

Identificação do emitente  COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - JAGUARIUNA - JAGUARIUNA - SP CNPJ: 395060142110		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 - SAÍDA Nº: 1903311 PL 1 / 1 SÉRIE 1		 CHAVE DE ACESSO 3524 0867 7291 7800 0491 5500 1001 9033 1112 8745 9796 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 135241756483354 12/08/2024 22:42:21	
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDE DENTRO ESTADO				CNPJ 67.729.178/0004-91	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110		INSCR. EST. SUBS. TRIBUTÁRIO		CNPJ 67.729.178/0004-91	
DESTINATÁRIO/REMETENTE NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PORTO FELIZ ENDEREÇO RUA OLAV. ASSUMPCAO FLEURY 101 MUNICÍPIO PORTO FELIZ UF SP CEP 18540-000 INSCRIÇÃO ESTADUAL				CNPJ / CPF 55.141.725/0001-91 DATA DA EMISSÃO 12/08/2024 DATA DA ENTRADA/SAÍDA 12/08/2024 HORA DE SAÍDA	
FATURA/DUPLICA		FATURA/DUPLICA		FATURA/DUPLICA	
VALOR		VALOR		VALOR	
1903311/1		19/08/2024		2.820,00	
VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR DO ICMS	
2.820,00		507,60		0,00	
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		VALOR DO DESCONTO	
0,00		0,00		0,00	
OUTRAS DESPESAS		VALOR DO IPI		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		2.820,00	
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS		TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS	
NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente		CÓDIGO ANTT	
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA		UF SP	
QUANTIDADE 3,00		ESPECIE VOLUME(S)		MARCA	
NUMERO 0,03361		PESO BRUTO 5,270		PESO LÍQUIDO 5,270	
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS	
CÓDIGO		DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO		NCM / SH	
030487		MANTA TERMICA CORPO INTEIRO PDS OPERATORIO (JM/ SOLVENTUM) L: 24000004 Q: 20,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2025		90189099	
030488		MANTA TERMICA PEDIATRIA UNDERBODY (JM/ SOLVENTUM) L: 24000004 Q: 10,0000 F: 01/02/24 V: 28/02/2025		90189099	
VALOR UNITÁRIO		VALOR TOTAL		B.C.ALC. ICMS	
71,00		1.420,00		1.420,00	
VALOR ICMS		VALOR IPI		ALÍQUOTAS	
252,60		0,00		ICMS	
18,00		0,00		IPI	
0,00		0,00		0,00	
CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN		CÁLCULO DO ISSQN	
INSCRIÇÃO MUNICIPAL 550516029		VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS 0,00		BASE DE CÁLCULO DO ISSQN 0,00	
VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00		VALOR DO ISSQN 0,00	
DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS		DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES UNID. NEGOC.: 000. PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA A NÃO ACEITAREMOS RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024 - EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXTERNO Nº 011/2024 - 356.0165. TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO DADOS BANCARIOS **BANCO DO BRASIL** AGENCIA: 31-94-4*CONTA: 3064006-9** DATA ENTREGA: 12/08/2024 Pedido: 2917862 Autenticação de Copypdf/Polido Clonx2 2917862 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a esta fiscal, caso não receba este em contato através do e-mail: boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3523-5800, Setor de Cobrança Privada. ATN: 1.04397-7 ** ATN: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 06/01/2025 TIPO: ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1754 Nome fantasia: IRLSANTA CASA DE MISER.DE PORTO FELIZ)		RESERVADO AO FISCAL RECEBIDO / CONFERIDO Sto. Casa Porto Feliz CNPJ: 55.141.725/0001-91 Ass. [Assinatura] 13/08/24			

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16054 e 16054; Produto(s): ('00007932','00007935'); Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(es): Todos

Nº da Cotação: 016054 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: COMPRA COM A VERBA - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 9 Descrição: MANTA DE AQUECIMENTO DE CORPO INTEIRO 3M BAIR HUGGER Quantidade: 20

Código: 00007932 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 0.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		0	0,0000	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS	3M	20	71,0000	1*	1.420,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS	3M BAIR HUGGER 30000	20	77,0000	2	1.540,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS	3M C/ 10	20	190,0000	3	3.800,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC.	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00

Item: 12 Descrição: MANTA DE AQUECIMENTO PEDIATRICA 3M BAIR HUGGER Quantidade: 10

Código: 00007935 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 0.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		0	0,0000	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS	3M	10	140,0000	1*	1.400,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		10	150,0000	3	1.500,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS	3M C/ 10	10	144,0000	2	1.440,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC.	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00

Totais por Fornecedor

Presidência
Maurício Estimo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO
RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	0	0,00	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	0	0,00	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	2	2.820,00	2	2.820,00
CM HOSPITALAR S.A.	2	3.040,00	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	2	5.240,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	0	0,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	0	0,00	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0	0,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	0	0,00	0	0,00
Totais: 6		R\$ 11.100,00	2	R\$ 2.820,00

Presidente
 Mauricio Estimo Micholin
 CPF: 203.963.768-66
 RG: 23.884.259-8

14/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408141530bd8cb14b3b4
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/08/2024 às 12:32:40
Valor Original: R\$ 2.820,00 Valor Atualizado: R\$ 2.820,00
Detalhes: NF 1903311

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
CNPJ: 67729178000491
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 67729178000491

Código da operação: 34298764446
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Micholin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

RECEBEMOS DE SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 12/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 1.180,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ - RUA OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY, 101 JD SANTA ROSA PORTO FELIZ-SP

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº. 000.281.571
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

EST SAMUEL AIZEMBERG, 1100
ALVES DIAS - 09851-550
SAO BERNARDO DO CAMPO - SP Fone/Fax: 1141229800

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.281.571
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0805 8476 3000 0110 5500 1000 2815 7110 0508 2473

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

135241754771846 - 12/08/2024 18:18:10

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadoria adquirida ou recebida de terceiros

INSCRIÇÃO ESTADUAL

635487579110

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

05.847.630/0001-10

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

12/08/2024

ENDEREÇO

RUA OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY, 101

BARRIO / DISTRITO

JD SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

12/08/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

FONE / FAX

1532611013

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:17:58

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Data 11/08/2024
Valor R\$ 1.180,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CALC. ICMS I.P.T.	VALOR DO ICMS I.P.T.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. FCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
1.180,00	212,40	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.180,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	158,71	0,00	1.180,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

RH TRANSPORTES DE CARGAS EM GERAL LTDA

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

23.246.316/0001-63

ENDEREÇO

ROD WASHINGTON LUIZ, KM 172

MUNICÍPIO

RIO CLARO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

587220280115

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

2

3,240

3,240

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/EST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICALC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ ICMS	ALIQ IPI
51721	MANTA AQ MEMBRO INFERIOR 52500 UNIDADE - 3M Lote: 2405008632 Quant: 20000 Fab: 03/12/2023 Val: 03/12/2026	90189099	050	5102	UN CX	20.0000 2.0000	59,0000 590,0000	1.180,00	0,00	1.180,00	212,40			18,00

RECEBIDO / CONFERIDO
Sta. Casa Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass. *Michelin*
13/08/24

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953/768-66
RG: 23.884/259-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: P6 PEDIDO 22180 TERMO DE FOMENTO N. 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2024 - 300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO- - Pedido: 435063
Email do Destinatário: compras-01@santacasaportofeliz.org.br
Inf. fisco: Alíq 0% de PIS e COFINS cfe. artigo 1º - anexo III - Decreto 6.426 de 07 de abril 2008 | Produtos farmacêuticos Para. 1º art 21 e 22 - IN 1234/12 combinado com a lei 10.147
Cubagem Total: 0.0190125
Valor Aproximado dos Tributos: R\$ 158,71

RESERVADO AO FISCO



SOMASP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA
Estrada Samuel Alencar, 1930 - Alvar Dias - 09.851-050
São Bernardo do Campo-SP Fone/Fax: (11)4122-8600
CNPJ: 05.847.620/0001-10 Insc. Est.: 636.487.679.110

Carta de Correção
Eletrônica

1-Saída ☒
2-Entrada
No. 281571
Série 1



Chave de Acesso

3524.0805.8476.3000.0110.5500.1000.2815.7110.0508.2473

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

DESTINATÁRIO

Razão Social			CNPJ		Data Emissão
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ			55.141.725/0001-91		12/08/2024
Endereço		Razão/Denário		Data Entrada/Saída	
RUA OLAVO ASSUMPCAO FLEURY		JD SANTA ROSA		18.542-152	
Município		Fone/Fax	UF	Inscrição Estadual	Nota de Entrada/Saída
PORTO FELIZ		(15) 3261-1013	SP	ISENTO	

DADOS DO REGISTRO DA CARTA DE CORREÇÃO ELETRÔNICA

Nº da Sequência	1	Data/Hora	13/08/2024 14:38	Protocolo	135241762665663
-----------------	---	-----------	------------------	-----------	-----------------

CONDIÇÃO DE USO

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

TEXTO DA CORREÇÃO

CONSIDERAR FATURA/DUPPLICATA- PAGAMENTO PARA O DIA 14/8

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-86
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16054 e 16054; Produto(s): ('00007933'); Data da Solicitação: Todas; Situação: Todas; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 016054 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/08/2024
 Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA
 Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
 Portal de Compras:
 Motivo: COMPRA COM A VERBA - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 10 Descrição: MANTA DE AQUECIMENTO PARA MEMBROS INFERIORES 3M BAIR HUGGER Quantidade: 20
 Código: 00007933 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 59,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		0	0,0000	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS	3M	20	60,0000	2	1.200,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS	3M BAIR HUGGER 52500	20	66,0000	3	1.320,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS	3M C/ 10	20	59,0000	1*	1.180,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	0	0,00	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	0	0,00	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	1	1.200,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	1	1.320,00	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	1	1.180,00	1	1.180,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	0	0,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	0	0,00	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0	0,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	0	0,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 3.700,00	1	R\$ 1.180,00

Presidente
 Mauricio Estimo Michelin
 CPF: 203.953.768-66
 RG: 23.884.259-9

14/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024081415311b69fdb371

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/08/2024 às 12:33:16

Valor Original: R\$ 1.180,00 Valor Atualizado: R\$ 1.180,00

Detalhes: NF 000281571

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55141725000191

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SOMA/SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 05847630000110

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Chave Pix: 05847630000110

Código da operação: 34298784481

Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

Nº-6
N.º 1757627
SÉRIE 4

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Identificação do emitente
CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SOL.TDA
ALAMEDA AFRICA 570 LOTE V
TAMBORÉ
SANTANA DE PARANAÍBA - SP
CEP 06541-106 - (14) 520500

DANFE
DOCUMENTO AUTUAL NA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
N.º 1757627 FL 1 / 1
SÉRIE 4

CHAVE DE ACESSO
3524 0861 4180 4200 0131 5500 4001 7576 2714 8167 0746
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
135241754763779 12/08/2024 18:16:49
CNPJ 61.418.042/0001-31

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS
INSCRIÇÃO ESTADUAL INSCRIÇÃO SUBS. TRIBUTÁRIO
623112422119

DESTINATÁRIO/EMISSOR
IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ
R. OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY 101
PORTO FELIZ
CNPJ / CPF 55.141.725/0001-91
BARRIO / DISTRITO JARDIM SANTA ROSA
UF SP INSCRIÇÃO ESTADUAL 18542-152
DATA DA EMISSÃO 12/08/2024
HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLICATA	VENCIMENTO	VALOR
1757627/001	11/09/2024	950,24						

CÁLCULO DO IMPOSTO		BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS	
BASE DE CÁLCULO DO ICMS	950,24	VALOR DO ICMS	114,02	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	0,00
VALOR DO FRETE	0,00	VALOR DO SEGURO	0,00	VALOR DO DESCONTO	0,00	OUTRAS DESPESAS	0,00
						VALOR DO IM	70,39
						VALOR TOTAL DA NOTA	950,24

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS
NOME / RAZÃO SOCIAL
RODONAVES TRANSPORTES E ENCOMENDAS LTDA
R. GENERAL AUGUSTO SOARES DOS SANTOS 550
QUANTIDADE 1,00
ESPECIE VOLUMES
MARCA CIRURGICA
RIBEIRAO PRETO
MUNICIPIO
CÓDIGO ANTT
PLACA DO VEÍCULO
UF SP
CNPJ 44.914.992/0001-38
INSCRIÇÃO ESTADUAL 582249216111
PESO LÍQUIDO 0,050
PESO BRUTO 0,047

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS		DESCRIÇÃO PRODUTOS/SERVIÇO		NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	R. CALC ICMS ST	B. CALC ICMS ST	VALOR ICMS	VALOR ICMS ST	ALÍQUOTAS
487862	Adesivo 25	Adesivo P/ ANEST. DE PLEVO 210X18MM (UNIVERSAL) UNISYS Lote 21A259, Validade 28/11/25, Quan		90183119	100	5102	PC	15,00	15,00	879,85	600,54	0,00	114,02	0,00	8,00

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

DADOS ADICIONAIS
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES
Rota Entrega: 40 - TODOS OS DIAS | Rep: 10.205 - KARINA OLIVEIRA DE SOUZA | Ped Cliente: 2216211 Rota: 49852 | N Ped: 2216211 EXP: TRANSP: 49852 - RODONAVES - 100% TERMO DE FOMENTO N 011 2024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 300 0165 TERCEIRO SETOR SANTA CASA CUSTEIO N do Pedido 022178 BRADESCO SA Agência 3394 Conta 20 5 Tipo de Conta Corrente | Cod Cliente: 106191

RECEBIMOS DO RECEBEDOR
Ass. *Mauro Estilva*
CPF: 205.963.768-70
RG: 23.864.259-8
Presidente
15/08/24
063756

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16054 e 16054; Produto(s): ('00007936'); Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(s): Todos

Nº da Cotação: 016054 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: COMPRA COM A VERBA - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 16 Descrição: AGULHA ANESTESIA DE NERVOS PERIFERICOS 22GX38 MM Quantidade: 25
 digito : 00007936 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência : C.Atual : 38.01
 Observação de compra/Motivo de troca: MARCA

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		0	0,0000	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		25	42,9900	2	1.074,75
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		25	55,0000	3	1.375,00
MAX MEDICAL COM PROD	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
MED HOSP LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC	4 DIAS		25	38,0095	1*	950,24

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	0	0,00	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	0	0,00	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	0	0,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	1	1.074,75	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0	0,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	1	1.375,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	0	0,00	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0	0,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	1	950,24	1	950,24
Totais:	3	R\$ 3.399,99	1	R\$ 950,24

Presidente
 Mauricio Estimo Michelin
 CPF: 203.953.768-88
 RG: 23.884.259-9

20/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408201302ac0f466deee
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/08/2024 às 10:04:22
Valor Original: R\$ 950,24 Valor Atualizado: R\$ 950,24
Detalhes: NF 1757627

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA
CNPJ: 61418042000131
Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.
Chave Pix: 61418042000131

Código da operação: 34543822078
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.758-66
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 15987 a 15987; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todas

Nº da Cotação: 015987 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 31/07/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 31/07/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMÁCIA
Portal de Compras:
Motivo: TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 1 Descrição: TA CLIPADOR ENDOSCOPICO DESCARTAVEL INSC-7-2305 Quantidade: 20
Código: 00003441 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 650.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA	4 DIAS		20	800,0000	3	16.000,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		20	650,0000	1*	13.000,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	4 DIAS		20	700,0000	2	14.000,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA	1	16.000,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	1	13.000,00	1	13.000,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	1	14.000,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 43.000,00	1	R\$ 13.000,00

Presidente
Maurício Estímio Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.250-9

14/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240814153069453d90e02

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 14/08/2024 às 12:32:58

Valor Original: R\$ 13.000,00 Valor Atualizado: R\$ 13.000,00

Detalhes: NF 000177067

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55141725000191

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: E.TAMUSSINO E CIA LTDA

CNPJ: 33100082000286

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 33100082000286

Código da operação: 34298773746

Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estilmo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

RECEBEMOS DE ALLENT COMERCIO IMPOR. DISTR. MAT. MED. LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO. EMISSÃO: 14/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 34.000,00 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ - R Olavo Assumpcao Fleury, 101 Jardim Santa Rosa Porto Feliz-SP

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

Nº. 000.465.314

Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

ALLENT COMERCIO IMPOR. DISTR. MAT. MED. LTDA

Rua Augusta, 1939 Conj 32 - 72 73
Cerqueira Cesar - 01413-000
Sao Paulo - SP Fone/Fax: 01130622600

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA

1 - SAÍDA

1

Nº. 000.465.314

Série 001

Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 0817 7811 3200 0109 5500 1000 4653 1413 2173 3440

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

135241774794380 - 14/08/2024 18:22:16

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDE DE MERCADORIA ADQUIRIDA OU RECEBIDA DE TERCE

INSCRIÇÃO ESTADUAL

142203851119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

47135468

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

17.781.132/0001-09

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

ENDEREÇO

R Olavo Assumpcao Fleury, 101

MUNICÍPIO

Porto Feliz

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

14/08/2024

BAIRRO / DISTRITO

Jardim Santa Rosa

CEP

18542-152

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

18:20:00

FATURA / DUPLICATA

Núm.

001

Venc.

22/10/2024

V.

R\$ 34.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. PGP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.000,00

VALOR DO FRUTO	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIL.	VALOR DA COTINIS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	34.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

0- Por conta do Emit

ENDEREÇO

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODOTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QDCT	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. ICMS	ALIQ. IPI
K2013325	FIBRA LASER DESCARTAVEL 400 - 3M Valor aproximado dos tributos R\$4666,50 Fonte:IBPT Lote do Fornecedor: B49235, Validade do Lote: 07/12/2028, Reg. ANVISA: 80421075022.	90183929	2/40	5102	UN	10,0000	1.700,0000	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
K2013324	FIBRA LASER DESCARTAVEL 270 - 3M Valor aproximado dos tributos R\$4666,50 Fonte:IBPT Lote do Fornecedor: P09245, Validade do Lote: 04/03/2029, Reg. ANVISA: 80421075022.	90183929	2/40	5102	UN	10,0000	1.700,0000	17.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Presidente

Mauricio Estimo Michelin

CPF: 203.953.768-86

RG: 23.884.259-9

RECEBIDO / CONFERIDO

Sta. Casa Porto Feliz

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Ass:

16/8/24

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16129 e 16129; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(ite): Todos

Nº da Cotação: 016129 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 13/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 12/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

m: 1	Descrição: FIBRA LASER DESC. 400 - 3M K2013325				Quantidade: 10	
Código : 00007624	Tipo: Produto	Unidade: UNIDADE	Referência :		C.Atual : 1700.00	
Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
ALLEN COMERCIO IMPOR E DIST DE MAT MED LTDA	4 DIAS		10	1.700,0000	1*	17.000,00
EIC BRASIL EXPORTADORA DE PRODUTOS IND. LTDA	4 DIAS		10	2.400,0000	2	24.000,00
DUO MEDICAL COMER. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		10	2.500,0000	3	25.000,00

Item: 2	Descrição: FIBRA LASER DESC. 270-3M K2013324				Quantidade: 10	
Código : 00007623	Tipo: Produto	Unidade: UNIDADE	Referência :		C.Atual : 1700.00	
Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
ALLEN COMERCIO IMPOR E DIST DE MAT MED LTDA	4 DIAS		10	1.700,0000	1*	17.000,00
EIC BRASIL EXPORTADORA DE PRODUTOS IND. LTDA	4 DIAS		10	2.400,0000	2	24.000,00
DUO MEDICAL COMER. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		10	2.500,0000	3	25.000,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
ALLEN COMERCIO IMPOR E DIST DE MAT MED LTDA	2	34.000,00	2	34.000,00
EIC BRASIL EXPORTADORA DE PRODUTOS IND. LTDA	2	48.000,00	0	0,00
DUO MEDICAL COMER. DE MAT. HOSPITALAR LTDA	2	50.000,00	0	0,00
Totais: 6		R\$ 132.000,00	2	R\$ 34.000,00

Presidente
Maurício Estímio Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.269-9

20/08/2024

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408201301f373cc9c716
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/08/2024 às 10:04:03
Valor Original: R\$ 34.000,00 Valor Atualizado: R\$ 34.000,00
Detalhes: NF 465314

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ALLENT MEDICAL SUPPLIES
CNPJ: 17781132000109
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 17781132000109

Código da operação: 34543818227
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.269-9

**Identificação do emitente****E TAMUSSINO E CIA LTDA**

AV PAES DE BARROS, 492

Complemento: 504

MOOCA Cep:03114-000

SAO PAULO/SP

Fone: 1126968766

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA

NOTA FISCAL ELETRÔNICA

D-ENTRADA

I-SAÍDA

N. 000177365

SÉRIE 2

FOLHA 01/01

**CHAVE DE ACESSO DA NF-E**

3524 0833 1000 8200 0286 5500 2000 1773 6512 4246 0184

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**

135241770469898 14/08/2024 11:01:41-03:00

mol. 39335

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110162218119**INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.****CNPJ/CPF**

33.100.082/0002-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE**NOME/RAZÃO SOCIAL**

IRM DA STA CASA DE MIS DE PORTO FELIZ

CNPJ/CPF

55.141.725/0001-91

DATA DE EMISSÃO

14/08/2024

ENDEREÇO

R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101

Bairro/DISTRITO

JARDIM SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA ENTRADA/SAÍDA

14/08/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

FONE/FAX**UF**

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL**HORA ENTRADA/SAÍDA**

11:00:00

FATURA

001

21/08/2024

1.250,00

CALCULO DO IMPOSTO

DE CALCULO DO ICMS 1.250,00	VALOR DO ICMS 225,00	BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 1.250,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA 1.250,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA	FRETE POR CONTA D-REMETENTE	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 09.303.268/0001-77
ENDEREÇO R DIONIZIO CHINELATO	MUNICÍPIO SAO JOSE DOS CAMPOS	UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO		
QUANTIDADE 1	ESPECIE CX	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO	PESO LIQUIDO

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	V.TOTAL	BC.ICMS	V.ICMS	V.IPI	A.ICMS	A.IPI
G01908	C-PMS-300-RA CAT.P/MONITORACAO DA PRESSAO ARTERI AL - Lote: 16049325 - Val. 07/05/27 - Anvisa: 10212990205	90183929	600	5102	CJ	6,000000	125,00	750,00	750,00	135,00	0,00	18,00%	0,00%
G01908	C-PMS-300-RA CAT.P/MONITORACAO DA PRESSAO ARTERI AL - Lote: 15803046 - Val. 12/12/26 - Anvisa: 10212990205	90183929	600	5102	CJ	4,000000	125,00	500,00	500,00	90,00	0,00	18,00%	0,00%

Presidente
Mauricio Estino Micholin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9**CALCULO DO ISSQN**

INSCRIÇÃO MUNICIPAL 84839740	VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS	BASE DE CÁLCULO DO ISSQN	VALOR DO ISSQN
--	---------------------------------	---------------------------------	-----------------------

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**Protocolo: 135241770469898
PEDIDO 022174 - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2024 - 300.0165- TERCEIRO SETOR- SANTA CASA CUSTEIO Banco Brasil
Agência 384-0 Conta corrente 100007-1 / E Tamussino & Cia Ltda CNPJ
33.100.082/0002-86 [*** Nosso Pedido : 107467 ***] / Paciente: NAO SE APLICA
Classificação: VENDA Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 225,00 (18,00%)
Estadual**RESERVADO AO FISCO**RECEBIDO / CONFERIDO
Porto Feliz
Ass. *Atlein* 15/08/24

51 x 76 x 15 = 1

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16054 e 16054; Produto(s): (00007108); Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 016054 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: COMPRA COM A VERBA - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 3 Descrição: KIT CATETER P/PUNCAO ARTERIAL 3FRX5CM C/FIO GUIA 18POL.AGULHA 21G Quantidade: 10
Codigo: 00007108 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 125,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		10	165,0000	2	1.650,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		10	125,0000	1*	1.250,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		10	250,0000	3	2.500,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	1	1.650,00	0	0,00
AGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	0	0,00	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	0	0,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	0	0,00	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0	0,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	1	1.250,00	1	1.250,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	1	2.500,00	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0	0,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	0	0,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 5.400,00	1	R\$ 1.250,00

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

20/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240620130200d35f6a1c1
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/08/2024 às 10:04:13
Valor Original: R\$ 1.250,00 Valor Atualizado: R\$ 1.250,00
Detalhes: NF 000177365

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: E.TAMUSSINO E CIA LTDA
CNPJ: 33100082000286
Instituição: BCO BRADESCO S.A.
Chave Pix: 33100082000286

Código da operação: 34543820278
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16159 e 16159; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 016159 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 19/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

C.Custo: 000041 ALMOXARIFADO

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

Itm: 1 Descrição: AVENTAL/CAPOTE DESCARTAVEL ESTERIL 5M5 50G/M2 Quantidade: 200
Código: 00006775 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 14,55

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	4 DIAS		200	14,5500	1*	2.910,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		200	20,0000	3	4.000,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		200	17,0000	2	3.400,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	1	2.910,00	1	2.910,00
CM HOSPITALAR S.A.	1	4.000,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	1	3.400,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 10.310,00	1	R\$ 2.910,00

Presidente
Maurício Estimo Michelin
CPF: 203.953.766-66
RG: 23.884.250-9

28/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408281409f63451c8b4c
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 28/08/2024 às 11:12:20
Valor Original: R\$ 2.910,00 Valor Atualizado: R\$ 2.910,00
Detalhes: NF 6542

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 05895105000170
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 05895105000170

Código da operação: 34892793675
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada ao lado.
Destinatário: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ - RUA PIRAPORA, 220 - JD SANTA ROSA - PORTO FELIZ - SP.
Emissão: 21/08/2024 Valor Total: R\$ 18.400,00.

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.543

Série 001

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

MOREIRA HOSPITALAR

Rua Jacy Stevaux Villeça, 265 - Jardim Contorno - BAURIL - SP - CEP: 17047-250
Fone: (14)3202-8182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº 000.006.543

Série 001

Folha 1/1

Chave de Acesso

3524 0805 8951 0500 0170 5500 1000 0065 4310 5580 9540

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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241831397429 21/08/2024 16:43:02

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBSTITUTO TRIBUTÁRIO

CNPJ / CPF

05.895.105/0001-70

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

21/08/2024

ENDEREÇO

OLAVO ASSUMPTÃO FLEURY, 101

Bairro / Distrito

JD SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA DA SAÍDA

21/08/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3262-9649

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:42:18

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PIRAPORA 220

Bairro / Distrito

JD SANTA ROSA

CEP

18542-160

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6543 - Valor Original: R\$ 18.400,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18.400,00

PARCELAS

Número

001

Vencimento

18/09/2024

Valor

R\$ 18.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO					
BASE DE CÁLCULO DO ICMS		VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.		VALOR DO ICMS SUBT.
0,00		0,00	0,00		0,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS	VALOR DO IPI	VALOR TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	18.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

Frete por conta

0 - REMETENTE

Código ANTT

Placa do veículo

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

R. Padre Francisco Van Der Maas, 1306

Município

BAURIL

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

Qtd.

Aux.

Especie

34

VOLUME

Marca

Numeração

Peso bruto

90,000

Peso líquido

90,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS													
CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NUM. SER.	UNID. / CST	CTOP	UNID.	QTD.	VALOR UNITÁRIO	VALOR DESCONTO	VALOR LÍQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQ. %
1141	KIT CIR UNIVERSAL II C/ 2 AVENTAIS ESTERIL - KC 48X268 - Val. Aprox. Tribuiss: 5.786,88 (31,45%)	6307910	0102	5102	LN	200.000	92,0000	0,00	18.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00
RECEBIDO / CONFERIDO Sta. Casa Porto Feliz CNPJ: 55.141.725/0001-91 Ass: 21/8/24 Presidente Mauricio Estimo Michelin CPF: 203.953.768-66 RG: 23.884.259-8													

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Relevo
1141 - 2 AVENTAIS C/TOALJA/I C.CIR. SUP/I C.CIR. INF/I C.CIR. LATERAL/I COB. MAYO/I COB IMP MESA AUX. O.S./ Pedidos: 5030
TERMO DE FOMENTO Nº 815/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO- PEDIDO 622233 - Nº da Causa: 016128
VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,45% CONFORME LEE 12.741/2013.
% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,00 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 0,00
PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.
DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.
Tributos aproximados R\$ 2.474,80 Fed., R\$ 1.312,08 Est., R\$ 0,00 Mas. Partic: IMPT 24.2.A

RESERVADO AO FISCO

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 21/08/2024 16:43:04

COPYRIGHT © DINOVAE 2013 - 2024 - www.dinovae.com.br

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16128 e 16128; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requisitante: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(s): Todos

Nº da Cotação: 016128 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 13/08/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 09/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 003934 HENRI PIERRE FERREIRA C.Custo: 000041 ALMOXARIFADO

Portal de Compras:

Motivo: Compra de Verba - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300,0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 1 Descrição: KIT CIRURGICO UNIVERSAL COM AVENTAL ESTERIL Quantidade: 200
Código: 00007007 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 92.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	4 DIAS		200	92,0000	1*	18.400,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		200	96,5000	2	19.300,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		200	104,0000	3	20.800,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	1	18.400,00	1	18.400,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	1	19.300,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	1	20.800,00	0	0,00
Totais:	3	R\$ 58.500,00	1	R\$ 18.400,00

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

23/08/2024

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520240823175617d239b8893
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 23/08/2024 às 14:58:48
Valor Original: R\$ 18.400,00 Valor Atualizado: R\$ 18.400,00
Detalhes: NF 6543

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CNPJ: 55141725000191
Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI
CNPJ: 05895105000170
Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.
Chave Pix: 05895105000170

Código da operação: 34701471668
Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Atô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Atô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)
SAC CAIXA: 0800 726 0101
Ouvidoria: 0800 725 7474
Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.258-9

IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA

Avenida - JURUA, 105 - GALPOES 09,10 E11
BAIRRO - ALPHAVILLE - 06455-010
Barueri - SP Fone/Fax: 1141330053

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.294.008
Série 001
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0859 2696 5400 0168 5500 1000 2940 0814 2842 9425

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241837558821 - 22/08/2024 10:47:19

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercadoria Adquirida de Terceiros - N/E

INSCRIÇÃO ESTADUAL

206172506116

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

5339340

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

59.269.654/0001-68

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

22/08/2024

ENDEREÇO

RUA - OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY, 101

BAIRRO / DISTRITO

BAIRRO - CENTRO

CEP

18540-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/08/2024

MUNICÍPIO

Porto Feliz

UF

SP

FONE / FAX

1532611013

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

10:47:01

FATURA / DUPLICATA

Num.

001

22/08/2024

R\$ 4.800,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS S.T.	VALOR DO ICMS SUBST.	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	V. PFCP UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.800,00	864,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	64,94	4.800,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINS	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.645,92	299,14	4.800,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

VENDEDOR ENTREGA

FRETE

0- Por conta do Rem

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

ENDEREÇO

MUNICÍPIO

Sao Paulo

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

0,504

0,408

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
10.00615	186-0106 N SENSOR BIS QUATRO - REGISTRO ANVISA: 10349008388 Trib aprox R\$: 1069,92 Federal e 576,00 Estadual e 0,00 Municipal Porto: 18PT B647CD. Valor ICP UF Destino = 0,0000 Valor ICMS UF Destino = 0 Valor ICMS UF Remetente = 0,00. Lote: 12032311 Quant: 24,000 Fab: 03/06/2021 Val: 03/06/2025 PNC: 0,00	90181990	209	5102	LIN	24,0000	200,0000	4.800,00	0,00	4.800,00	864,00		18,00	
RECEBIDO / CONFERIDO Sta. Casa Porto Feliz CNPJ: 55.141.725/0001-91 Ass: <i>[Assinatura]</i> 22/8/24 Presidente Maurício Estímio Michelin CPF: 203.953.768-66 RG: 23.884.269-9 PARA SUA SEGURANÇA NÃO ASSINE O CANHOTO SEM CONFERIR A MERCADORIA														

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: Entrega: RUA OLAVO ASSUMPÇÃO FLEURY, 101 - , BAIRRO CENTRO Porto Feliz/SP - Brasil - Cep: 18540-000 / OC022175 ** TERMO DE FOMENTO N 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO- / IMAGEM SISTEMAS MEDICOS CNPJ: 59.269.654/0001-68 - ITAU AG. 3095 C/C 00024-0 / BRASILAG.3348-0 C/C 5790-8, Email do Destinatário: compras-01@santacasaportofeliz.org.br
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 1.645,92

RESERVADO AO FISCO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16054 e 16054; Produto(s): (09007939); Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(s): Todos

Nº da Cotação: 016054 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: COMPRA COM A VERBA - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 17 Descrição: SENSOR BIS QUATRO - ADULTO Quantidade: 24

Lote: 00007939 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 0.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	30 DIAS		0	0,0000	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	4 DIAS		24	200,0000	1*	4.800,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		24	270,9900	3	6.503,76
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	4 DIAS		0	0,0000	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC	4 DIAS		24	230,0000	2	5.520,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
TRAMMIT COMERCIO E REPRESENTACOESS LTDA	0	0,00	0	0,00
IMAGEM SISTEMAS MEDICOS LTDA	1	4.800,00	1	4.800,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	0	0,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	0	0,00	0	0,00
SOMA SP PRODUTOS HOSPITALARES LTDA	0	0,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	1	6.503,76	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	0	0,00	0	0,00
HDL LOGISTICA HOSPITALAR LTDA	0	0,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	1	5.520,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 16.823,76	1	R\$ 4.800,00

Presidente
Mauricio Estino Michelin
CPF: 203.963.768-66
RG: 23.884.259-9

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	4287 / 003 / 00000333-3
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IRMANDADE STA CASA M P FELIZ
CPF/CNPJ:	55.141.725/0001-91

Banco:	341 - ITAU UNIBANCO BM S.A. 00000000 - 60701190
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3095 / 00000000024-0
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	IMAGEM SISTEMAS MED LTDA
CPF/CNPJ:	59.269.654/0001-68
Valor:	R\$ 4.800,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 294.008

Data de débito:	26/08/2024
Data / Hora da operação:	26/08/2024 14:27:23

Código da operação:	00121569
Chave de segurança:	M1LZ9AK3GVK1GVPE

DEBITO REALIZADO COM SUCESSO, A PREVISAO DO CREDITO NA CONTA DESTINO E DE 60 MINUTOS.

Operação realizada com sucesso conforme as informações fornecidas pelo cliente.

Autorizo a CAIXA a debitar o valor da tarifa vigente de TED na data agendada.

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Aiô CAIXA: 0800 104 0104

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.788-68
RG: 23.884.269-9

RECEBEMOS DE E TAMUSSINO E CIA LTDA OS PRODUTOS E/OU SERVIÇOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA INDICADA ABAIXO:
EMIÇÃO: 26/08/2024 VALOR TOTAL: R\$ 4.000,00 DESTINATÁRIO: IRM DA STA CASA DE MIS DE PORTO FELIZ - R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY,
101 JARDIM SANTA ROSA PORTO FELIZ-SP

NF-e

Nº. 000.179.694
Série 002

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

IDENTIFICAÇÃO DO EMISSOR

E TAMUSSINO E CIA LTDA

AV PAES DE BARROS, 492 504
MOOCA - 03114-000
SAO PAULO - SP Fone/Fax: 1120960766

DANFE
Documento Auxiliar da Nota
Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº. 000.179.694
Série 002
Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 0833 1000 8200 0286 5500 2000 1796 9416 4479 9850

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135241866429013 - 26/08/2024 13:37:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

VENDAS DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

INSCRIÇÃO ESTADUAL

110162218119

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

84839740

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

33.100.082/0002-86

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM DA STA CASA DE MIS DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

26/08/2024

ENDEREÇO

R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101

BAIRRO / DISTRITO

JARDIM SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

26/08/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

FONE / FAX

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:36:00

FATURA / DUPLICATA

Nº 001
Venc 25/09/2024
V R\$ 4.000,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS ST	V. IMP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMIT.	V. ICMS UF DEST.	VALOR DO PIS	V. TOTAL PRODUTOS
4.000,00	720,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	4.000,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO Seguro	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR TOTAL IPI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA CONTRIB.	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	720,00	0,00	4.000,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

09.303.268/0001-77

ENDEREÇO

R DIONIZIO CHINELATO

MUNICÍPIO

SAO JOSE DOS CAMPOS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

ESPÉCIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1 CX

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	Q/CST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ. ICMS	ALQ. IPI
G22525	VIN-23 - Lote: W4839759 - Val. 23/05/27 - Anvisa: 10212990188	90183929	6-00	5102	PC	3,0000	200,0000	600,00	0,00	600,00	108,00		18,00	
G22525	VIN-23 - Lote: W4839761 - Val. 23/05/27 - Anvisa: 10212990188	90183929	6-00	5102	PC	2,0000	200,0000	400,00	0,00	400,00	72,00		18,00	
G22631	ASM-1-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W4780712 - Val. 04/12/26 - Anvisa: 10212990136	90183929	6-00	5102	PC	1,0000	150,0000	150,00	0,00	150,00	27,00		18,00	
G22631	ASM-1-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W4814133 - Val. 22/02/27 - Anvisa: 10212990136	90183929	6-00	5102	PC	4,0000	150,0000	600,00	0,00	600,00	108,00		18,00	
G22631	ASM-1-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W4814132 - Val. 22/02/27 - Anvisa: 10212990136	90183929	6-00	5102	PC	5,0000	150,0000	750,00	0,00	750,00	135,00		18,00	
G22631	ASM-1-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W4814124 - Val. 22/02/27 - Anvisa: 10212990136	90183929	6-00	5102	PC	10,0000	150,0000	1.500,00	0,00	1.500,00	270,00		18,00	

RECEBIDO / CONFERIDO

Em: Casa Porto Feliz

CNPJ: 09.303.268/0001-77

Ass. *[Assinatura]*

29/08/24

Presidente
Mauricio Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: OC 22257 - TERMO DE FOMENTO N 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO *** Nosso Pedido : 108840 ***
/ Paciente: NAO SE APLICA Classificacao: VENDA Valor Aproximado do(s) Tributo(s): R\$ 720,00 (18,00%)
Estadual Email do Destinatário: tamussino@tributum.online, financeiro@santacasaportofeliz.org

RESERVADO AO FISCO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 16158 e 16158; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 016158 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 19/08/2024

Nº Alternativo: Data da Solicitação: 19/08/2024 Situação: 3-ENCERRADA

Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: 000001 FARMACIA

Portal de Compras:

Motivo: compra de verba- TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO-

Item: 1 Descrição: Alca de polipectomia mini-oval 1,5cmx3cm Cateter 7fr ASM-1-S Quantidade: 20

Código: 00006665 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 150.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		20	150,0000	1*	3.000,00
PROMEDON BRASIL	4 DIAS		20	200,0000	3	4.000,00
PRODUTOS						
BOSTON SCIENTIFIC DO	4 DIAS		20	165,0000	2	3.300,00
BRASIL LTDA						

Item: 2 Descrição: TA INJETOR P/ ESCLEROSE DE VARIZES MUCOSA GASTROINTESTINAL G21866 Quantidade: 20

Código: 00003439 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 200.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	4 DIAS		20	200,0000	1*	4.000,00
PROMEDON BRASIL	4 DIAS		20	260,0000	3	5.200,00
PRODUTOS						
BOSTON SCIENTIFIC DO	4 DIAS		20	210,0000	2	4.200,00
BRASIL LTDA						

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	2	7.000,00	2	7.000,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	2	9.200,00	0	0,00
BOSTON SCIENTIFIC DO BRASIL LTDA	2	7.500,00	0	0,00
Totais: 6		R\$ 23.700,00	2	R\$ 7.000,00

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953.758-66
RG: 23.884.259-9

30/08/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202408301456d2a0683c278

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 30/08/2024 às 11:58:42

Valor Original: R\$ 4.000,00 Valor Atualizado: R\$ 4.000,00

Detalhes: NF 179694

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55141725000191

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: E.TAMUSSINO E CIA LTDA

CNPJ: 33100082000286

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Chave Pix: 33100082000286

Código da operação: 34985735821

Chave de segurança: M6XCF0S6EQ0UCMVQ

Caso tenha dúvidas ou não reconheça esta transação, entre em contato com o Alô CAIXA e informe o ID Transação presente neste comprovante.

Alô CAIXA: 0800 104 0104 (Capitais e Regiões Metropolitanas: 4004-0104)

SAC CAIXA: 0800 726 0101

Ouvidoria: 0800 725 7474

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Presidente
Maurício Estima Michellin
CPF: 203.953.758-86
RG: 23.884.259-9