

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA

Nº 000.006.676

Série 001

Folha 1/1



CHAVE DE ACESSO

3524 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0066 7614 8177 3648

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



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

NATUREZA DA OPERAÇÃO

Venda de mercaderia adquirida ou recebida de terceiros

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242708224669 25/11/2024 11:48:06

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

25/11/2024

ENDEREÇO

OLAVO ASSUMPTÃO FLEURY, 101

BARRIO / DISTRITO

JD SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA DA SAÍDA

25/11/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE / FAX

(15)3262-5649

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

11:46:28

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME / RAZÃO SOCIAL

RUA PIRAPORA 220

CNPJ / CPF

55.141.725/0001-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL

18542-160

ENDEREÇO

RUA PIRAPORA 220

BARRIO / DISTRITO

JD SANTA ROSA

CEP

18542-160

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE / FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6676 - Valor Original: R\$ 18.400,00 - Valor Descontar: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 18.400,00

PARCELAS

Número 001

Vencimento 29/11/2024

Valor R\$ 18.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR DO ICMS SUBST.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

18.400,00

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

18.400,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

PRETE POR COMTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ / CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

20

ESPECIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

200,000

PESO LÍQUIDO

200,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CODIGO PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NCM/SH	COSOS / CST	CNPJ	INTE	QTE	VALOR UNITARIO	VALOR DESCONTO	VALOR LIQUIDO	BASE DE CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALIQ. % ICMS	ALIQ. % IPI
1147	KIT CIR. UNIVERSAL Ø ESTERIL - KC-4832T	63079010	0102	5102	174	200,0000	92,0000	0,00	18.400,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00

Presidente
Maurício Estilmo Michelin
CPF: 203.953.788-86
RG: 23.884.259-9

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Depósito bancário

TUOMO DE PIMENTO Nº 01/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024-300.0165-TERCEIRO SETOR- SANTA

CASA CUSTEIA- Nº do Pedido 023-968- Dados bancários para depósito: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI CNPJ 05.895.105/0001-70- Banco

do Brasil- AG- 037- N- C- 152078-5- INSCRIÇÃO DO ICMS CONFORME ANEXO I, ART. 55- RICMS SP.

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11-42% CONFORME LEI 12.741/2012.

% ICMS SIMPLES NACIONAL=3,61 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 0,00

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMISSO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO / CONFERIDO

Sta. Casa Porto Feliz

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Ass: Denise 02/12

mgr: 41404

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 25/11/2024 11:48:07

COPYRIGHT © INNOVARE 2011 - 2024 - www.innovare.com.br

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO
Filtros:

Nº da Cotação entre: 17210 e 17218; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 017218 **Nº do Processo:** **Nº do Convite:** **Data da Cotação:** 19/11/2024
Nº Alternativo: **Data da Solicitação:** 18/11/2024 **Situação:** 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO **C.Custo:** 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: compra de verba

Item: 1 **Descrição:** 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	30 DD 1 PARCELA	PIONG	200	92,0000	1*	18.400,00
CM HOSPITALAR S.A.	30 DD 1 PARCELA		200	99,0000	3	19.800,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	30 DD 1 PARCELA		200	95,8000	2	19.160,00

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
CM HOSPITALAR S.A.	1	19.800,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	1	19.160,00	0	0,00
Total: 3		R\$ 57.360,00	1	R\$ 18.400,00

Presidente
 Maurício Estino Michellin
 CPF: 203.953.768-86
 RG: 28.884.259-9

02/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412021532184e8be5338

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/12/2024 às 12:40:59

Valor Original: R\$ 18.400,00 Valor Atualizado: R\$ 18.400,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 6676

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONÔMICA FEDERAL

Destino

Nome: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 39119429791

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
Mauro Estilino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9

Identificação do emitente

Rioclarense

COMERCIAL CIRURGICA RIOCLARENSE LTDA
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22 - 2º - JARDIM PRIMAVERA - JAGUARIUNA - SP
CEP: 13916-004 - FONE: 1532611013

DANFE
DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0 - ENTRADA
1 - SAÍDA
Nº. 1943634 FL. 1 / 1
SÉRIE 1



CHAVE DE ACESSO
3524 1167 7291 7800 0491 5500 1001 9436 3411 3329 5281

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
135242737765479 27/11/2024 18:00:54

NATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDA DENTRO ESTADO

INSCRIÇÃO ESTADUAL
395060142110

INSCR. EST. SUSS. TRIBUTÁRIO

CNPJ
67.729.178/0004-91

DESTINATÁRIO/EMITENTE
NOME / RAZÃO SOCIAL

IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PORTO FELIZ

CNPJ / CPF
55.141.725/0001-91

DATA DA EMISSÃO
27/11/2024

ENDEREÇO
RUA OLAV. ASSUMPCAO FLEURY 101

Bairro / Distrito
CENTRO

CEP
18540-000

DATA DA ENTRADA/SAÍDA
27/11/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

FONE / FAX
1532611013

UF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DE SAÍDA

FATURA/DUPLICATA

FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR	FATURA/DUPLIC.	VENCIMENTO	VALOR
1943634/1	04/12/2024	9.579,00						

CÁLCULO DO IMPORTE

BASE DE CÁLCULO DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBSTITUTO	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
9.579,00	1.149,48	0,00	0,00	9.579,00
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
				9.579,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME / RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ
RIOCLARENSE PROPRIO JAG	0 - Por conta do emissor				67.729.178/0004-91
ENDEREÇO	MUNICÍPIO	UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL		
PC EMILIO MARCONATO 1000 GP22	JAGUARIUNA	SP	395060142110		
QUANTIDADE	ESPÉCIE	MARKA	NÚMERO	PESO BRUTO	PESO LÍQUIDO
1,00	VOLUME(S)		0.01517	1,230	1,230

BANDEIRA DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO	DESCRIÇÃO PRODUTO / SERVIÇO	NCM / SH	CST	CTOP	UN	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	RECALC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTAS ICMS	IPI
815472	AGULHA WHITACHE PARA RAQUIANESTESIA (BD) L: 425 7847 Q: 300.0006 F: 01/10/24 V: 30/05/2025. APC: 88C85CCA-3D8E-4A DA-BAT3-45F4463D192E	90183219	880	5102	UN	300,00	31,93	9.579,00	6.579,00	1.149,48	0,00	12,00	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 PAGOAMENTO 01/11/2024- REMÉDIA IMPOSTIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 - 300.0006- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO- **BANCO DO BRASIL **AGÊNCIA: 3146-6*CONTA: 3064086-9 DATA ENTREGA: 28/11/2024 Pedido: 1011993 Autorização de Compra/Pedido Cliente: 1011993 *** O pagamento deverá ser realizado através do boleto anexo a nota fiscal, caso não receba entre em contato através do e-mail boletos@rioclarense.com.br ou no telefone (19)3522-5800, Setor de Cobrança Privada. AFD: 1.8479777 ** AE: 1.22575-2 ** ASS: 138216 Validade: 04/05/2025 TIPO ENTREGA: EXPRESSA Aliquota ICMS 12,00% cf. art.34, Inc.XV, RICMS/SP Do:4349000. (Código Interno) Telefone: 1754 Novecentos: IRM. SANTA CASA DE MISER. DE PORTO FELIZ)

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO / CONFERIDO
27/11/2024
Gilson Pereira
Ass. *[Assinatura]*

Presidente
Mauro Estimo Michellin
CPF: 203.053.768-66
RG: 25.884.259-9

Gilson Pereira
Farmácia Rioclarense
CPF: 12.334.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtros:

Cotação: 17188; Filial(es): Todos(Estocada); Todos

Nº da Cotação: 17188

Data de Abertura: 12/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMACIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - materiais anestésico

Presidente
 Mauricio Estino Michelin
 CPF: 203.953.788-86
 RG: 23.884.258-9

Nº Item / Descrição	Dados	CEI GROUP Cód.: 001863 CNPJ: 40175705000144	CIRURGICA FERNANDES Cód.: 000284 CNPJ: 61410962090131	CM HOSPITALAR Cód.: 001802 CNPJ: 12420164000157	COMERCIAL CIRURGICA Cód.: 000028 CNPJ: 67729178000691	E. TAMUSSINO E CIA L Cód.: 002154 CNPJ: 1310082800266	IMAGEN SISTEMAS MED Cód.: 001871 CNPJ: 55269654006188	LUGANO BIOMEDICA COM Cód.: 003883 CNPJ: 10250892008154	MAX MEDICAL COM PROD Cód.: 001172 CNPJ: 97295038000188
2	ADUHA DE RAQUIANESTESIA WHITTACRE 27G Cód. Prod.: 00007926 Marca Ref.: Qde: 300 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	38,00	35,44	33,93	0,00	0,00	0,00
		IPI %:	0	0	0	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	11480,80	10632,00	9579,00	0	0	0
		Base Cálculo:	0	11480,80	10632,00	9579,00	0	0	0
		Colocação:	0	3	2	2*	0	0	0
		Marca:			80 REF 408394	80 25			
		Itens Cotados:	0	3	9	7	0	0	0
		Valor Cotado:	0	27000,00	26544,30	22813,00	0	0	0
		Itens a Comprar:	0	0	5	1	0	0	0
		Valor a Comprar:	0	0	6762,30	9579,00	0	0	0
		Cond. Pagto:	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	A VISTA	30 DIAS
		Valid. Prop.:			3 DIA(S)			5 DIA(S)	15 DIA(S)
		Prazo Entr.:			1 DIA(S)			3 DIA(S)	5 DIA(S)
		Fretos:	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00
		Descontos:	0,00	0	0,00	0,00	0	0,00	0,00

02/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E003603052024120215333273f525464

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 02/12/2024 às 12:41:09

Valor Original: R\$ 9.579,00 Valor Atualizado: R\$ 9.579,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 1943634

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: 39118432492

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
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-88
RG: 23.884.259-9

Recebemos de MOREIRA HOSPITALAR EIRELI os produtos e/ou serviços constantes da Nota Fiscal Eletrônica indicada no lado.

Emissão: 27/11/2024 Dest/Rece: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ Valor Total: 4.365,00

DATA DO RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

NF-e

Nº 000.006.683

Série 001

MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

MOREIRA HOSPITALAR

Rua Jacy Stevens Villaca, 265 - Jardim Contorno - BAURU - SP - CEP: 17047-250 Fone: (14)3202-8182

DANFE

Documento Auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica

0 - ENTRADA 1 - SAÍDA

Nº 000.006.683

Série 001

Folha 1/1

3524 1105 8951 0500 0170 5500 1000 0066 8315 6899 1200

35241105895105000170550010000066831568991200

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

VANTAGEM DA OPERAÇÃO

Venda de mercadorias adquirida ou recebida de terceiros

PROCESSO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242737666440 27/11/2024 17:48:52

INSCRIÇÃO ESTADUAL

135116256118

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO DESTINATÁRIO/REMETENTE

CPF/CNPJ

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

27/11/2024

ENDEREÇO

OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101

BARRIO/DISTRITO

JD SANTA ROSA

CEP

18542-152

DATA DA SAÍDA

27/11/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE/FAX

(15)3262-9649

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA DA SAÍDA

17:47:22

INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA

NOME/RAZÃO SOCIAL

CPF/CNPJ

55.141.725/0001-91

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ENDEREÇO

RUA PIRAPORA 220

BARRIO/DISTRITO

JD SANTA ROSA

CEP

18542-160

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

UF

SP

TELEFONE/FAX

FATURA

DADOS DA FATURA

Número: 6683 - Valor Original: R\$ 4.365,00 - Valor Desconto: R\$ 0,00 - Valor Líquido: R\$ 4.365,00

PARCELAS

Número

001

Vencimento

01/12/2024

Valor

R\$ 4.365,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

0,00

VALOR DO ICMS

0,00

BASE DE CÁLCULO DO ICMS SUBT.

0,00

VALOR DO ICMS SUBT.

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

4.365,00

VALOR DO FRETE

0,00

VALOR DO FRETE

0,00

DESCONTO

0,00

OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS

0,00

VALOR DO IPI

0,00

VALOR TOTAL DA NOTA

4.365,00

TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS

NOME/RAZÃO SOCIAL

LOGFAR LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA

0 - REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

SP

CNPJ/CPF

05.530.576/0001-84

ENDEREÇO

Rua Padre Francisco Van Der Maas, 1306

MUNICÍPIO

BAURU

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

209337700111

QUANTIDADE

10

ESPÉCIE

VOLUME

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

60,000

PESO LÍQUIDO

60,000

DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS

CÓDIGO PRODUTO

1143

DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO

AVENTAL CIR STANDEARD C/ DILHA 100% ESTERIL - AP 190379

NCM/SH

62101000

CSOSN / CST

0102

CTRP

3102

UNID.

UN

QTYDE

300,0000

VALOR UNITÁRIO

14,5500

VALOR DESCONTO

0,00

VALOR TOTAL

4.365,00

BASE DE CÁLC. ICMS

0,00

VALOR ICMS

0,00

VALOR IPI

0,00

ALÍQ. % ICMS

0,00

IP

0,00

RECEBIDO / CONFERIDO

Sta. Casa Porto Feliz

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Ass: *Mauricio Estimo*

09/12/24

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Deposito Bancário

Nº do Pedido: 027513 Cont do pto: 28 do TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSTIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 2024 - 300.0000- TERCEIRO SÍMIO - SANTA CASA CUSTEIO

Depositar bancário para depósito: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI CNPJ: 05.895.105/0001-70 Banco do Brasil AG: 0073-0-252978-5

VALOR APROXIMADO DOS TRIBUTOS 11,42% CONFORME LUI 12.741/2013.

% ICMS SIMPLES NACIONAL=0,00 / VALOR ICMS SIMPLES NACIONAL = R\$ 0,00

PERMITE O APROVEITAMENTO DO ICMS.

DOCUMENTO EMITIDO POR ME OU EPP OPTANTE PELO SIMPLES NACIONAL.

RESERVADO AO FISCO

Presidente

Mauricio Estimo Michelin

CNPJ: 003.953.768-66

RG: 23.884.259-9

DATA E HORA DA IMPRESSÃO: 27/11/2024 18:27:23

COPYRIGHT © INNOVAF 2013 - 2024 - www.innovaf.com.br

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17275 e 17275; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(es): Todos

Nº da Cotação: 017275 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 26/11/2024
 Nº Alternativo: Data da Solicitação: 26/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
 Solicitante: 003934 HENRI PIERRE FERREIRA C.Custo: 000041 ALMOXARIFADO
 Portal de Compras:
 Motivo: Reposição verba

Item: 1 Descrição: **AVENTAL/CAPOTE DESCARTAVEL ESTERIL SMS 50G/M2** Quantidade: 300
 Código: 00006775 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 14,55

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CM HOSPITALAR S.A.	7 DIAS		300	22,3000	3	6.690,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	30 DIAS		300	16,2000	2	4.860,00
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	30 DIAS		300	14,5500	1*	4.365,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CM HOSPITALAR S.A.	1	6.690,00	0	0,00
MAX MEDICAL COM PROD MED HOSP LTDA	1	4.860,00	0	0,00
MOREIRA HOSPITALAR EIRELI	1	4.365,00	1	4.365,00
Totais: 3		R\$ 15.915,00	1	R\$ 4.365,00

Presidente
 Marcelo Estino Michelin
 CPF: 203.953.788-66
 RG: 23.884.259-9

05/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412051812452a907c744

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 05/12/2024 às 15:22:50

Valor Original: R\$ 4.365,00 Valor Atualizado: R\$ 4.365,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 6683

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: MOREIRA HOSPITALAR EIRELI

CNPJ: 05.895.105/0001-70

Instituição: BCO SANTANDER (BRASIL) S.A.

Código da operação: 39281234201

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
Maurício Estino Michelin
CPF: 293.953.768-88
RG: 23.884.269-9

**E. TAMUSSINO E CIA LTDA**

AV PAES DE BARROS, 492
Complemento: 508
MODOCA Cep: 0314-000
SAO PAULO-SP
Fone: 11-3060794

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

ENTRADA
I-SAIDA

N. 000198221
SÉRIE 2
FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1133 1009 8200 0286 5590 2000 1982 2116 0655 7820

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
135242747978515 28/11/2024 14:55:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
110162218119

INSC. ESTADUAL DO SUBSTITUI.

CNPJ/CPF
23.100.082/0001-86

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOME RAZÃO SOCIAL

IRM DA STA CASA DE MIS DE PORTO FELIZ

CNPJ/CPF

35.141.725/0001-91

DATA DE EMISSÃO

28/11/2024

ENDEREÇO

R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101

BAIRRO/DISTRITO

JARDIM SANTA ROSA

CEP

18543-152

DATA ENTRADA/SAÍDA

28/11/2024

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

FONE/FAX

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

HORA ENTRADA/SAÍDA

14:32:00

FATURA

001

28/11/2024

41.500,00

CALCULO DO IMPOSTO

BASE DE CALCULO DO ICMS
41.300,00

VALOR DO ICMS
7.470,00

BASE DE CALCULO DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO
0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS
41.500,00

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
41.500,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

LOGMED ARMAZENAGEM E LOGISTICA LTDA

FRETE POR CONTA
0-REMETENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CPF

09.303.268/0001-77

ENDEREÇO

R DIONIZIO CHINELATO

MUNICÍPIO

SÃO JOSE DOS CAMPOS

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

ISENTO

QUANTIDADE

1

ESPECIE

CX

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO

PESO LÍQUIDO

34,350

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD./SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BCICMS	YICMS	V.IPI	A.ICM	A.IPI
G22631	ASM-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W47311 86 - Val. 25/05/26 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	30,000000	150,00	4.500,00	4.500,00	810,00	0,00	18,00%	0,00%
G22700	ASH-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48459 21 - Val. 14/06/27 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	8,000000	150,00	1.200,00	1.200,00	216,00	0,00	18,00%	0,00%
G22700	ASH-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48178 20 - Val. 06/03/27 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	1,000000	150,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
G22700	ASH-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48217 26 - Val. 30/03/27 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	13,000000	150,00	1.950,00	1.950,00	351,00	0,00	18,00%	0,00%
G22700	ASH-I-S	90183929	600	5102	PC	1,000000	150,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%

CALCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
84839740

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS**INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES**

Protocolo: 135242747978515

QC 23527 - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 -300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO- *** Necessário Pedido:

110759 *** / Projeto: NAO SE APLICA Classificacao: VENDA Valor Aproximado

do(s) Tributo(s): R\$ 7470,00 (18,00%) Estadual

RESERVADO AO FISCO

RECEBIDO / CONFERIDO

Porto Feliz

CPF: 35.141.725/0001-91

Ass.

Glison Vieira
Farmacêutico Clínico
CRF/SP 34.583

Presidente

Maurício Estelmo Michelin

CPF: 203.963.759-66

RG: 23.884.250-9

GOVERNO DO ESTADO DE SÃO PAULO



Identificação do emitente
E TAMUSSINO E CIA LTDA
AV PAES DE BARROS, 482
Complemento: 504
MOOCA Cep: 03114-000
SAO PAULO/SP
Fone: 1126960766

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA
D-ENTRADA ☒
E-SAÍDA ☐
N. 000198221
SÉRIE 2
FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E
3524 1133 1000 8200 0286 5500 2000 1982 2116 0655 7820

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 DE MERC. ADQUIRIDAS E/OU RECEBIDAS DE TERCEIROS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO
135242747978315 28/11/2024 14:55:41-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL
119162218119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CNPJ/CNP
33.160.082/0002-16

BASTOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PROD	DESCRIÇÃO DO PROD/SERV.	NCM/SH	CST	CFOP	UN	QUANT.	UNITARIO	VTOTAL	BC/ICMS	V/ICMS	V/PI	A/ICMS	A/PI
	ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48178 39 - Val. 06/03/27 - Anvisa: 102129 90136												
G22700	ASH-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48178 36 - Val. 06/03/27 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	6,000000	150,00	900,00	900,00	162,00	0,00	18,00%	0,00%
G22700	ASH-I-S ALCA DE POLIPECTOMIA - Lote: W48281 25 - Val. 12/04/27 - Anvisa: 102129 90136	90183929	600	5102	PC	1,000000	150,00	150,00	150,00	27,00	0,00	18,00%	0,00%
G58010	INSC-P-7-230-S CANULA CLIPADORA ENDOSCOPICA INSTEN CT PLUS - Lote: W483846 - Val. 20/ 05/27 - Anvisa: 10212990773	90189095	600	5102	PC	39,000000	650,00	25.350,00	25.350,00	4.563,00	0,00	18,00%	0,00%
G58010	INSC-P-7-230-S CANULA CLIPADORA ENDOSCOPICA INSTEN CT PLUS - Lote: W483847 - Val. 20/ 05/27 - Anvisa: 10212990773	90189095	600	5102	PC	11,000000	650,00	7.150,00	7.150,00	1.287,00	0,00	18,00%	0,00%

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

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO
Filtros:

Nº da Cotação entre: 17301 e 17301; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Fila(s): Todos

Nº da Cotação: 017301 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 28/11/2024
 Nº Alternativo: Data da Solicitação: 27/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
 Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
 Portal de Compras:
 Motivo: compra da verba

Item: 1 Descrição: **TA CLIPADOR ENDOSCOPICO DESCARTAVEL INSC-7-2305** Quantidade: 50
 Código: 00003441 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 650.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI COMERCIO	30 DIAS		50	690,0000	2	34.500,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	30 DIAS		50	650,0000	1*	32.500,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	30 DIAS		50	720,0000	3	36.000,00

Item: 2 Descrição: **ALCA POLIPECTOMIA DESC.HEXAGONAL 7FRX240CM REF.:ASH-1-S** Quantidade: 30
 Código: 00007319 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 150.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI COMERCIO	30 DIAS		30	180,0000	2	5.400,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	30 DIAS		30	150,0000	1*	4.500,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	30 DIAS		30	200,0000	3	6.000,00

Item: 3 Descrição: **Alca de polipectomia mini-oval 1,5cmx3cm Cateter 7fr ASM-1-S** Quantidade: 30
 Código: 00004665 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 150.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI COMERCIO	30 DIAS		30	180,0000	2	5.400,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	30 DIAS		30	150,0000	1*	4.500,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	30 DIAS		30	200,0000	3	6.000,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CEI COMERCIO	3	45.900,00	0	0,00
E. TAMUSSINO E CIA LTDA	3	41.500,00	3	41.500,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	3	48.000,00	0	0,00
Totais: 9		R\$ 134.800,00	3	R\$ 41.500,00

Presidente
 Mauricio Estimo Micholin
 CPF: 208.953.768-66
 RG: 23.884.259-9

03/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241203152158797559feb

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 03/12/2024 às 12:36:26

Valor Original: R\$ 41.500,00 Valor Atualizado: R\$ 41.500,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 198221

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: E.TAMUSSINO E CIA LTDA

CNPJ: 33.100.082/0002-86

Instituição: BCO BRADESCO S.A.

Código da operação: 39171794587

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
Mauro Estino Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.884.259-9



Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2501

Complemento: GALPAO 0300 BL 8-18

EMPRESARIAL PAINEIRA - JORDANESIA CEP:0775-240

CAJAMAR/SP

Fone: 051144057296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTAFISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAIDA

N. 000045471

SÉRIE 1

FOLHA 01/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1212 4201 6400 0589 5500 1000 0454 7114 4059 3118

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

195242809521987 03/12/2024 17:29:15-03:00

INSCRIÇÃO ESTADUAL

341035584119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIB.

CPF

12.420.164/0005-80

ou max.: 41505

DESTINATÁRIO
FABRIL

NOME RAZÃO SOCIAL: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ (000742-0001)

CPF/CNPJ: 55.141.725/0001-91

DT. EMISS. 03/12/2024

ENDEREÇO: R. OLAVO ASSUNÇÃO FLEURY, 101

BARRIO/DISTRITO: JARDIM SANTA ROSA

CEP: 18542-152

DATA ENTRADA EM USO

MUNICÍPIO: PORTO FELIZ

FONE/FAX: 01532618800

UF: SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

HORA ENTRADA EM USO

LOCAL
ENTREGA

NOME: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ/CPF:

INSCRIÇÃO ESTADUAL:

ENDEREÇO: R. OLAVO ASSUNÇÃO FLEURY, 101 -

BARRIO/DISTRITO: JARDIM SANTA ROSA

CEP: 18542-152

MUNICÍPIO: PORTO FELIZ

UF: SP

FONE/FAX: 01532618800

OBS: VENTREGA Pedido prog. de entrega, favor faturar em 02/12/24

FATURA

001

09/12/2024

6.999,00

CÁLCULO
DO
IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DO ICMS

6.999,00

VALOR DO ICMS

940,86

BASE DE CÁLCULO DO ICMS ST

0,00

VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO

0,00

VALOR TOTAL DOS PRODUTOS

6.999,00

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

6.999,00

TRANSPORTADOR
VOLUMES
TRANSPORTADOSRAZÃO SOCIAL
HEALTH LOGISTICA HOSPITALAR - T8956FRETE POR CONTA
0-EMITENTE

CÓDIGO ANTT

PLACA DO VEÍCULO

UF

CPF/CNPJ

18.320.396/0001-10

ENDEREÇO
RUA OSASCO, 949 GALPAO DMUNICÍPIO
CAJAMARUF
SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

QUANTIDADE

1

ESPECIE
DIVERSOS

MARCA

NUMERAÇÃO

PESO BRUTO
3,1050PESO LÍQUIDO
3,1050

SAÍDAS DO PRODUTO / SERVIÇO*

COD. PROD	DESCR PROD	NCM/SH	GST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC ICMS	BC ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	BC ICMS	BC ICMS ST	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABB.
005076	AGULHA WHITACRE 25 X3, 1/2 C/INT R00 C/25 405076 - BECTON DICKINS ON - ANEST (ANES TESIA)	90183219	200	5102	CX	0,0000	886,000000	5.316,00	5.316,00	0,00	637,92	0,00	12,00%	0,00%		1 2311008 5 2405017		31/10/2023 30/04/2023	01/11/2023 17/05/2024
020688	INSYTE AUTOGUARD 20GAX1,16 IN CX 50 UN REF 361834 14 - BECTON DICK	90183928	500	5102	CX	2,0000	223,500000	447,00	447,00	0,00	90,46	0,00	18,05%	0,00%		2 4214433		31/07/2023	01/08/2024

ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL
12020

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS
ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

MD-5: 94DB831B0F3C67A412EAC4010EC561F

Pedido 23511 / TERMO DE FOMENTO N 011/2024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 300.0165 TERCEIRO SETOR SANTA CASA CUSTEIO

Nosso Pedido: 045984

A Visão pessoal e 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

Pedido: 045984
Rep.: 012150

RESERVADO AO FISCO

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.963.768-66
RG: 23.884.259-9RECEBIDO / CONFERIDO
- RUA OLAVO ASSUNÇÃO FLEURY
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass: *[Assinatura]*
03/12/24

RECEBEMOS DE CMHOSPITALAR S.A. OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO

DATA DE RECEBIMENTO

BRANCO DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ (060742-0001)

TICKET

Nº 000045471
SÉRIE 1
EMPRESA 001000
00000708272**Miafra**
SOLUÇÃO EM SAÚDE

Identificação do emitente

CM HOSPITALAR S.A

AV RIBEIRAO DOS CRISTAIS, 2701

Complemento: DALPAO G303 BL 5-18

EMPRESA: PAINEIRA - JORDANE SA CEP:37715-240

CAJAMÁ/SP

Fone: 35114487296

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICA

0-ENTRADA

1-SAÍDA

N. 000045471

SÉRIE 1

FOLHA 02/02



CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1212 4201 6400 0580 5500 1000 0454 7114 4069 8118

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

INSCRIÇÃO ESTADUAL

241035554119

INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUT.

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242509521967 03/12/2024 17:29:15-03:00

CPF

12.423.154/0005-80

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

QDD. PROD	DESCR. PROD	NOM. ISH	EST	CFOP	UN	QUANT.	V.UNITARIO	VLR TOTAL	BC. ICMS	BC. ICMS ST	VLR ICMS	VLR ICMS ST	UICMS	ALIQ. IPI	Q. LOTE	LOTE PROD.	D. VALID.	D. FABR.
020685	INSON - IT (INFUSION) INSYTE AUTOGUARD 22GAX1.09 IN CX 50 UN 35182314 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) 020689 INSYTE AUTOGUARD 14GAX1.75 IN CX 50 UN REF 38188 714 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION) 038578 INSYTE AUTOGUARD 16GAX1.16 IN CX 50 REF 3818841 4 - BECTON DICKINSON - IT (INFUSION)	90183926	500	5102	CX	2,0000	223,500000	447,00	447,00	0,00	80,46	0,09	18,00%	0,00%	1	4242802	31/06/2027	23/09/2024
															1	4242808	31/06/2027	04/10/2024
															1	4031275	30/10/2026	01/02/2024
															1	4162423	31/03/2027	26/06/2024

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

<https://www.vivo.com.br/compliance>

RESERVADO AO FISCO

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-68
RG: 23.884.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtros:

Cotação: 17188; Filial(es): Todos; Estoque(s): Todos

N.º da Cotação: 17188

Data de Abertura: 12/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMÁCIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - materiais anestésico

Nº Item / Descrição		Dados	CEI GROUP Cód.: 001863 CNPJ: 40175705000164	CIURGICA PERMANDES Cód.: 000204 CNPJ: 61418042000131	CH HOSPITALAR Cód.: 001802 CNPJ: 12420164000157	COMERCIAL CIRURGICA Cód.: 000928 CNPJ: 67729178000492
1	AGULHA DE RAQUIANESTESIA WHITACRE 25G Cód.Prod.: 00007325 Marca Ref.: Qtd: 150 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	38,00	35,44	37,45
		IPR %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	5700,00	5316,00 *	5617,50
		Base Cálculo:	0	5700,00	5316,00	5617,50
		Colocação:	0	3	1*	2
		Marca:			BD REF 408393	BD 25
4	ABOKATH AUTOGUARD INSYTE 22 Cód.Prod.: 00007928 Marca Ref.: Qtd: 100 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	0,00	4,47	5,05
		IPR %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	0	447,00 *	505,00
		Base Cálculo:	0	0	447,00	505,00
		Colocação:	0	0	1*	2
		Marca:			BD 22GAX1,00	BD
5	ABOKATH AUTOGUARD INSYTE 20 Cód.Prod.: 00007929 Marca Ref.: Qtd: 100 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	0,00	4,47	5,05
		IPR %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	0	447,00 *	505,00

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

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtres:

Cotação: 17188; Filial(is): Todcatstoque(s); Todos

N.º da Cotação: 17188

Data de Abertura: 12/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMACIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - materiais anestesiologista

Nº Item / Descrição		Dados	CEI GROUP Cód.: 001863 CNPJ: 40175705000164	CIRURGICA FERNANDES Cód.: 000284 CNPJ: 61418042000131	CM HOSPITALAR Cód.: 001802 CNPJ: 12420164000157	COMERCIAL CIRURGICA Cód.: 000928 CNPJ: 67729178000491
5	ABOCATH AUTOGUARD INSYTE 20 Cód.Prod.: 00007925 Marca Ref.: Qtd: 100 Unidade: UNIDADE	Base Cálculo:	0	0	447,00	505,00
		Colocação:	0	0	1*	2
		Marca:			80 20GAX1.18	80
7	ABOCATH AUTOGUARD INSYTE 16 Cód.Prod.: 00007930 Marca Ref.: Qtd: 35 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	0,00	6,38	7,2
		IPI %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	0	223,30 *	252,00
		Base Cálculo:	0	0	223,30	252,00
		Colocação:	0	0	1*	3
		Marca:			80	
8	ABOCATH AUTOGUARD INSYTE 16 Cód.Prod.: 00007931 Marca Ref.: Qtd: 35 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	0,00	0,00	9,4	10,3
		IPI %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	0	0	329,90 *	360,50
		Base Cálculo:	0	0	329,00	360,50
		Colocação:	0	0	1*	2
		Marca:			80	

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

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtros:

Cotação: 17188; Filtr(s): TodosEstoque(s): Todos

N.º de Cotação: 17188

Data de Abertura: 12/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMACIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba - materiais anestesiato

Nº Item / Descrição	Dados	CEI GROUP Cód.: 001863 CNPJ: 40175705000164	CIRURGICA FERNANDES Cód.: 000284 CNPJ: 61418042000131	CM HOSPITALAR Cód.: 001802 CNPJ: 12420164000157	COMERCIAL CIRURGICA Cód.: 000928 CNPJ: 67729178000491
Itens Cotados:		0	3	9	7
Valor Cotado:		0	27000,00	36544,30	22819,00
Itens a Comprar:		0	0	5	1
Valor a Comprar:		0	0	6762,30	8579,00
Cond.Pagto:		30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS	30 DIAS
Valid.Prop.:				3 DIA(S)	
Prazo Entr.:				1 DIA(S)	
Frete:		0,00	0	0,00	0,00
Desconto:		0,00	0	0,00	0,00

Presidente
Mauricio Estino 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:	001 - BCO DO BRASIL S.A. 00000000 - 000000000
Tipo de conta:	01 - Conta Corrente
Conta destino:	1916 / 00000007143-9
Tipo de pessoa:	JURÍDICA
Nome:	C M HOSP. S A
CPF/CNPJ:	12.420.164/0001-57
Valor:	R\$ 6.999,00
Valor da tarifa:	R\$ 0,00
Finalidade:	10 - Crédito em Conta
Identificação da operação:	C 742
Histórico:	

Data de débito:	05/12/2024
Data / Hora da operação:	05/12/2024 15:22:30

Código da operação:	83029379
Chave de segurança:	XZ70KAQ4MECYWAVH

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

AJ& CAIXA: 0800 104 0104

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 803.953.768-66
RG: 20.884.259-9

RECEBIMOS DE Lugano Biotécnicos Comércio De Produtos Hospitalares Ltda OS PRODUTOS/SERVIÇOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO			VALOR DA NOTA RS 7.400,00	NF-e Nº 000.058.284 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA		

Lugano Biomédica Comércio de Produtos Hospitalares Ltda Cnpj: 10.250.899/0001-54 - IE: 708.212.857.115  Rua Espênio Franceschini, 25 Salas 21 - Bairro: Centro Valinhos - SP Cep: 13270-080 Tel: (19) 98102-8108 e-mail: lugano@luganobio.com.br	DANFE Documento auxiliar da Nota Fiscal Eletrônica 0 - Entrada 1 - Saída 1 Nº 000.058.284 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1210 2508 9900 0154 5500 1000 0582 8415 8748 5479 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 MERCADORIA ADQ TERCEI	PROTÓCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO 135242830662293 - 2024-12-05T10:39:35-03
INSCRIÇÃO ESTADUAL 708212857115	INSCRIÇÃO EST. SUB. TRIB.
	CNPJ 10.250.899/0001-54 <i>Deu mov.: 41521</i>

DESTINATÁRIO/REMETENTE			
NOME/RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ		CNPJ/CPF 55.141.725/0001-91	DATA DA EMISSÃO 05/12/2024
ENDEREÇO Rua Olavo Assumpção Fleury, 101	Bairro/Distrito Jardim Santa Rosa	CEP 18542-152	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 05/12/2024
MUNICÍPIO Porto Feliz	FONE/FAX 000000000	UF SP	HORA DE SAÍDA 10:40:32

FATURA/DUPPLICATA		
Número 001	Data Vcto. 02/01/2025	Valor 7.400,00

CÁLCULO DO IMPOSTO						
BASE DE CÁLCULO DE ICMS 7.400,00	VALOR DO ICMS 1.332,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00	VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 7.400,00		
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VAL. APROX. TRIB. 0,00	VALOR TOTAL DA NOTA 7.400,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS					
RAZÃO SOCIAL	FRETE POR CONTA 9-Sem Frete	CÓDIGO ANTI	PLACA DO VEÍCULO	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL
QUANTIDADE	ESPECIE	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
00088	SHC36A - PINÇA LITRASSONICA LAPAROSCOPICA (Lote: 42485154) (Vat: 35/06/2027) (Dt. Fab: 03/06/2024) (Rvs: 92517387846) (Fab: 023513101) (068)	91189991	200	5102	LN	4,0000	1.850,0000	7.400,00	7.400,00	1.332,00	0,00	18,00	0,00

RECEBIDO / CONFERIDO
Sra. Lúcia Porto Perez
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass. *[Assinatura]*
06/12/24

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 203.953.788-66
RG: 23.884.259-9

DADOS ADICIONAIS	
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES (Div. Prod. Vto. 009001169) TERMO DE PIMENTO N 011/2024- EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE: 2024-2030-0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO MONEY PLUS (174) AGENCIA: 0001 CONTA CORRENTE: 08120924-9 LUGANO BIOMEDICA COMERCIO DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA - CNPJ: 10.250.899/0001-54 - Olavo PLX.	RESERVADO AO FISCO

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17200 e 17208; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(is): Todos

Nº da Cotação: 017288 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 27/11/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: 27/11/2024 Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001695 STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: compra da verba

Item: 1 Descrição: PINCA ULTRASSONICA LAPAROSCOPICA SONICBEAT 35 CM Quantidade: 4
Código: 00007902 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 1850.00

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI COMERCIO	7 DIAS		4	2.500,0000	3	10.000,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	7 DIAS	EZYSURGICAL	4	1.850,0000	1*	7.400,00
ALLEN COMERCIO IMPOR E DIST DE MAT MED LTDA	7 DIAS		4	2.000,0000	2	8.000,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CEI COMERCIO	1	10.000,00	0	0,00
LUGANO BIOMEDICA COM DE PROD HOSP. LTDA	1	7.400,00	1	7.400,00
ALLEN COMERCIO IMPOR E DIST DE MAT MED LTDA	1	8.000,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 25.400,00	1	R\$ 7.400,00

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.788-66
RG: 23.884.259-9

06/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412061835dcfc68ef4ab

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 06/12/2024 às 15:38:43

Valor Original: R\$ 7.400,00 Valor Atualizado: R\$ 7.400,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 58284

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: LUGANO BIOMEDICA

CNPJ: 10.250.899/0001-54

Instituição: CC POUP INV IGUAÇU - SICREDI IGUAÇU PR/SC/SP

Código da operação: 39340878809

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

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtros:

Cotação: 17300; Filial(is): Todos; Itens: Todos

Nº da Cotação: 17300

Data de Abertura: 28/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMACIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba

Nº Item / Descrição		Dados	SIO MED PRODUTOS MED Cód.: 002494 CNPJ: 93298979000100	BIOMEDICAL EQUIP E P Cód.: 001492 CNPJ: 51843615600107	CH HOSPITALAR Cód.: 001803 CNPJ: 124201649000157	MAX MEDICAL COM PROD Cód.: 001172 CNPJ: 07295028000188
3	CATETER HEMODIALISE TRIPLO LUMEN 12FR 16CM Cód.Prod.: 00004527 Marca Ref.: Qtd: 50 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	80,00	0,00	133,00	96,1
		IPI %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	4000,00 *	0	6650,00	4805,00
		Base Cálculo:	4000,00	0	6650,00	4805,00
		Colocação:	1*	0	3	2
		Marca:				
4	CATETER HEMODIALISE TRIPLO LUMEN 12FR 20CM Cód.Prod.: 00004526 Marca Ref.: Qtd: 50 Unidade: UNIDADE	Preço Unit.:	80,00	0,00	133,00	96,1
		IPI %:	0	0	0	0
		Desconto %:	0,00	0,00	0,00	0,00
		Preço Total:	4000,00 *	0	6650,00	4805,00
		Base Cálculo:	4000,00	0	6650,00	4805,00
		Colocação:	1*	0	3	2
		Marca:				

Presidente
Maurício Estímio Michelin
CPF: 203.953.768-88
RG: 23.887.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR MAPA

Filtros:

Cotação: 17300; Filial(is): Todos; Estoque(s): Todos

N.º da Cotação: 17300

Data de Abertura: 28/11/2024

Solicitante: STELLIN FERNANDA SILVA RIBEIRO

C.Custo: FARMÁCIA

Comprador: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS

Portal de Compras:

Motivo: compra da verba

Nº Item / Descrição	Dados	BIO MED PRODUTOS MED Cód.: 002494 CNPJ: 93248979000166	BIOMEDICAL EQUIP E P Cód.: 001492 CNPJ: 31913635000107	CM HOSPITALAR Cód.: 001802 CNPJ: 12420164000157	MAX MEDICAL COM PROD Cód.: 001172 CNPJ: 07295038000188
Itens Cotados:		2	0	4	2
Valor Cotado:		8000,00	0	26340,00	9610,00
Itens a Comprar:		2	0	0	0
Valor a Comprar:		8000,00	0	0	0
Cond. Pagto:		7 DIAS	7 DIAS	7 DIAS	28 DD
Valid. Prop.:		10 DIA(S)			10 DIA(S)
Prazo Entr.:		7 DIA(S)			10 DIA(S)
Frete:		0,00	0	0	0,00
Desconto:		0,00	0	0	0,00

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.768-88
RG: 23.884.259-9

13/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241213150516e0bcdef68

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/12/2024 às 12:17:25

Valor Original: R\$ 8.000,00 Valor Atualizado: R\$ 8.000,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 044150

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: BIO MED PRODUTOS MEDICOS E HOSPITALARES LTDA

CNPJ: 93.248.979/0001-00

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 39690778170

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

RECEBIMOS DE SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA OS PRODUTOS/SERVICOS CONSTANTES NA NOTA FISCAL INDICADA AO LADO		VALOR NOTA R\$ 8.000,00	NF-e Nº: 000.065.621 SÉRIE: 1
DATA DE RECEBIMENTO 1/1	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	DESTINATÁRIO IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ	

SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP. DE PRODUTOS HOSPITALARES LTDA RUA MARIA DAS DORES LEAL DE QUEIROZ, 418 JARDIM DOS CALEGARIS PAULETIA SP CEP: 13140-000 TELEFONE: 1933557550 E-MAIL: 		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - Entrada 1 - Saída Nº: 000.065.621 SÉRIE: 1 FOLHA: 1 de 1	 CHAVE DE ACESSO 3524 1206 2853 7400 0187 5500 1000 0656 2110 0464 8324 Protocolo de autorização de uso 135242843931007 - 06/12/2024 11:57:37 CNPJ 06.285.374/0001-87
NATUREZA DA OPERAÇÃO VENDA CONSUMO		INSCRIÇÃO ESTADUAL SUB. TRIBUTÁRIA	
INSCRIÇÃO ESTADUAL 513061921110		CNPJ 06.285.374/0001-87	

DESTINATÁRIO/REMETENTE

NOMENCLATURA SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ		CNPJ/CPF 55.141.725/0001-91	DATA DA EMISSÃO 06/12/2024
ENDEREÇO R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101		CEP 18540-000	DATA DE SAÍDA/ENTRADA 06/12/2024
MUNICÍPIO PORTO FELIZ		UF SP	HORA DE SAÍDA 11:57:31
FONE/FAX (15) 3261-1013		INSCRIÇÃO ESTADUAL	

FATURA

Número	Data Vcto	Valor
001	03/01/2025	8.000,00

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLCULO DE ICMS 0,00		VALOR DO ICMS 0,00	BASE DE CÁLCULO ICMS ST 0,00		VALOR DO ICMS SUBSTITUIÇÃO 0,00	VALOR TOTAL DOS PRODUTOS 8.000,00
VALOR DO FRETE 0,00	VALOR DO SEGURO 0,00	DESCONTO 0,00	OUTRAS DESPESAS ACESSÓRIAS 0,00	VALOR DO IPI 0,00	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS 1.720,00	VALOR TOTAL DA NOTA 8.000,00

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL Correios		PRETE POR CONTA 0 - Rem.	CÓDIGO ANTT	PLACA DO VEIC	UF	CNPJ/CPF
ENDEREÇO		MUNICÍPIO		UF	INSCRIÇÃO ESTADUAL ISENTO	
QUANTIDADE 1	ESPÉCIE VOLUME	MARCA	NÚMERAÇÃO	PESO BRUTO 10,000	PESO LÍQUIDO 0,000	

DADOS DO PRODUTO/SERVIÇO

COD. PROD.	DESCRIÇÃO DO PRODUTO/SERVIÇO	NOME SH	CNP	CPNP	UNID.	QUANT.	VALOR UNITÁRIO	VALOR TOTAL	B.CÁLC. ICMS	VALOR ICMS	VALOR IPI	ALÍQUOTA ICMS	VALOR APROX. DOS TRIBUTOS
185	CATETER PORT MUI FONTA ABERTA ACONNECT 9,0 FR. - 0602680 Lot: REINJORN Validez: 31/03/2027 Pdr: 07/06/2024	98132429	1-40	5102	UN	10,00	800,0000	8.000,00	0,00	0,00	0,00	0,00	1.720,00

Presidente
Maurício Estino Michelin
CPF: 203.953.788-66
RG: 23.884.259-9

RECEBIDO E CONFERIDO
RUA OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101
PORTO FELIZ - SP
CEP: 18540-000
Data: 06/12/2024
Ass: [assinatura]

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES Ref. Interno: 5950 Percentual de Tributo Aproximado: 21,56% Ponta V Aloc Aproximado do imposto: IDPF LOCAL DE ENTREGA: R OLAVO ASSUMPCAO FLEURY, 101 - CENTRO PORTO FELIZ/SP, ORDEM DE CUPOM N 003613 - TERMO DE FOMENTO Nº 011/2024- EMENDA DISPOSITIVA MUNICIPAL EXERCÍCIO DE 202 4 - 300.0165- TERCEIRO SETOR - SANTA CASA CUSTEIO, DADOS BANCARIOS: 1 240 AG: 8320 CCI: 02402 810:05 CNPJ: 06285374000187.	RESERVADO ACESSO OBRIGADO / CONFERIDO
---	--

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17398 e 17398; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Selo Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Fila(s): Todos

Nº da Cotação: 017398 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 05/12/2024
 Nº Alternativo: Data da Solicitação: Situação: 3-ENCERRADA
 Solicitante: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS C.Custo: 000001 FARMACIA
 Portal de Compras:
 Motivo: REPOSIÇÃO VERBA

Item: 1 Descrição: Cateter Venoso Central totalmente implantável Port-a-Cath 9FR Quantidade: 10
 Código: 00096776 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 800.00
 Observação de compra/Motivo de troca: TEMPO DE ENTREGA

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CM HOSPITALAR S.A.	7 DIAS		10	800,0000	2	8.000,00
SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP DE PROD. HOSPITALAR	7 DIAS		10	800,0000	1*	8.000,00
BIOMEDICAL EQUIP E PRODUTOS MED CIRURG LTDA	7 DIAS		10	810,0000	3	8.100,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CM HOSPITALAR S.A.	1	8.000,00	0	0,00
SAEDMED COMERCIO IMP. E EXP DE PROD. HOSPITALARES	1	8.000,00	1	8.000,00
BIOMEDICAL EQUIP E PRODUTOS MED CIRURG LTDA	1	8.100,00	0	0,00
Totais: 3		R\$ 24.100,00	1	R\$ 8.000,00

Presidente
 Maurício Estimo Michellin
 CPF: 903.953.768-66
 RG: 23.884.259-9

13/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E0036030520241213150515646100291

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 13/12/2024 às 12:17:16

Valor Original: R\$ 8.000,00 Valor Atualizado: R\$ 8.000,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 65621

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: SAEDMED

CNPJ: 06.285.374/0001-87

Instituição: ITAÚ UNIBANCO S.A.

Código da operação: 39690775086

Chave de segurança: C94GWC4F3Q2U3CN

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
Mandjo Estino Michelin
CPF: 209.953.768-86
RG: 28.884.259-9

RECEBEMOS DE CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA OS PRODUTOS CONSTANTES DA NOTA FISCAL INDICADA ABAIXO.

DATA DE RECEBIMENTO

IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR

N.º 001/2024

16/12/2024

IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE

CIRURGICA FERNANDES C.MAT.CIR.HO.SO.LTDA

ALAMEDA APRICA, 579 LOTE 1
TANDORÉ - CEP: 065-00-00
SANTANA DE PARNASSA - SP Fone/Fax: 1141520350

DANFE

DOCUMENTO AUXILIAR DA
NOTA FISCAL ELETRÔNICAQ-ENTRADA
1- SAÍDAN.º 001/2024
SÉRIE 4
FOLHA 03/01

CHAVE DE ACESSO DA NF-E

3524 1261 4180 4200 0131 5500 4001 8026 9216 4307 1127

Consulta de autenticidade no portal nacional de NF-e
www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da SEFAZ AutorizadaNATUREZA DA OPERAÇÃO
VENDAS DE MERCADORIAS

PROTOCOLO DE AUTORIZAÇÃO DE USO

135242989002250 - 10/12/2024 16:51:57-03:00

Mot: 41667

INSCRIÇÃO ESTADUAL

323112422112

INSCRIÇÃO ESTADUAL DO SUBST.TRIB.

CNPJ

01.418.042/0001-31

DESTINATÁRIO/REMITENTE

RUA/RAZÃO SOCIAL

IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ

CNPJ/CNPJ

05.141.725/0001-01

DATA DE EMISSÃO

10/12/2024

ENDEREÇO

R OLAVO ASSUNÇÃO FLEURY, 101

SANTAS/CEP

JARDIM SANTA ROSA

CEP

13042-132

DATA ENTRADA/SAÍDA

MUNICÍPIO

PORTO FELIZ

FONE/FAX

1532-6110/13

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

NOTA ENTRADA/SAÍDA

FATURA

N.º 001

S.º 001/2024

Fato: 16/12/24

CÁLCULO DO IMPOSTO

BASE DE CÁLC. DO ICMS	VALOR DO ICMS	BASE DE CÁLC. ICMS ST	VALOR DO ICMS SUBST.	V. MP. IMPORTAÇÃO	V. ICMS UF REMET.	VALOR DO POF	VALOR DO PIS	V. TOTAL DOS PRODUTOS
3.001,00	430,80	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	0,00	3.431,80
VALOR DO PRETE	VALOR DO SEGUNDO	DESCONTO	OUTRAS DESPESAS	VALOR DO PI	V. ICMS UF DEST.	V. TOT. TRIB.	VALOR DA COFINA	V. TOTAL DA NOTA
0,00	0,00	0,00	0,00	265,00	0,00	0,00	0,00	3.696,80

TRANSPORTADOR/VOLUMES TRANSPORTADOS

RAZÃO SOCIAL

JAMEF, TRANSPORTES E REU

PRETE POR CONTA

O-EMITENTE

CÓDIGO ART

PLACA DO VEÍCULO

UF

CNPJ/CNPJ

20.147.617/0002-76

ENDEREÇO

R MIGUEL MENTEM 500

MUNICÍPIO

SÃO PAULO

UF

SP

INSCRIÇÃO ESTADUAL

134387171314

QUANTIDADE

1

ESPECIE

VOLUMES

MARCAS

CIRURGICA FERNANDES

NUMERAÇÃO

PREÇO BRUTO

0,100

PREÇO LÍQUIDO

0,100

DADOS DO PRODUTO / SERVIÇO

COD. PRODUTO	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	NORSH	CST. CFOP	UN	QUNT.	VARIÁVEL	V. TOTAL	ICMS	V. ICMS	V. IPI	V. ICMS	V. IPI
401303	AGULHAS IV/ANEST. DE PLÁSTICO 30X0,30MM UNIVENIR UNISSE - 1 LAM. 30000. Validade: 28/12/25. Quantidade: 100	061032-0	100	5102	PC	100,00	33,35	3.305,45	1.591,00	400,80	165,30	9.00%

16/12/24
RECEBIDO / CONFERIDO
St. Casa Porto Feliz
CNPJ: 05.141.725/0001-01
Ass.

CÁLCULO DO ISSQN

INSCRIÇÃO MUNICIPAL

VALOR TOTAL DOS SERVIÇOS

BASE DE CÁLCULO DO ISSQN

VALOR DO ISSQN

DADOS ADICIONAIS

INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES

Endereço eletrônico: contato@irmandadeporfeliz.org.br

Rua Branga: 40 - TODOS OS DIAS (I) Rep: 15.235 - VITÓRIA OLIVEIRA DE SOUZA | Fed Client:

2270441 Fone: 129 - IN Rep: 2270441 0001 - Transp: 129 - JAMEF - CNA: 70940 DE FOMENTO IV

151.004 C/UTIVA BENSIMTA MUNICIPAL, EXERCÍCIO DE 2024 300 UNO TERCEIRO SETOR

SANTA CASA D'USO - Cod Client: 15613

RESERVADO AO FISCO

Presidente
Maurício Estilmo Michelin
CPF: 203.953.768-66
RG: 23.684.259-9

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO

Filtros:

Nº da Cotação entre: 17432 a 17432; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requisitante: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filiais: Todos

Nº da Cotação: 017432 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 09/12/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: COMPRA DA VERBA

Item: 1 Descrição: **AGULHA ANESTESIA DE NERVOS PERIFERICOS 22GX38 MM** Quantidade: 100
Código: 00007936 Tipo: Produto Unidade: UNIDADE Referência: C.Atual: 35.91

Fornecedor	Cond.Pgto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
CEI COMERCIO	7 DIAS		100	40,0000	2	4.000,00
CM HOSPITALAR S.A.	7 DIAS		100	45,0000	3	4.500,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGIC	7 DIAS		100	35,9100	1*	3.591,00

Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Cotados	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
CEI COMERCIO	1	4.000,00	0	0,00
CM HOSPITALAR S.A.	1	4.500,00	0	0,00
CIRURGICA FERNANDES COMERCIO DE MAT. CIRURGICOS	1	3.591,00	1	3.591,00
Totais:	3	R\$ 12.091,00	1	R\$ 3.591,00

Presidente
Maurício Estimo Michelin
CPF: 263.953.768-66
RG: 23.884.260-8

19/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412191708cfd23e94888

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 19/12/2024 às 14:15:39

Valor Original: R\$ 3.591,00 Valor Atualizado: R\$ 3.591,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 001802892

Origem

Nome: IRMANDADE STA CASA M P FELIZ

CNPJ: 55.141.725/0001-91

Instituição: CAIXA ECONOMICA FEDERAL

Destino

Nome: CIRURGICA FERNANDES - COMERCIO DE MATERIAIS CIRURGICOS E HOSPITALARES - SOCIEDADE LIMITADA

CNPJ: 61.418.042/0001-31

Instituição: BANCO DO BRASIL S.A.

Código da operação: 39977536315

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 Michelin
CPF: 203.953.768-06
RG: 23.884.250-6

RECEBEMOS DE ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA OS PRODUTOS DA NOTA FISCAL INDICADA EMISSION: 12/12/2024 DESTINATÁRIO: IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE P												
DATA DE RECEBIMENTO	IDENTIFICAÇÃO E ASSINATURA DO RECEBEDOR	IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA Total NF: 7.152,00 Volume: 2 Número Pedida: 14264416	NF-e Nº: 18373 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1									
 IDENTIFICAÇÃO DO EMITENTE ONCO LOG MEDICAMENTOS ESPECIAIS LTDA Alameda Terracota, 215 Solas 1414 a 1423 Bairro: Corôlica 09531-190 São Caetano do Sul - SP Fone: (11)4780-3781		DANFE DOCUMENTO AUXILIAR DA NOTA FISCAL ELETRÔNICA 0 - ENTRADA 1 1 - SAÍDA Nº 18373 SÉRIE: 1 FOLHA: 1/1 CONTROLE FISCAL  CHAVE DE ACESSO 3524.1238.9741.8608.0148.5508.1000.0183.731.1.4246.6318 Consulta de autenticidade no portal nacional da NF-e www.nfe.fazenda.gov.br/portal ou no site da Sefaz Autorizadora mdw 41657 DADOS DA NF-e 13524291403587 - 12/12/2024 16:55:45										
NATUREZA DA OPERAÇÃO 5102 VENDA DE MER ADQ REC D TERC												
INSCRIÇÃO ESTADUAL 636.364.610.112	INSC. ESTADUAL DO SUBST. TRIBUTÁRIO	CNPJ 30.974.186/0001-40										
DESTINATÁRIO / REMETENTE												
NOME / RAZÃO SOCIAL IRMANDADE DA SANTA CASA DE MISERICORDIA DE PORTO FELIZ		CNPJ 55.141.725/0001-91	DATA EMISSÃO 12/12/2024									
ENDEREÇO RUA OLAVO ASSUNCAO FLEURY, 101		Bairro/DISTRITO VILA SANCHES	CEP 18540-000									
MUNICÍPIO Porto Feliz		UF SP	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
FONE / FAX (015)3261-8800		FORA DA SAÍDA 16:58:02										
INFORMAÇÕES DO LOCAL DE ENTREGA												
NOME / RAZÃO SOCIAL		CPF/CNPJ	INSCRIÇÃO ESTADUAL									
ENDEREÇO		Bairro/DISTRITO	CEP									
MUNICÍPIO		UF	FONE / FAX									
FATURA/DUPLICATAS												
18373/1 - 19/12/24 - 7.152,00												
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 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 7.152,00										
TRANSPORTADOR / VOLUMES TRANSPORTADOS												
RAZÃO SOCIAL QUALITY ENTREGAS RAPIDAS LTDA		PRETÉRITO CONTÁBIL EMITENTE 1-DESTINATÁRIO 0	CODIGO ANTT PLACA DO VEICULO UF CNPJ/CPF 06.321.409/0007-81									
ENDEREÇO ESTM JOSE SEDANO, 854		MUNICÍPIO CAMPINAS	UF SP									
QUANTIDADE 2	ESPECIE 2	MARKA	PESO BRUTO 4,0000									
PESO LÍQUIDO 4,0000												
DADOS DOS PRODUTOS / SERVIÇOS												
CODIGO PRODUTO NCM	DESCRIÇÃO DO PRODUTO / SERVIÇO	CST CEP	UNED	QTD	VALOR UNITÁRIO	VALOR BESC UNIT PERC.	VALOR TOTAL	BASE CÂLC. ICMS	VALOR ICMS ST Cálculo	VALOR IPI	ALÍQ. ICMS	ALÍQ. IPI
111 30099079	(+) CORRETAL 500 MG C/120 CP MARC: EUROFARMA Lot: 802977 - 01/12/2025 Qtd: 10.00 Lot: 934890 - 31/08/2024 Qtd: 9.00 Lot: 943879 - 31/08/2024 Qtd: 1.00 Número do PCT: 1 CRST: 12.003.00	500 5100	CX	20,0000	257,6000	0,0000 0,0000%	7.152,00	0,00	0,00 0,00	0,00	0,00	0,00
DADOS ADICIONAIS		RESERVADO AO FISCO										
INFORMAÇÕES COMPLEMENTARES PEDIDO 023602 N DA COTACAO 017300 N DA SOLIC 014518 TERMO DE FOMENTO N 0112024 EMENDA IMPOSITIVA MUNICIPAL EXERCICIO DE 2024 3000165 TERCEIRO SETOR SANTA CASA CUSTEIO/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: 14833		Presidente Mauricio Estimo Michelin CPF: 203.953.768-86 RG: 23.884.259-9										

RECEBIDO / CONFERIDO
Sla. Casa Porto Feliz
CNPJ: 55.141.725/0001-91
Ass. Melze 13/12/24

RELATÓRIO COTAÇÕES POR PRODUTO**Filtros:**

Nº da Cotação entre: 17416 e 17416; Produto(s): Todos; Data da Solicitação: Todos; Situação: Todos; Setor Requerente: Todos; Solicitante: Todos; Fornecedor: Todos; Filial(es): Todos

Nº da Cotação: 017416 Nº do Processo: Nº do Convite: Data da Cotação: 06/12/2024
Nº Alternativo: Data da Solicitação: Situação: 3-ENCERRADA
Solicitante: 001799 PRISCILA VIEIRA DA SILVA SANTOS C.Custo: 000001 FARMACIA
Portal de Compras:
Motivo: REPOSIÇÃO VERBA

Item: 1 Descrição: **CAPECITABINA 500MG;COMPRIMIDO VIA ORAL** Quantidade: 2400
Código: 00007440 Tipo: Produto Unidade: COMPRIMIDO Referência: C.Atual: 2.98

Fornecedor	Cond.Pqto	Marca	Quantidade	Preço Unit.	Coloc.	Total
GLOBAL HOSPITALAR IMP. E COM. LTDA	7 DIAS		2400	3,8000	3	9.120,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	7 DIAS	ACHE 120	2400	3,7103	2	8.904,72
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	7 DIAS	EUROFARMA	2400	2,9800	1*	7.152,00

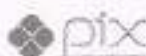
Totais por Fornecedor

Fornecedor	Itens Coteios	Valor Total	Itens a Comprar	Valor a Comprar
GLOBAL HOSPITALAR IMP. E COM. LTDA	1	9.120,00	0	0,00
COMERCIAL CIRURGICA RIO CLARENSE	1	8.904,72	0	0,00
ONCOLOG COM VAREJISTA MANIP MED LTDA	1	7.152,00	1	7.152,00
Totais: 3		R\$ 25.176,72	1	R\$ 7.152,00

Presidente
Mauricio Estimo Michelin
CPF: 288.953.788-66
RG: 28.884.269-9

20/12/2024

GERENCIADOR
CAIXA



Comprovante de Transação Pix

Via Gerenciador CAIXA

Detalhes do pagamento

ID da transação: E00360305202412201622d742308353b

Situação: EFETIVADA Data e Hora: 20/12/2024 às 14:24:55

Valor Original: R\$ 7.152,00 Valor Atualizado: R\$ 7.152,00 Tarifa: R\$ 0,00

Detalhes: NF 18373

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: 40035780973

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
Mauro Estino Michelin
CPF: 803.953.768-86
RG: 23.884.250-6