



IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE
**ONCOLOG MEDICAMENTOS
ESPECIAIS LTDA**

Alameda Terracota, 215
Salas 1414 a 1423 Bairro: Cerâmica
09531-198 São Caetano do Sul - SP

Fone: (11)4780-3781

DANFE

DOCUMENTO
ANEXAR DA NOTA
FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA

1

1 - SAÍDA

Nº 18.029

SÉRIE: 1

FOLHA: 1/1

CONTROLE FISCAL



CHAVE DE ACESSO

3524.1120.9741.8600.0140.6500.1000.0100.2911.2549.1696

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

135242524235359 - 06/11/2024 16:01:50

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC

ou mov.: 41012

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636.364.610.112

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO

CNPJ

30.974.186/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMÃDE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ

55.141.725/0001-22

DATA EMISSÃO

06/11/2024

ENDEREÇO

RUA OLAVO ASSUNCAO FLEURY, 101

BAIRRO/DISTRITO

VILA SANCHES

CEP

18540-000

DATA DA SAÍDA

06/11/2024

MUNICÍPIO

Porto Feliz

PHONE/FAX

(015)3261-8800

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

16:03:03

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

CNPJ/CNP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

BAIRRO/DISTRITO

CEP

MUNICÍPIO

UF

PHONE/FAX

FATURA/DUPLICATAS

18029/1 - 27/11/24 - 2256,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS ST

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

2.256,00

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

2.256,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

QUALITY ENTERPRISES RÁDIOAS LTDA

AGENTE
1-DESTINATÁRIO

0

UF

CNPJ/CNP

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795.549.474.111

QUANTIDADE

1

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

2,0000

PESO LÍQUIDO

2,0000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	QTD	UNID	VALOR	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT	VALOR UNIT
111 30049079	(+)CORRETAL 500 MG C/120 CP Marca: EUROFARMA Lote: 934890 - 31/08/2020 Qde: 10.00 Número da FCI: / CEST: 13.003.00	510 3182	CX	10,0000	225,6000	0,0000 0,0000%	2.256,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO
Sto. Porto Feliz
CNPJ: 30.974.186/0001-40
Ass. *[Assinatura]*
07/11/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES ADICIONAIS

PEDIDO 023338 N DA COTACAO 017131 N DA SOLIC 014342 TERMO DE FOMENTO N
0112024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 3000165 TERCEIRO
SETOR SANTA CASA CUSTEIO ITAU AG 6578 C C 08110 8 / ISENTO CONVENIO ICMS
162/94 - ART.154 DO ANEXO I DO RICMS/SP (CONV 32/14) / PREZADO CLIENTE, FAVOR
CONFERIR SUA COMPRA NO ATO DA ENTREGA NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES /
NOTA FISCAL REFERE-SE AO PEDIDO: 14640

RESERVADO AO FISCAL

Presidente
Maurício Estimo Michelini
CPF: 203.953.768-96
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17131 e 17131; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 017131 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/11/2024
 Nº Alternativo: Data da Solicitação: 04/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
 Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
 Portal de Compras:
 Motivo: compra da verba

Item: 1 Descrição: CAPECITABINA 500MG;COMPRIMIDO VIA ORAL Quantidade: 1200
 Código: 00007440 Tipo: Produto Unidade: COMPRIMIDO Referência: C.Atual: 1.88

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	7 DIAS		1200	1,8800	1*	2.256,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	7 DIAS	ACHE 120	1200	4,0274	3	4.832,88
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	7 DIAS		1200	2,2000	2	2.640,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	1	2.256,00	1	2.256,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	1	4.832,88	0	0,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	1	2.640,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 9.728,88	1	R\$ 2.256,00

Presidente
 Mauricio Estimo Michelin
 CPF: 203.963.788-66
 RG: 23.884.259-9

12/11/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202411121615e91bb589287
Situação: EFETIVADA Data e Hora: 12/11/2024 às 13:19:10
Valor Original: R\$ 2.256,00 Valor Atualizado: R\$ 2.256,00
Detalhes: NF 18029

Origem

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

Destino

Nome: ONCO LOG MEDICAMENTOS E EIRELI
CNPJ: 30974186000140
Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.
Chave Pix: 30974186000140

Código da operação: 38259779307
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 Estímio Michelin
CPF: 203.953.768-06
RG: 23.884.259-9

**DANFE**Documento auxiliar da
Nota Fiscal Eletrônica**Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda**Rua Maestro Cardim, 354 - Salas 104 e 105
Bela Vista - São Paulo - SP - CEP 01323-000
Fone: 11 3284.89910 - Entrada
1 - SaídaNº 000.060.182
SÉRIE : 1
FOLHA: 1 de 2

CHAVE DE ACESSO

3524 1107 3711 0300 0107 5500 1000 0601 8210 0123 4564

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

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242588690343 - 2024-11-12T17:18:59-03

CNPJ

07.371.103/0001-07

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda Mercantil

INSCRIÇÃO ESTADUAL

117045323110

INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ/CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

12/11/2024

ENDEREÇO

Rua Olavo Assumpcao Fleury, 0101

BAIRRO/DISTRITO

Jardim Santa Rosa

CEP

18542-152

MUNICÍPIO

Porto Feliz

PONTIFAX

1532618800

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

DATA DE SAÍDA/ENTRADA

12/11/2024

HORA DE SAÍDA

17:22:16

FATURA/DUPPLICATANúmero Data Vcto. Valor
001 12/12/2024 R\$ 2.200,00**CÁLCULO DO IMPOSTO**

BASE DE CÁLCULO DE ICMS		VALOR DO ICMS		BASE DE CÁLCULO ICMS ST		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO		VALOR TOTAL DOS PRODUTOS					
0,00		0,00		0,00		0,00		82.200,00					
VALOR DO FRETE		VALOR DO SEGURO		DESCONTO		OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS		VALOR DO IPI		VAL. APROX. TRIB.		VALOR TOTAL DA NOTA	
0,00		0,00		0,00		0,00		0,00		3.000,36		82.200,00	

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL LOGGICA CARGAS LTDA			FRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF 31.693.555/0001-90
ENDEREÇO RUA FREI THIAGO CAVEDINE,46				MUNICÍPIO Sao Paulo		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 123072374115
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE Material Medico	MARCA	NUMERAÇÃO	PESO BRUTO (Kg)		PESO LÍQUIDO (Kg)	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V AP. TRR
004226	M002020851890 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 18X9MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1334296872) (Validade: 31/03/2028) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004226	M002020851890 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 18X9MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1401868046) (Validade: 31/05/2027) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004226	M002020851890 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 18X9MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1401555663) (Validade: 31/05/2027) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004226	M002020851890 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 18X9MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1475121839) (Validade: 30/06/2028) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004227	M002020852010 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 20X10MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1288189712) (Validade: 31/08/2025) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004227	M002020852010 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 20X10MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1450609223) (Validade: 29/02/2028) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004227	M002020852010 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 20X10MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1451620601) (Validade: 28/02/2028) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004227	M002020852010 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 20X10MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1466020704) (Validade: 30/04/2028) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004229	M002020852410 - ENKERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 24X12MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1342998389) (Validade: 31/05/2026) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

(No Ped. Venda: 0000015693) - (No Ped. Cliente: 033360) - (TERMO DE PIMENTO N.011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 - 000.0165- TRACRURO SETOR - SANTA CASA CUSTÓDIO) (Setor de entrega: FARMACIA) (Dados Bancários: Banco Santander AD- 5853 C/C: 11000322-2) (025) Item 1 conforme Artigo 14 do Anexo I do RECMS/SP

RECEBIDO / CONFERIDORESERVADO AO FISCO - R. do Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91Presidente Ass.
Maurício Estino Michellin
CPF: 203.953.788-68
RG: 23.884.259-9

Gilson

RECEBEMOS DE Wendymed Comércio de Produtos Hospitalares Ltda. OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL, INDICADA ABAIXO		VALOR DA NOTA R\$ 82.200,00	NF-e Nº 000.060.182 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORD	

 Wendymed Com. de Produtos Hospitalares Ltda Rua Maestro Cardim, 354 – Salas 104 e 105 Bela Vista – São Paulo – SP – CEP 01323-000 Fone: 11 3284-0991		DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.060.182 SÉRIE : 1 FOLHA: 2 de 2	 CHAVE DE ACESSO 3524 1107 3711 0300 0107 5500 1000 0601 8210 0123 4564 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 Mercantil		PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242588690343 - 2024-11-12T17:18:59-03	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 117045323110	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.	CNPJ 07.371.103/0001-07	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	VAL.UNIT.	VAL.TOT.	BC ICMS	VAL.ICMS	VAL.IPI	% ICMS	% IPI	V. AP. TRIB.
004229	M002020852410 - ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 24X12MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1309974176) (Validade: 31/05/2026) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004229	M002020852410 - ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 24X13MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1340933139) (Validade: 31/05/2026) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03
004229	M002020852410 - ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 24X13MM 40CM HEMA MDV (Serie/Lote: 1354941553) (Validade: 31/08/2026) (RVS: 80259110236) (025)	90213930	240	5102	UN	1,0000	6.850,0000	6.850,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	250,03

Presidente
Maurício Estímio Michelin
 CPF: 203.953.758-66
 RG: 23.884.250-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO**Filtros:**

Nº da Cotação entre: 17150 e 17150; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(es): Todos

Nº da Cotação: 017150 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 06/11/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 05/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: compra da verba

Item: 1 Descrição: ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 18X9MM

Quantidade: 4

Código : 00007943 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência : C.Atual : 6850,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI GROUP	30 DIAS		4	7.350,0000	3	29.400,00
WENDYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30 DIAS		4	6.850,0000	1*	27.400,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	30 DIAS		4	7.000,0000	2	28.000,00

Item: 2 Descrição: ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 20X10MM

Quantidade: 4

Código : 00007946 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência : C.Atual : 6850,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI GROUP	30 DIAS		4	7.350,0000	3	29.400,00
WENDYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30 DIAS		4	6.850,0000	1*	27.400,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	30 DIAS		4	7.000,0000	2	28.000,00

Item: 3 Descrição: ENXERTO HEMALSHIELD GOLD BIFURCADO 24X12MM

Quantidade: 4

Código : 00007947 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência : C.Atual : 6850,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI GROUP	30 DIAS		4	7.350,0000	3	29.400,00
WENDYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	30 DIAS		4	6.850,0000	1*	27.400,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	30 DIAS		4	7.000,0000	2	28.000,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CEI GROUP	3	88.200,00	0	0,00
WENDYMED COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES	3	82.200,00	3	82.200,00
PROMEDON BRASIL PRODUTOS	3	84.000,00	0	0,00
Totais:	9	R\$ 254.400,00	3	R\$ 82.200,00

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

Comprovante de transferência eletrônica disponível

Gerenciador Financeiro CAIXA

Tipo de TED:	TED para terceiros
Conta origem:	04287 / 1292 / 000577215616-7
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:	033 - BCO SANTANDER (BRASIL) S.A. 00000000 - 90400888
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	3853 / 00013000322-2
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	WENDYMED COM. DE PROD. HOSP LTDA
CPF/CNPJ:	07.371.103/0001-07
Valor:	R\$ 82.200,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	
Histórico:	NF 60.182

Data de débito:	19/11/2024
Data / Hora da operação:	19/11/2024 16:12:14

Código da operação: 98625284
Chave de segurança: N1JFUKWRYCCQ3365

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.

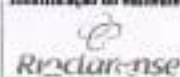
SAC CAIXA: 0800 726 0101

Pessoas com deficiência auditiva: 0800 726 2492

Ouvidoria: 0800 725 7474

Alô CAIXA: 0800 104 0104

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.788-66
RG: 23.884.258-9



COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GALPÃO 22 e 27 - JARDIM PRAIA VERDE - JAGUARIUNA - SP
CNPJ 0916-034 - (013) 232388

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1938876 FL 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9388 7619 0474 2245

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
135242601877402 13/11/2024 19:58:43

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL IRM.SANTA CASA DE MISER.DE PORTO FELIZ		CNPJ / CPF 55.141.725/0001-91	DATA DA EMISSÃO 13/11/2024
ENDEREÇO RUA OLAV. ASSUMPCAO FLEURY 101		Bairro / Distrito CENTRO	DATA DA ENTRADA/SAÍDA 13/11/2024
MUNICÍPIO PORTO FELIZ	CEP 1532611013	UF SP	HORA DE SAÍDA

TABELA/REPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1938876/1	20/11/2024	765,00						

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUÍDO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
0,00	0,00	0,00	0,00	765,00
VALOR DO FRETE	VALOR DO SEGURO	VALOR DO DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO IPI
0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
				VALOR TOTAL DA NOTA
				765,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL RIOCLARENSE PROPRIO JAG		FRETE POR CONTA 0 - Por conta do emitente	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ 67.729.178/0004-91
ENDEREÇO PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22		MUNICÍPIO JAGUARIUNA			UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL 395060142110
QUANTIDADE 1,00	ESPECIE VOLUME(S)	MARCA	NUMERO 0,00453	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO	
				0,367	0,367	

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CEP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	ALÍQUOTAS IPI
026168	BICAL/TEAMIDA 30MG (BIOFARMA) (ITEM GENEERICO) L: 912285 Q: 510,0000 P: 10/04/24 V: 01/04/2025 * Valor Total d os Produtos sem Içamento de ICMS: 869,32 Valor do ICMS Dispensa do: 104,32 *Içamento conf. Anexo I, Art. 154, BUCMS/2000-SP (Conv. 162/94)	30049059	040	5102	CP	510,00	1,50	765,00	0,00	0,00	0,00	0,00	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
UNID.NEGOC: 002 PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR NO ATO DA ENTREGA - NÃO ACEITAREMOS
RECLAMAÇÕES APÓS 48h DO RECEBIMENTO. TERMO DE FOMENTO N-011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL
EXERCÍCIO DE 2024 -306.9165- TERCEIRO SETOR -SANTA CASA CUSTEIO***DADOS BANCÁRIOS **BANCO DO
BRASIL -**AGÊNCIA : 3149-6*CONTA : 3064006-9 DATA ENTREGA: 13/11/2024 Pedido: 3001534 Autorização de
Compra(Pedido Cliente): 3981534 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre
em contato através do e-mail boleto@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800. Selo de Cobrança Privada. APE: 1.04391-7
** AID: 1.22375-2 ** ASS: 1302/16 Validade: 04/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA/Código Interno Emitente: 1754 Nome
Fornecedor: IRM.SANTA CASA DE MISER.DR PORTO FELIZ)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO / CONFERIDO
Sta. Casa Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass. *[Assinatura]*

Presidente
Mauricio Estino Michelin
CPF: 203.958.768-88
RG: 23.884.259-9

GLISCI
FARMACIA CLINICA
CNPJ: 06.983

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO**Filtros:**

Nº da Cotação entre: 17191 e 17191; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filiais: Todos

Nº da Cotação: 017191 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 12/11/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 12/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: compra de verba

Item: 1 Descrição: **GOSSERRELINA 10,8MG;AMPOLA SC** Quantidade: 12
Código: 00007651 Tipo: Produto Unidade: AMPOLA Referência: ZOLADEX C.Atual: 2266,00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Colec.	Total
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	30 DIAS	ASTRAZENECA	12	2.211,0000	1*	26.532,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30 DIAS		12	2.500,0000	3	30.000,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	30 DIAS		12	2.350,0000	2	28.200,00

Item: 2 Descrição: **BICALUTAMIDA 50MG; COMPRIMIDO VIA ORAL** Quantidade: 500
Código: 00005387 Tipo: Produto Unidade: COMPRIMIDO Referência: CASODEX C.Atual: 1,50

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Colec.	Total
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	30 DIAS	BLAU	500	3,5000	3	1.750,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30 DIAS	EUROFARMA 30	500	1,5000	1*	750,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	30 DIAS		500	1,6500	2	825,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	2	28.282,00	1	26.532,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	2	30.750,00	1	750,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	2	29.025,00	0	0,00
Totais: 6		R\$ 88.057,00	2	R\$ 27.282,00

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

19/11/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202411191905c535000f239

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/11/2024 às 16:08:19

Valor Original: R\$ 765,00 Valor Atualizado: R\$ 765,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 1938876

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA

CNPJ: 67.729.178/0004-91

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 38550560862

Chave de segurança: C94GWCR4F3Q2U3CN

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

NF-e

Nº.
000.018.171
Série 001

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA

Avenida Terracota, 215 - Salas 1414 a 1423
Cerâmica - 09531-190
São Caetano do Sul - SP Fone/Fax: 1147803781

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal
Eletrônica0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

1

Nº. 000.018.171
Série 001
Folha 1/1

CHAVE DE ACESSO

3524 1130 9741 8600 0140 5500 1000 0181 7111 3288 8229

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

135242684659964 - 22/11/2024 13:52:14

NATUREZA DA OPERAÇÃO

5102 VENDA DE MER ADO REC D TERC

INSCRIÇÃO ESTADUAL

636364610112

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

CNPJ / CPF

30.974.186/0001-40

DESTINATÁRIO / REMETENTE

NOME / RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO

22/11/2024

ENDEREÇO

RUA OLAVO ASSUNCAO FLEURY, 101

BAIRRO / DISTRITO

VILA SANCHES

CEP

18540-000

DATA DA SAÍDA/ENTRADA

22/11/2024

MUNICÍPIO

Porto Feliz

UF

SP

FONE / FAX

001532618800

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA/ENTRADA

13:54:02

FATURA / DUPLICATA

Num. 001

Vers. 22/11/2024

Valor R\$ 26.532,00

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. 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	26.532,00
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	0,00	0,00	26.532,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

QUALITY ENTREGAS RAPIDAS LTDA

FRETE

0- Por conta do Emit

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

06.321.409/0007-81

ENDEREÇO

ESTM JOSE SEDANO, 854

MUNICÍPIO

CAMPINAS

UF

INSCRIÇÃO ESTADUAL

795549474111

QUANTIDADE

ESPECIE

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

1,000

1,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	QCST	CFOP	UN	QUANT	VALOR UNIT	VALOR TOTAL	VALOR DESC	ICÁLC ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALQ ICMS	ALQ IPI
17481	ZOLADEX LA 10,8 MG C/1 SER PREENC ANVISA: 1161800430046	30043927	740	5102	CX	12,0000	2.211,0000	26.532,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

RECEBIDO / CONFERIDO
Sta. Casa Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass:

23/11/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Inf. Contribuinte: PEDIDO 023401 N DA COTACAO 017191 data 13.11.24 N DA SOLIC 014415 TERMO DE
FORMENTO N 011/2024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 3000165 TERCEIRO
SETOR SANTA CASA CUSTEIO ITAU AG 6578 C/C 08110 8/ ISENTO CONVENIO ICMS 16294 - ART.154
DO ANEXO 1 DO RICMS/SP (CONV 32/14) / PREZADO CLIENTE, FAVOR CONFERIR SUA COMPRA NO
ATO DA ENTREGA NAO ACEITAREMOS DEVOLUCOES / NOTA FISCAL REFERE-SE AO PEDIDO: 14734
Email do Destinatário: compras.01@santacasaportofeliz
Valor Aproximado dos Tributos : R\$ 0,00

RESERVADO AO FISCO

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.955.788-06
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17191 e 17191; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(es): Todos

Nº da Cotação: 017191 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 12/11/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 12/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: compra de verba

Item: 1 Descrição: GOSSERRELINA 10,8MG;AMPOLA SC Quantidade: 12
Código : 00007651 Tipo: Produto Unidade: AMPOLA Referência : ZOLADEX C.Atual : 2211.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	30 DIAS	ASTRAZENECA	12	2.211,0000	1*	26.532,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30 DIAS		12	2.500,0000	3	30.000,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	30 DIAS		12	2.350,0000	2	28.200,00

Item: 2 Descrição: BICALUTAMIDA 50MG; COMPRIMIDO VIA ORAL Quantidade: 500
Código : 00005387 Tipo: Produto Unidade: COMPRIMIDO Referência : CASODEX C.Atual : 1.50

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	30 DIAS	BLAU	500	3,5000	3	1.750,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	30 DIAS	EUROFARMA 30	500	1,5000	1*	750,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	30 DIAS		500	1,6500	2	825,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	2	28.282,00	1	26.532,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	2	30.750,00	1	750,00
CRISTAL DISTRIBUIDORA DE MEDICAMENTOS	2	29.025,00	0	0,00
Totais: 6		R\$ 88.057,00	2	R\$ 27.282,00

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

28/11/2024

GERENCIADOR

CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024112815457ab7fe21931

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 28/11/2024 às 13:09:11

Valor Original: R\$ 26.532,00 Valor Atualizado: R\$ 26.532,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 18171

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: ONCO LOG MEDICAMENTOS E EIRELI

CNPJ: 30.974.186/0001-40

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 38928522079

Chave de segurança: C94GWC4F3Q2U3CN

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 Michellin
CPF: 203.953.766-68
RG: 23.884.259-9