EUROFA 00000000000138320			
06/09/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.905,18 D	
				06/09 16:52 ATIVA COML HOSP LTDA			
06/09/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto	90.601	276,00 D	
				THA THI FARMACIA DE MANIPULACA			
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.602	3.980,00 D	
				237 2152 001140868000150 CIRURGICA OLI			
06/09/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	90.603	1.225,22 D	
				033 3523 021681325000157 MULTIFARMA CO			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.244	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.245	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.246	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.247	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.248	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.249	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.250	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.491.200.075.251	1,40 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.491.200.121.163	11,50 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	862.491.200.121.164	11,50 D	
				Cobrança referente 06/09/2023			
06/09/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	21.394,74 C	0,00 C
11/09/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.145.478.071	34,20 C	

11/09 12:13 55559900000165 Irmandade D					
11/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	34,20 D 0,00 C
12/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	304,44 D
12/09 14:16 MEDMASTER COMERCIAL LTDA					
12/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	862.551.100.102.306	1,40 D
Cobrança referente 12/09/2023					
12/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	305,84 C 0,00 C
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	949,56 D
14/09 12:08 MED CENTER COML LTDA					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	1.457,69 D
14/09 12:08 CM HOS 000000000000000000					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	188,51 D
14/09 16:54 SERVIM 000000000000000000					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	849,04 D
14/09 12:08 LONDRICIR COM MAT HOSP					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	720,00 D
14/09 12:08 MEDICA 00055559900000165					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.247,72 D
14/09 12:08 ATIVA COML HOSP LTDA					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	701,00 D
14/09 16:54 SULMEDIC COM MED LTDA EP					
14/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	554.044.000.013.845	3.119,22 D
14/09 12:08 MEDILAR PROD MED HOSP LT					
14/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.401	1.806,95 D
14/09 12:08 MULTIFARMA COMERCIO E REPR					
14/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	91.402	4.720,00 D
237 2152 001140868000150 CIRURGICA OLI					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.156	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.157	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.158	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.159	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.160	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.161	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	852.571.100.102.162	1,40 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	852.571.100.118.275	11,50 D
Cobrança referente 14/09/2023					
14/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	15.782,39 C 0,00 C
15/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	91.501	605,05 D
15/09 14:10 FUTURA MEDICAMENTOS					
15/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.581.200.111.325	10,00 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 14/09/2023					
15/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	615,05 C 0,00 C
18/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	872.611.200.514.449	5,98 D
Tar. agrupadas - ocorrencia 15/09/2023					
18/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	5,98 C 0,00 C
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.242.000.117.116	2.560,00 D
22/09 15:10 ELLO DISTRIBUICAO LTDA -					
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	860,72 D
22/09 10:54 CM HOS 000000000000000000					
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	911,29 D
22/09 11:13 LONDRICIR COM MAT HOSP					
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	782,00 D
22/09 11:13 EUROFA 00055559900000165					
22/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.026.500	1.008,38 D
22/09 15:10 ATIVA COML HOSP LTDA					
22/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.201	704,25 D

22/09 11:13 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
22/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.202	2.752,29 D	
22/09 15:11 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA						
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.173	1,40 D	
Cobrança referente 22/09/2023						
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.174	1,40 D	
Cobrança referente 22/09/2023						
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.175	1,40 D	
Cobrança referente 22/09/2023						
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.176	1,40 D	
Cobrança referente 22/09/2023						
22/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.651.100.166.177	1,40 D	
Cobrança referente 22/09/2023						
22/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9.585,93 C	0,00 C
25/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.241.204.361	7,00 C	
25/09 08:17 55559900000165 IRMANDADE D						
25/09/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.681.200.038.726	16,97 D	
Tar. agrupadas - ocorrencia 22/09/2023						
25/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	9,97 C	0,00 C
26/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.248.278.262	16,97 C	
26/09 08:08 55559900000165 IRMANDADE D						
26/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	633,00 D	
26/09 16:25 CM HOS 000000000000000000						
26/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.601	621,99 D	
237 3398 011206099000441 SUPERMED COME						
26/09/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	882.691.100.223.935	1,40 D	
Cobrança referente 26/09/2023						
26/09/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	882.691.100.242.181	11,50 D	
Cobrança referente 26/09/2023						
26/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.250,92 C	0,00 C
27/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.255.145.152	12,90 C	
27/09 07:52 55559900000165 IRMANDADE D						
27/09/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	12,90 D	0,00 C
28/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.801	2.101,28 D	
28/09 17:10 MULTIFARMA COMERCIO E REPR						
28/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	2.101,28 C	0,00 C
29/09/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.273.683.856	0,01 C	
29/09 15:43 55559900000165 IRMANDADE D						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.320.000.000.618	56.563,33 D	
29/09 15:40 IRMANDADE DA S C DE P VE						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	550.368.000.001.162	1.462,46 D	
29/09 15:40 MED CENTER COML LTDA						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	767,00 D	
29/09 15:40 CM HOS 000000000000000000						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	782,00 D	
29/09 15:40 EUROFA 00000000000138320						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	891,85 D	
29/09 15:40 COML C 00055559900000165						
29/09/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	1.430,21 D	
29/09 15:40 ATIVA COML HOSP LTDA						
29/09/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	92.901	1.051,16 D	
237 3398 011206099000441 SUPERMED COME						
29/09/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	92.902	492,32 D	
29/09 15:51 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA						
29/09/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	63.440,32 C	0,00 C
30/09/2023	0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Há tarifas pendentes de cobrança. Total em
02/10/2023 R\$ 29,90. Sujeito à cobrança
quando ocorrer saldo positivo na conta corrente.
Procure sua agência.

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340810498075321
08/11/2023 10:55:59

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 27928-5IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato de 00 / 10 / 2023 até 08 / 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
29/09/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
02/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.289.085.619	29,90 C	
				02/10 07:42 55559900000165 IRMANDADE D			
02/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.751.200.042.788	10,00 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 28/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	822.751.200.042.789	4,87 D	
				Tar. agrupadas - ocorrencia 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.018	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.019	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.020	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.021	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.022	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.750.801.465.023	1,40 D	
				Cobrança referente a 29/09/2023			
02/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	832.750.801.645.448	6,63 D	0,00 C
				Cobrança referente a 29/09/2023			
03/10/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	4,87 C	
				03/10 09:21 IRMANDADE DA S C DE P VE			
03/10/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	822.760.801.816.909	4,87 D	0,00 C
				Cobrança referente 03/10/2023			
04/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.306.408.528	62,50 C	
				04/10 07:44 55559900000165 IRMANDADE D			
04/10/2023		0000	13113	170 Tar Manuten Conta Ativa	822.770.801.707.056	57,63 D	
				Cobr parc ref a 03/10/2023			
04/10/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	822.770.802.480.524	4,87 D	0,00 C
				Cobr parc ref a 29/09/2023			
09/10/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	56.563,33 C	
				09/10 14:07 IRMANDADE DA S C DE P VE			
09/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	56.563,33 D	0,00 C
11/10/2023		0000	14105	874 Transferência Agendada	335.700.000.005.329	187,70 C	
				11/10 SUPERMED COMER			
11/10/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	187,70 D	0,00 C
16/10/2023		0000	14175	983 TED Devolvida	700.006	5.385,00 C	
				AG OU CNT DEST DO CRED INVAL			
16/10/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.399.267.622	40,07 C	
				16/10 14:38 55559900000165 IRMANDADE D			
16/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.037.000.001.124	599,50 D	
				16/10 16:51 MEDMASTER COMERCIAL LTDA			
16/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.210.000.017.951	1.847,68 D	
				16/10 16:08 PRECISION C D P M HOSPIT			
16/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	1.562,89 D	
				16/10 16:08 SERVIM 000000000000000000			
16/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.392,98 D	
				16/10 16:08 LONDRICIR COM MAT HOSP			
16/10/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	1.173,00 D	
				16/10 16:08 EUROFA 00000000000138320			

16/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.066.926	2.938,90 D	
			16/10 16:08 ATIVA COML HOSP LTDA			
16/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.428.000.015.265	6.294,64 D	
			16/10 16:08 SULMEDIC COM MED LTDA EP			
16/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.601	5.385,00 D	
			341 0715 008618163000144 CIRURGICA KLG			
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.602	1.110,00 D	
			16/10 16:09 CIRURGICA OLIMPIO LTDA			
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.603	988,41 D	
			16/10 16:09 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.604	1.112,16 D	
			16/10 16:10 NEUPHARMA DISTRIBUICAO DE			
16/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.605	843,35 D	
			16/10 16:10 DIPHA DISTRIBUIDORA PHARMA			
16/10/2023	0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	101.606	5.385,00 D	
			033 0715 008618163000144 CIRURGICA KLG			
16/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.044.116	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	892.891.100.044.117	11,50 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
16/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	25.231,44 C	0,00 C
17/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.403.501.588	23,00 C	
			17/10 07:27 55559900000165 IRMANDADE D			
17/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.070.000.102.254	4.657,20 D	
			17/10 16:05 EUROFA 00000000000138320			
17/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	1.042,01 D	
			17/10 16:05 COML C 00055559900000165			
17/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.701	1.101,67 D	
			17/10 16:06 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
17/10/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	101.702	658,94 D	
			17/10 16:07 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.309	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.310	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.311	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.312	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.313	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.314	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	812.900.700.224.315	1,40 D	
			Cobrança referente 16/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.901.100.118.005	1,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	832.901.100.118.006	1,40 D	
			Cobrança referente 17/10/2023			
17/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	842.901.200.041.643	38,12 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 16/10/2023			
17/10/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	7.487,54 C	0,00 C
18/10/2023	3392	99015	870 Transferência recebida	553.392.000.062.178	31,78 C	
			18/10 09:44 MULTIFARMA COMERCIO E RE			
18/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.410.955.365	50,72 C	
			18/10 07:44 55559900000165 IRMANDADE D			
18/10/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	832.911.200.037.859	16,52 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 17/10/2023			
18/10/2023	0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	65,98 D	0,00 C
19/10/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.418.309.847	16,52 C	
			19/10 07:29 55559900000165 IRMANDADE D			
19/10/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	5.526,08 D	
			19/10 16:12 COML C 00055559900000165			
19/10/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	822.921.100.122.983	1,40 D	
			Cobrança referente 19/10/2023			

19/10/2023	0000	00000 798 BB Rende Fácil	9.903	5.510,96 C	0,00 C
20/10/2023	0000	14397 821 Pix - Recebido	4.425.751.469	1,40 C	
20/10 07:21 55559900000165 IRMANDADE D					
20/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
24/10/2023	0000	14175 976 TED-Crédito em Conta	305.975.856	317,50 C	
341 0710 12420164000157 CM HOSPITALAR					
24/10/2023	0000	00000 351 BB Rende Fácil	9.903	317,50 D	0,00 C
31/10/2023	0000	00000 999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.
Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678
Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3371413073671891
14/12/2023 13:38:04

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 27928-5IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato 11 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
24/10/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
01/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto CM HOSPITALAR SA	110.101	646,93 D	
01/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	646,93 C	0,00 C
03/11/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa Cobrança referente 03/11/2023	813.070.700.063.161	62,50 D	
03/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	62,50 C	0,00 C
06/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 06/11 07:44 55559900000165 IRMANDADE D	4.542.823.758	62,50 C	
06/11/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado 06/11 15:35 BMG DISTRIBUIDORA DE PRODU	110.601	717,12 D	
06/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	654,62 C	0,00 C
07/11/2023		0000	14175	976 TED-Crédito em Conta 341 0710 12420164000157 CM HOSPITALAR	308.045.475	448,00 C	
07/11/2023		0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado Tar. agrupadas - ocorrencia 06/11/2023	833.111.200.203.559	7,09 D	
07/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	440,91 D	0,00 C
08/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 08/11 07:23 55559900000165 IRMANDADE D	4.563.029.776	7,09 C	
08/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	7,09 D	0,00 C
14/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 14/11 13:47 ATIVA COML HOSP LTDA	553.370.000.066.926	519,47 D	
14/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 14/11/2023	813.181.100.101.497	1,40 D	
14/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	520,87 C	0,00 C
16/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 16/11 16:06 COML C 0005559900000165	553.149.001.000.000	1.420,62 D	
16/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 16/11/2023	823.201.200.161.201	1,40 D	
16/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.422,02 C	0,00 C
17/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 17/11 07:41 55559900000165 IRMANDADE D	4.632.784.240	1,40 C	
17/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
21/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR	112.101	147,28 D	
21/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR	112.102	306,53 D	
21/11/2023		0000	13105	109 Pagamento de Boleto NACIONAL COMERCIAL HOSPITALAR	112.103	218,10 D	
21/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	671,91 C	0,00 C
22/11/2023		6505	99015	870 Transferência recebida 22/11 17:03 FUTURA C DE P M E HO	556.505.000.001.411	431,58 C	
22/11/2023		0320	99015	470 Transferência enviada 22/11 17:14 IRMANDADE DA S C DE P VE	550.320.000.000.618	15.402,87 D	
22/11/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I Cobrança referente 22/11/2023	813.261.100.136.416	1,40 D	
22/11/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	14.972,69 C	0,00 C
23/11/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido 23/11 08:23 55559900000165 IRMANDADE D	4.675.456.856	1,40 C	
23/11/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	1,40 D	0,00 C
30/11/2023		0000	00000	999 S A L D O			0,00 C

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Consultas - Extrato de conta corrente

G3340213364731571
02/01/2024 14:03:03

Cliente - Conta atual

Agência 320-4
Conta corrente 27928-5IRMANDADE S C P VENCESLAU
Período do extrato 12 / 2023

Lançamentos

Dt. balancete	Dt. movimento	Ag. origem	Lote	Histórico	Documento	Valor R\$	Saldo
23/11/2023		0000	00000	000 Saldo Anterior			0,00 C
04/12/2023		0000	13113	231 Tar Manuten Conta Ativa	813.380.700.082.478	65,30 D	
				Cobrança referente 04/12/2023			
04/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	65,30 C	0,00 C
05/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.767.991.740	65,30 C	
				05/12 08:09 55559900000165 IRMANDADE D			
05/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	65,30 D	0,00 C
06/12/2023		0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	15.480,16 C	
				06/12 15:51 IRMANDADE DA S C DE P VE			
06/12/2023		0000	14397	900 Pix - Rejeitado	5.581.641.989	544,60 C	
				06/12 16:33 Pagamento rejeitado pelo P			
06/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	632,21 D	
				06/12 16:32 LONDRICIR COM MAT HOSP			
06/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	120.601	544,60 D	
				06/12 16:33 C.B.S. MEDICO CIENTIFICA L			
06/12/2023		0000	13105	393 TED Transf.Eletr.Disponiv	120.602	544,60 D	
				341 0072 048791685000168 C.B.S. MEDICO			
06/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.401.200.060.738	1,50 D	
				Cobrança referente 06/12/2023			
06/12/2023		0000	13113	310 Tar DOC/TED Eletrônico	833.401.200.098.365	12,00 D	
				Cobrança referente 06/12/2023			
06/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	14.289,85 D	0,00 C
07/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.789.003.560	13,50 C	
				07/12 07:29 55559900000165 IRMANDADE D			
07/12/2023		0000	00000	351 BB Rende Fácil	9.903	13,50 D	0,00 C
12/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	521,77 D	
				12/12 16:19 LONDRICIR COM MAT HOSP			
12/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.006.158	115,67 D	
				12/12 16:19 MEDICA 0005559900000165			
12/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.461.100.089.652	1,50 D	
				Cobrança referente 12/12/2023			
12/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.461.100.089.653	1,50 D	
				Cobrança referente 12/12/2023			
12/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	640,44 C	0,00 C
13/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.841.570.623	3,00 C	
				13/12 08:02 55559900000165 IRMANDADE D			
13/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	36,90 D	
				13/12 16:13 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
13/12/2023		0000	13105	144 Pix - Enviado	121.301	819,86 D	
				13/12 16:13 FUTURA MEDICAMENTOS			
13/12/2023		0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	853.471.100.086.990	1,50 D	
				Cobrança referente 13/12/2023			
13/12/2023		0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	855,26 C	0,00 C
14/12/2023		0000	14397	821 Pix - Recebido	4.849.943.034	1,50 C	
				14/12 07:47 55559900000165 IRMANDADE D			
14/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	550.097.000.105.157	131,00 D	
				14/12 10:07 COMERCIAL CIRURGICA UNIV			
14/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.591.000.102.525	712,31 D	
				14/12 15:42 HDL LOGISTICA HOSPITALAR			
14/12/2023		0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.546,42 D	
				14/12 15:42 LONDRICIR COM MAT HOSP			

14/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.358.000.006.248	755,37 D	
			14/12 15:42 RIAADE SUPRIMENTOS MEDIC			
14/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.370.000.160.087	622,15 D	
			14/12 10:07 NAC CO 00055559900000165			
14/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	556.605.000.001.644	2.640,00 D	
			14/12 16:34 CIRURGICA NEVES LTDA			
14/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.401	353,14 D	
			14/12 10:07 FUTURA MEDICAMENTOS			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.414	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.415	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.416	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.417	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.418	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	833.481.100.099.419	1,50 D	
			Cobrança referente 14/12/2023			
14/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	833.481.100.301.312	8,11 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 13/12/2023			
14/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	6.776,00 C	0,00 C
15/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.858.468.812	17,11 C	
			15/12 07:32 55559900000165 IRMANDADE D			
15/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.589.000.079.026	2.289,15 D	
			15/12 11:17 DECIO CAMARGO-PRODUTOS E			
15/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	553.149.001.000.000	542,59 D	
			15/12 11:17 COML C 00055559900000165			
15/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.501	656,80 D	
			15/12 11:17 MULTIFARMA COMERCIO E REPR			
15/12/2023	0000	13105	144 Pix - Enviado	121.502	840,00 D	
			15/12 11:17 SOQUIMICA LABORATORIOS LTD			
15/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.491.100.130.750	1,50 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	813.491.100.130.751	1,50 D	
			Cobrança referente 15/12/2023			
15/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	873.491.200.023.891	3,49 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 14/12/2023			
15/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	4.317,92 C	0,00 C
18/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.880.245.105	6,49 C	
			18/12 07:53 55559900000165 IRMANDADE D			
18/12/2023	0000	13113	258 Tarifa Pix Enviado	813.521.200.047.236	14,81 D	
			Tar. agrupadas - ocorrencia 15/12/2023			
18/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	8,32 C	0,00 C
19/12/2023	0000	14397	821 Pix - Recebido	4.888.978.994	14,81 C	
			19/12 07:31 55559900000165 IRMANDADE D			
19/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.143	514,30 D	
			19/12 16:54 CM HOS 000000000000000000			
19/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	188,22 D	
			19/12 09:09 SERVIM 000000000000000000			
19/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	551.916.000.007.251	112,34 D	
			19/12 09:09 SERVIM 000000000000000000			
19/12/2023	0320	99015	470 Transferência enviada	552.755.000.121.550	1.057,93 D	
			19/12 16:54 LONDRICIR COM MAT HOSP			
19/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.531.200.140.310	1,50 D	
			Cobrança referente 19/12/2023			
19/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.531.200.140.311	1,50 D	
			Cobrança referente 19/12/2023			
19/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.531.200.140.312	1,50 D	
			Cobrança referente 19/12/2023			
19/12/2023	0000	13113	170 Tarifa Transf Recurso-E/I	873.531.200.140.313	1,50 D	
			Cobrança referente 19/12/2023			
19/12/2023	0000	00000	798 BB Rende Fácil	9.903	1.863,98 C	0,00 C
20/12/2023	0320	99015	870 Transferência recebida	550.320.000.000.618	424,09 C	

20/12 14:32 IRMANDADE DA S C DE P VE					
20/12/2023	0000	14397 821	Pix - Recebido	4.897.938.869	6,00 C
20/12 07:11 55559900000165 IRMANDADE D					
20/12/2023	0000	13105 144	Pix - Enviado	122.001	48,00 D
20/12 09:44 PRUDENLAB					
20/12/2023	0000	13105 144	Pix - Enviado	122.002	656,80 D
20/12 14:36 MULTIFARMA COMERCIO E REPR					
20/12/2023	0000	00000 798	BB Rende Fácil	9.903	274,71 C 0,00 C
22/12/2023	0000	14397 821	Pix - Recebido	4.919.387.352	7,50 C
22/12 07:00 55559900000165 IRMANDADE D					
22/12/2023	0000	13113 258	Tarifa Pix Enviado	873.561.200.038.915	7,50 D 0,00 C
Tar. agrupadas - ocorrencia 20/12/2023					
31/12/2023	0000	00000 999	S A L D O		0,00 C

Seguro Empresarial, protecao completa para o seu patrimonio. Cobertura contra danos e prejuizos pra sua necessidade. Contrate no App ou agencias

OBSERVAÇÕES:

Transação efetuada com sucesso por: JG471193 PEDRO AUGUSTO OBERLAENDER NETO.

Serviço de Atendimento ao Consumidor - SAC 0800 729 0722

Ouvidoria BB 0800 729 5678

Para deficientes auditivos 0800 729 0088



Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 27928-5
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 31/07/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 150.024,12
Resgates líquidos no mês:	R\$ 35.733,62
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 7,35
Rendimentos no mês:	R\$ 83,27
Saldo bruto em 31/08/2023 :	R\$ 114.366,42

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/07/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
14/08/2023	Aplicação	R\$ 150.000,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 150.000,00
17/08/2023	Resgate	R\$ 7.429,73	R\$ 1,09	R\$ 0,00	R\$ 0,98	R\$ 7.429,84
18/08/2023	Resgate	R\$ 6.238,93	R\$ 1,22	R\$ 0,00	R\$ 1,04	R\$ 6.239,11
21/08/2023	Resgate	R\$ 3.807,02	R\$ 0,93	R\$ 0,00	R\$ 0,70	R\$ 3.807,25
22/08/2023	Resgate	R\$ 2.859,65	R\$ 0,84	R\$ 0,00	R\$ 0,61	R\$ 2.859,88
23/08/2023	Aplicação	R\$ 17,10	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,10
24/08/2023	Resgate	R\$ 11.352,38	R\$ 4,45	R\$ 0,00	R\$ 2,93	R\$ 11.353,90
25/08/2023	Resgate	R\$ 3.126,72	R\$ 1,38	R\$ 0,00	R\$ 0,86	R\$ 3.127,24
28/08/2023	Aplicação	R\$ 5,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,62
29/08/2023	Resgate	R\$ 546,25	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 546,40
30/08/2023	Resgate	R\$ 369,88	R\$ 0,21	R\$ 0,00	R\$ 0,09	R\$ 370,00
31/08/2023	Aplicação	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
31/08/2023	Saldo Final	R\$ 114.293,56	R\$ 72,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 27928-5
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 31/08/2023	R\$ 114.366,42
Aplicações no mês:	R\$ 109,60
Resgates líquidos no mês:	R\$ 114.554,92
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 4,12
Rendimentos no mês:	R\$ 83,02
Saldo bruto em 29/09/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/08/2023	Saldo Anterior	R\$ 114.293,56	R\$ 72,86	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/09/2023	Resgate	R\$ 62,47	R\$ 0,04	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 62,50
05/09/2023	Aplicação	R\$ 62,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,50
06/09/2023	Resgate	R\$ 21.381,01	R\$ 17,83	R\$ 0,00	R\$ 4,10	R\$ 21.394,74
11/09/2023	Aplicação	R\$ 34,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,20
12/09/2023	Resgate	R\$ 305,55	R\$ 0,29	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 305,84
14/09/2023	Resgate	R\$ 15.765,38	R\$ 17,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 15.782,39
15/09/2023	Resgate	R\$ 614,36	R\$ 0,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 615,05
18/09/2023	Resgate	R\$ 5,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,98
22/09/2023	Resgate	R\$ 9.572,80	R\$ 13,13	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9.585,93
25/09/2023	Resgate	R\$ 9,96	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 9,97
26/09/2023	Resgate	R\$ 1.249,09	R\$ 1,83	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.250,92
27/09/2023	Aplicação	R\$ 12,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,90
28/09/2023	Resgate	R\$ 2.098,01	R\$ 3,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 2.101,28
29/09/2023	Resgate	R\$ 63.204,83	R\$ 101,69	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 63.306,52

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Resgate	R\$ 17,10	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 17,12
29/09/2023	Resgate	R\$ 5,62	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 5,62
29/09/2023	Resgate	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
29/09/2023	Resgate	R\$ 62,50	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,01	R\$ 62,54
29/09/2023	Resgate	R\$ 34,20	R\$ 0,02	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 34,22
29/09/2023	Resgate	R\$ 12,90	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 12,90
29/09/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 27928-5
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Outubro/2023

Saldo bruto em 29/09/2023	R\$ 0,00
Aplicações no mês:	R\$ 57.135,91
Resgates líquidos no mês:	R\$ 38.229,94
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 6,11
Rendimentos no mês:	R\$ 21,56
Saldo bruto em 31/10/2023 :	R\$ 18.921,42

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
29/09/2023	Saldo Anterior	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
09/10/2023	Aplicação	R\$ 56.563,33	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 56.563,33
11/10/2023	Aplicação	R\$ 187,70	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,70
16/10/2023	Resgate	R\$ 25.230,29	R\$ 4,77	R\$ 0,00	R\$ 3,62	R\$ 25.231,44
17/10/2023	Resgate	R\$ 7.487,06	R\$ 1,77	R\$ 0,00	R\$ 1,29	R\$ 7.487,54
18/10/2023	Aplicação	R\$ 65,98	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,98
19/10/2023	Resgate	R\$ 5.510,34	R\$ 1,82	R\$ 0,00	R\$ 1,20	R\$ 5.510,96
20/10/2023	Aplicação	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
24/10/2023	Aplicação	R\$ 317,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 317,50
31/10/2023	Saldo Final	R\$ 18.908,22	R\$ 13,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 27928-5
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Novembro/2023

Saldo bruto em 31/10/2023	R\$ 18.921,42
Aplicações no mês:	R\$ 450,80
Resgates líquidos no mês:	R\$ 18.951,54
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 0,14
Rendimentos no mês:	R\$ 11,24
Saldo bruto em 30/11/2023 :	R\$ 431,78

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
31/10/2023	Saldo Anterior	R\$ 18.908,22	R\$ 13,20	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
01/11/2023	Resgate	R\$ 646,56	R\$ 0,48	R\$ 0,00	R\$ 0,11	R\$ 646,93
03/11/2023	Resgate	R\$ 62,45	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 62,50
06/11/2023	Resgate	R\$ 654,10	R\$ 0,55	R\$ 0,00	R\$ 0,03	R\$ 654,62
07/11/2023	Aplicação	R\$ 440,91	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 440,91
08/11/2023	Aplicação	R\$ 7,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,09
14/11/2023	Resgate	R\$ 520,29	R\$ 0,58	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 520,87
16/11/2023	Resgate	R\$ 1.420,37	R\$ 1,65	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1.422,02
17/11/2023	Aplicação	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
21/11/2023	Resgate	R\$ 671,04	R\$ 0,87	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 671,91
22/11/2023	Resgate	R\$ 14.360,83	R\$ 19,39	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.380,22
22/11/2023	Resgate	R\$ 187,70	R\$ 0,23	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 187,93
22/11/2023	Resgate	R\$ 65,98	R\$ 0,07	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 66,05
22/11/2023	Resgate	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
22/11/2023	Resgate	R\$ 317,50	R\$ 0,27	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 317,77

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
22/11/2023	Resgate	R\$ 19,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 19,32
23/11/2023	Aplicação	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
30/11/2023	Saldo Final	R\$ 431,48	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.

Dados do Cliente

Agência 320-4	Conta 27928-5
Cliente IRMANDADE DA SANTA CASA DE PRESIDENTE VENCESLAU	CNPJ 55.559.900/0001-65

Resumo do mês - Dezembro/2023

Saldo bruto em 30/11/2023	R\$ 431,78
Aplicações no mês:	R\$ 14.368,65
Resgates líquidos no mês:	R\$ 14.801,93
IR sobre resgates no mês:	R\$ 0,00
IOF sobre resgates no mês:	R\$ 2,93
Rendimentos no mês:	R\$ 4,43
Saldo bruto em 29/12/2023 :	R\$ 0,00

Histórico de movimentação

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
30/11/2023	Saldo Anterior	R\$ 431,48	R\$ 0,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00
04/12/2023	Resgate	R\$ 65,25	R\$ 0,05	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,30
05/12/2023	Aplicação	R\$ 65,30	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,30
06/12/2023	Aplicação	R\$ 14.289,85	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 14.289,85
07/12/2023	Aplicação	R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50
12/12/2023	Resgate	R\$ 356,34	R\$ 0,38	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 356,72
12/12/2023	Resgate	R\$ 7,09	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 7,09
12/12/2023	Resgate	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
12/12/2023	Resgate	R\$ 1,40	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 1,40
12/12/2023	Resgate	R\$ 65,30	R\$ 0,01	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 65,31
12/12/2023	Resgate	R\$ 208,51	R\$ 0,03	R\$ 0,00	R\$ 0,02	R\$ 208,52
13/12/2023	Resgate	R\$ 855,21	R\$ 0,19	R\$ 0,00	R\$ 0,14	R\$ 855,26
14/12/2023	Resgate	R\$ 6.775,50	R\$ 1,85	R\$ 0,00	R\$ 1,35	R\$ 6.776,00
15/12/2023	Resgate	R\$ 4.317,51	R\$ 1,36	R\$ 0,00	R\$ 0,95	R\$ 4.317,92
18/12/2023	Resgate	R\$ 8,32	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 8,32

Data	Histórico	Capital	Rendimento*	IR	IOF	Valor Líquido
19/12/2023	Resgate	R\$ 1.863,65	R\$ 0,75	R\$ 0,00	R\$ 0,42	R\$ 1.863,98
20/12/2023	Resgate	R\$ 261,15	R\$ 0,11	R\$ 0,00	R\$ 0,05	R\$ 261,21
20/12/2023	Resgate	R\$ 13,50	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 13,50
29/12/2023	Saldo Final	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00	R\$ 0,00

* Rendimento desde o início da aplicação, referente ao capital resgatado.



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com; cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houveram saldos ou juros a serem devolvidos do recursos públicos administrados pela entidade conveniada, referentes ao convênio Nº271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ
GHIZZI:030
50148896

Assinado de forma
digital por JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.03
13:58:09 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com; cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houveram aquisição de bens patrimoniais com os recursos públicos administrados pela entidade conveniada, referentes ao convênio N°271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
Assinado de
forma digital por
JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148
896
Dados: 2026.08.03
13:58:48 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapy@hotmail.com; cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve emissão de laudo de conclusão de obra, pois não houve obras realizadas com os valores dos recursos públicos administrados pela entidade conveniada, referentes ao convênio N° 271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
50148896

Assinado de forma
digital por JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.03
13:59:16 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**
Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 32711124/ 32716240
adm.santacasapv@hotmail.com; cuidar.carepv@hotmail.com
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve emissão atestado de recebimento conclusivo de obra, pois não houve obras realizadas com os valores dos recursos públicos administrados pela entidade conveniada, referentes ao convênio N° 271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
50148896

Assinado de forma
digital por JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.03
13:59:45 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 3271 1124
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve rateio administrativo de custos indiretos, do convênio N° 271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ GHIZZI:03050148896
50148896

Assinado de forma
digital por JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.03
14:00:16 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



**IRMANDADE DA SANTA CASA DE
PRESIDENTE VENCESLAU**

Rua: Emiliano Vilanova, 66 Centro Presidente Venceslau-SP
CEP: 19.400-059 Fone: (18) 3271 1124
administracao@santacasavenceslau.com.br
CNPJ- 55.559.900/0001-65



Declaração Negativa

Declaramos junto a Secretaria de Estado da Saúde que a Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau, CNPJ nº 55.559.900/0001-65, que não houve pagamentos de indenizações judiciais realizados no exercício fiscalizado, do convênio N° 271/2023.

Presidente Venceslau – SP, 03 de agosto de 2026.

JOSE LUIZ Assinado de forma
digital por JOSE
GHIZZI:03 LUIZ
GHIZZI:030501488
05014889 96
6 Dados: 2026.08.03
14:00:39 -03'00'

José Luiz Ghizzi

Provedor



TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO
SECRETARIA-DIRETORIA GERAL



CERTIDÃO

Nome: **JOSE LUIZ GHIZZI**

CPF: **030.501.488-96**

O **TRIBUNAL DE CONTAS DO ESTADO DE SÃO PAULO** CERTIFICA que, de acordo com seus assentamentos, até a presente data, **NÃO CONSTA** em nome do(a) requerente acima identificado(a) registro de contas julgadas irregulares, nos termos do artigo 1º, inciso I, alínea "g", da Lei Complementar nº 64, de 18 de maio de 1990.

Certidão emitida às 09h16min de 25/08/2026.

Esta certidão é expedida gratuitamente e sua autenticidade poderá ser confirmada na página do Tribunal de Contas do Estado de São Paulo na internet, no endereço www.tce.sp.gov.br/certidoes, por meio do código de controle **2350181560809**.

ENDEREÇO: Av. Rangel Pestana, 315 - Prédio Sede - Centro - SP - CEP 01017-906 - PABX 3292-3266

INTERNET: www.tce.sp.gov.br

EXECUÇÃO DO CONV. 271/2023

Irmandade da Santa Casa de Presidente Venceslau

Categoria	Valor Plano Trab.	JAN	FEV	MAR	ABR	MAI	JUN	JUL	AGO	SET	OUT	NOV	DEZ	Total Exec.	Diferença
Medicamento	R\$ 105.000,00	-	-	-	-	-	-	-	36.227,68	41.057,98	27.574,71		300,56	R\$ 105.160,93	R\$ 160,93
Enfermagem	R\$ 45.000,00								12.574,11	5.767,12	9.224,90	2.657,21	15.998,97	R\$ 46.222,31	R\$ 1.222,31
TOTAL REC. PÚBLICOS	R\$ 150.000,00													R\$ 151.383,24	R\$ 1.383,24
Aplicação Financeira	R\$ 182,87													Aplicação Financeira	R\$ 182,87
TOTAL DISPONÍVEL	150.182,87													Recursos Próprios necessário	1.200,37

JOSE LUIZ
GHIZZI:030
50148896

Assinado de forma
digital por JOSE LUIZ
GHIZZI:03050148896
Dados: 2026.08.18
08:31:06 -03'00'